

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141144076897



(415)7707212489984(8020) 0000141144076897

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 1 1 7 7 1 | 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

AMBULANCIAS CONTACTO 724 S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio

7

6

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 13 B 69 81

42. Correo electrónico ambulancias@contacto724.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 9 1 2 1 7 2 4

45. Teléfono 2

3 1 8 6 1 2 6 9 0 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

8 6 9 9 | 2 0 0 9 0 8 2 3

48. Código 49. Fecha inicio actividad

4 9 2 1 | 2 0 2 1 0 5 2 6

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 5 | 7 | 1 0 1 4 1 6 | 4 2 5 | 2 5 5 | 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55 - Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de rent

10- Obligado aduanero

14- Informante de exigena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código 2 3 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha 2024 - 11 - 18 / 10 : 00: 05

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantará los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARCES HERNANDEZ MARTHA ISABEL

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

Página 2 de 5 Hoja 2

141144076897



4. Número de formulario

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 1 1 7 7 1 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

1

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

1

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase 0 4
 72. Número 2 0 0 9 0 8 2 3
 73. Fecha 0 3
 74. Número de notaría 2 0 0 9 0 9 1 4
 75. Entidad de registro 8 9 4 3 2
 76. Fecha de registro 7 6
 77. No. Matrícula mercantil 2 4

0 1
 0 2 1
 2 0 2 3 0 7 0 4
 0 3
 2 0 2 3 0 7 1 9
 1 0 4 7 9 3 9 - 1 6
 7 6
 8

82. Nacional 1 0 0 %
 83. Nacional público 0 . 0 %
 84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
 85. Extranjero 0 %
 86. Extranjero público 0 . 0 %
 87. Extranjero privado 0 . 0 %

Vigencia

80. Desde 2 0 0 9 0 8 2 3

81. Hasta 2 0 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
---------------------------	--	--	---------

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior 171. País 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN



Página 3 de 5 Hoja 3

141144076897

4. Número de formulario



(415)7707212489984(8020) 0000141144076897

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 0 3 1 1 7 7 1 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 1 0 6 1 3		
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3	101. Número de identificación 6 6 9 7 7 1 2 1	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido GARCES	105. Segundo apellido HERNANDEZ	106. Primer nombre MARTHA	107. Otros nombres ISABEL	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 0 6 2 4		
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3	101. Número de identificación 9 4 4 0 2 5 3 2	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido RESTREPO	105. Segundo apellido COLLAZOS	106. Primer nombre GIOVANNY	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

Espacio reservado para la DIAN

Página 4 de 5 Hoja 5

141144076897



4. Número de formulario



(415)7707212489984(8020) 0000141144076897

 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
 9 0 0 3 1 1 7 7 1 1

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Revisor Fiscal y Contador					
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3 1 2 3 5 1 3 9 3 8 1	126. DV 3	127. Número de tarjeta profesional 3 1 7 2 2 2 T	
	128. Primer apellido CELORIO	129. Segundo apellido SINISTERRA	130. Primer nombre HILARY	131. Otros nombres JULIETH	
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 4 0 1	133. DV	134. Sociedad o firma designada		
	136. Tipo de documento 140. Primer apellido 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 147. Fecha de nombramiento	137. Número de identificación 141. Segundo apellido 145. DV	138. DV 142. Primer nombre 146. Sociedad o firma designada 148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 2 9 5 6 2 7 6 8	139. Número de tarjeta profesional 143. Otros nombres 149. Número de identificación 150. DV 151. Número de tarjeta profesional 1 9 0 1 7 T	
Revisor fiscal suplante	152. Primer apellido BEDOYA	153. Segundo apellido MERA	154. Primer nombre ROSA	155. Otros nombres HELENA	
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 159. Fecha de nombramiento 2 0 1 6 0 1 0 1	157. DV	158. Sociedad o firma designada		
Contador					

Espacio reservado para la DIAN

Página 5 de 5 Hoja 6

141144076897



4. Número de formulario



(415)7707212489984(8020) 0000141144076897

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 1 1 7 7 1 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento AMBULANCIAS CONTACTO 7 24 S A S		
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Palmira	5 2 0
165. Dirección CL 29 20 09		
166. Número de matrícula mercantil 8 9 4 3 3 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 9 1 1	
168. Teléfono 6 0 2 2 8 6 3 6 4 1	169. Fecha de cierre 2 0 2 0 1 0 1 6	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento AMBULANCIAS CONTACTO 7 24 SAS		
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 13 B 69 81		
166. Número de matrícula mercantil 9 7 9 1 7 6 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 3 0 3	
168. Teléfono 3 0 0 9 1 2 1 7 2 4	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Transporte de pasajeros	4 9 2 1
162. Nombre del establecimiento: ESPECIALES CONTACTO 724		
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 13 B 69 81		
166. Número de matrícula mercantil 1 1 1 8 4 2 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 5 2 6	
168. Teléfono 3 0 0 9 1 2 1 7 2 4	169. Fecha de cierre	