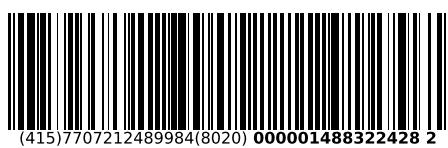


2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14883224282



(415)7707212489984(8020) 000001488322428 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 8 9 8 2 9 7

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

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
31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
35. Razón social GRUPO ORIENTESALUD S.A.S			
36. Nombre comercial CLINICA DE HERIDAS ORIENTESALUD		37. Sigla GO. IPS	

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	1 6 9	39. Departamento Antioquia	0 5	40. Ciudad/Municipio Rionegro	6 1 5
41. Dirección principal CL 63 A 47 25					
42. Correo electrónico contactenos@orientesalud.co					
43. Código postal	44. Teléfono 1 6 0 4 5 5 9 5 6 1 5		45. Teléfono 2		

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 6 2 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 5 0 9 2 5	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	51. Código 2
52. Número establecimientos 1					

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	4	1	6	4	2	5	2	5	5														
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario																									
07- Retención en la fuente a título de rent																									
14- Informante de exigena																									
16- Obligación facturar por ingresos bienes																									
42- Obligado a llevar contabilidad																									
52 - Facturador electrónico																									
55 - Informante de Beneficiarios Finales																									

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código 11																				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 <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	60. No. de Folios:	0	61. Fecha	2022 - 12 - 14 / 18 : 42: 46
------------	-----------------------------	--	--------------------	---	-----------	------------------------------

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 MARTINEZ GOMEZ MARIA CAMILA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

Página 2 de 4 Hoja 2

14883224282



4. Número de formulario



(415)7707212489984(8020) 0000014883224282 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 8 9 8 2 9 7 9

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1

1

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

Composición del Capital

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase
72. Número
73. Fecha
74. Número de notaria
75. Entidad de registro
76. Fecha de registro
77. No. Matrícula mercantil
78. Departamento
79. Ciudad/Municipio

0 4
2 0 1 5 , 0 9 , 2 5
0 3
2 0 1 5 , 1 0 , 0 9
0 0 0 9 , 5 1 , 6 0
0 5
0 5 1

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 1 5 , 0 9 , 2 5

81. Hasta

9 9 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	4 9	2 0 1 5 , 1 0 , 0 9		-
2	8 1	2 0 1 5 , 0 1 , 0 1		-
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



4. Número de formulario

14883224282



(415)7707212489984(8020) 000001488322428 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 0 8 9 8 2 9 7 9

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1

1

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 0 5 1 7	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3 3 9 4 3 0 5 8 5	101. Número de identificación	
104. Primer apellido MARTINEZ	105. Segundo apellido GOMEZ	106. Primer nombre MARIA	
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 5 1 7	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3 3 9 4 4 7 7 0 3	101. Número de identificación	
104. Primer apellido GOMEZ	105. Segundo apellido GALLEGO	106. Primer nombre PAOLA	
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 4 Hoja 6

14883224282



4. Número de formulario



(415)7707212489984(8020) 000001488322428 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 0 8 9 8 2 9 7 9

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1

1

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento CLINICA DE HERIDAS ORIENTESALUD		
163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Rionegro	6 1 5
165. Dirección CL 63 A NRO. 47 25		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 9 5 1 6 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 1 0 0 9	
168. Teléfono 3 1 1 6 0 1 9 8 3 9	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	