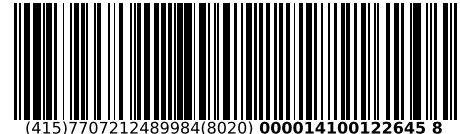


		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141001226458			
(415)7707212489984(8020) 000014100122645 8							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 0 2 0 3 6		4		Impuestos de Cali		5	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Persona jurídica		1					
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							
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S							
36. Nombre comercial							
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Valle del Cauca		Cali		0 0 1	
41. Dirección principal							
CL 23 B N 3 N 52							
42. Correo electrónico contador@unidadso.com.co							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código		
8 6 9 9	2 0 1 3 0 1 2 4	8 6 2 1	2 0 1 3 0 1 2 4	8 6 9 1 4 7 7 4		9	
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 5 1 6 4 2 4 8 5 2 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA							
07- Retención en la fuente a título de renta 52 - Facturador electrónico							
10- Obligado aduanero 55 - Informante de Beneficiarios Finales							
14- Informante de exogena							
15- Autorretenedor							
16- Obligación facturar por ingresos bienes							
42- Obligado a llevar contabilidad							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 X				60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 21 / 07 : 40: 42			
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 adelantarán 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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre MACIAS FAJARDO MARGARITA LUCIA DE LOS MILAGRO			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141001226458



(415)7707212489984(8020) 000014100122645 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 2 0 3 6

6. DV

4

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	2 7 1 9	2 5
73. Fecha	1 9 9 5, 1 0, 1 0	2 0 1 5, 0 3, 3 0
74. Número de notaría	5	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 5, 1 0, 1 7	2 0 1 6, 0 6, 2 9
77. No. Matrícula mercantil	4 1 3 7 3 8 - 3	4 1 3 7 3 8 - 3
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 5, 1 0, 1 0	2 0 0 0, 0 2, 2 3
81. Hasta	2 0 3 0, 1 2, 3 1	2 9 9 9, 0 2, 0 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 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia Nacional de Salud

1 0

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 2 0, 0 2, 1 7		-
2				-
3				-
4				-
5				-

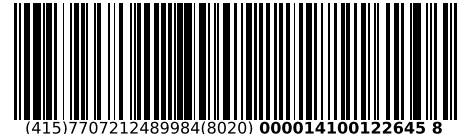
Vinculación económica

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

4. Número de formulario

141001226458



(415)7707212489984(8020) 000014100122645 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 2 0 3 6 4

Impuestos de Cali

5

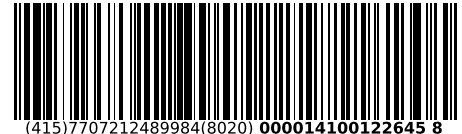
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 0 0 2 2 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 3 1 9 5 6 4 3 2	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MACIAS	105. Segundo apellido FAJARDO	106. Primer nombre MARGARITA
107. Otros nombres LUCIA DE LOS MILAGROS	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 1 6 0 6 2 9
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 6 7 1 4 8 3 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido QUINTERO	105. Segundo apellido VALDERRAMA	106. Primer nombre JOSE
107. Otros nombres ALONSO	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 1 6 0 6 2 9
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 2 9 3 6 3 8 1 4	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido HUERTAS	105. Segundo apellido MUÑOZ	106. Primer nombre ANDREA
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

4. Número de formulario

141001226458



(415)7707212489984(8020) 000014100122645 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 2 0 3 6

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

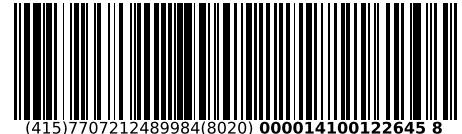
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 1 4 3 8 6 6 9 3 6	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 2 8 7 2 5 2 T
	128. Primer apellido MAMIAN	129. Segundo apellido QUINAYAS	130. Primer nombre ALEX	131. Otros nombres RODOLFO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 7 0 5 2 4 0	133. DV 0	134. Sociedad o firma designada RSM CA S.A.S.	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 2 0 3 0 1			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 1 1 0 7 0 7 9 8 5 0	138. DV	139. Número de tarjeta profesional 2 5 8 2 4 6 T
	140. Primer apellido COLLAZOS	141. Segundo apellido RENGIFO	142. Primer nombre YULY	143. Otros nombres ANDREA
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 7 0 5 2 4 0	145. DV 0	146. Sociedad o firma designada RSM CA S.A.S.	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 2 1 1 0 2			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 2 7 1 7 7 8 8 6	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 2 2 8 4 2 2 T
	152. Primer apellido TAIMAL	153. Segundo apellido TAIMAL	154. Primer nombre MARIA	155. Otros nombres BLANCA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 1 1 2			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141001226458



(415)7707212489984(8020) 000014100122645 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 2 0 3 6

6. DV

4

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 comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL SAS			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección C L 23 B N 3 N 52			
166. Número de matrícula mercantil 4 1 3 7 3 9 - 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 5, 1 0, 1 7		
168. Teléfono 6 6 1 6 7 4 7	169. Fecha de cierre		

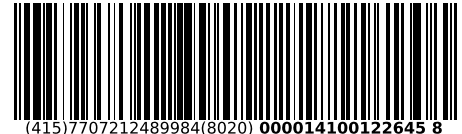
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL DEL PACIFICO			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Buenaventura	1 0 9
165. Dirección CL 7 3 11 OF 602 ED PACIFIC TRADE CENTER			
166. Número de matrícula mercantil 6 3 2 5 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1, 0 6, 3 0		
168. Teléfono	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL NORTE			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 45 A 101 34			
166. Número de matrícula mercantil 0 3 3 7 5 7 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3, 0 7, 0 4		
168. Teléfono 3 1 0 4 7 3 6 0 6 0	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141001226458



(415)7707212489984(8020) 000014100122645 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 2 0 3 6

6. DV

4

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 comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL TULUA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Tuluá	8 3 4
165. Dirección CR 39 24 22			
166. Número de matrícula mercantil 8 3 8 5 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 8 3 1		
168. Teléfono 3 1 0 4 7 3 6 0 6 0	169. Fecha de cierre		

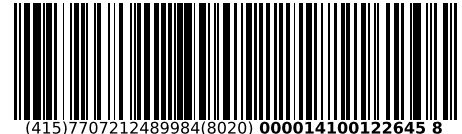
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL PALMIRA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Palmira	5 2 0
165. Dirección CL 31 30 85 BRR CENTRAL			
166. Número de matrícula mercantil 1 1 2 0 1 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 9 2 9		
168. Teléfono 3 1 0 4 7 3 6 0 6 0	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL SEDE NORTE DEL CAUCA			
163. Departamento Cauca	1 9	164. Ciudad/Municipio Puerto Tejada	5 7 3
165. Dirección CL 15 20 23			
166. Número de matrícula mercantil 1 9 2 9 5 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 6 2 5		
168. Teléfono 3 1 0 4 7 3 6 0 6 0	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141001226458



(415)7707212489984(8020) 000014100122645 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 2 0 3 6

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

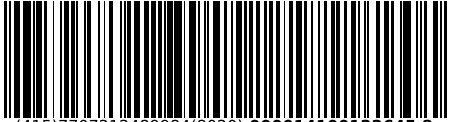
5

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL SEDE NORMANDIA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 72 49 29 P 6			
166. Número de matrícula mercantil	0 3 1 6 3 6 5 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 9 0 6
168. Teléfono	3 1 0 4 7 3 6 0 6 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL BUGA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Guadalajara de Buga	1 1 1
165. Dirección CL 8 8 25			
166. Número de matrícula mercantil	7 6 5 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 1 0 1 0 5
168. Teléfono	3 1 0 4 7 3 6 0 6 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL TEQUENDAMA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 5 B 4 38 67			
166. Número de matrícula mercantil	1 1 3 6 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 1 1 2 1 0
168. Teléfono	3 1 0 4 7 3 6 0 6 0	169. Fecha de cierre	

		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 8 de 8 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141001226458			
				 (415)7707212489984(8020) 000014100122645 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 0 2 0 3 6		4		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL BOGOTA MONTEVIDEO							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CL 17 66 96 P 2							
166. Número de matrícula mercantil 0 3 5 1 9 8 3 7				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 4 2 6			
168. Teléfono 3 1 0 4 7 3 6 0 6 0				169. Fecha de cierre			
2							
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			
3							
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			