Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141051754378

(415)7707212489984(8020) 000014105175437 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 2 7 7 4 3	1	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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: DUMIAN MEDICAL S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: AV ROOSELVET 38 43 P 2

42. Correo electrónico: contadordumian@dumianmedical.net

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 6 0 0 4 2	6 0 2 5 1 8 5 0 0 0	3 1 3 6 5 6 0 6 1 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 0 7 1 2 2 0	4 6 4 5	2 0 0 3 0 8 0 6		6 2 0 9	4 1 1 1		24

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	3	5	7	9	10	13	14	18	26	42	48	52	55	59												

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
18- Precios de transferencia
26- Declaración individual precios de tran
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	22	23	46																	

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 - 06 - 26 / 08 : 57: 21

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GONZALEZ ANDRADE CAROLINA

985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051754378

(415)7707212489984(8020) **000014105175437 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 5 0 2 7 7 4 3	1	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 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	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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	2 1	2 0 1 0 0 5 0 6		-
2	8 0	2 0 1 6 0 5 2 6		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051754378

(415)7707212489984(8020) **000014105175437 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 2 7 7 4 3		Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 7 1 2 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 6 9 7 8 7 4 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	ANDRADE	CAROLINA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051754378

(415)7707212489984(8020) **000014105175437 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 5 0 2 7 7 4 3	1	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 9 3 7 5 7 2		4 5 0 0 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CALDERON	HURTADO	AMPARO	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 2 0 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 3 0 6 5 8 8 8 0	2	3 1 6 1 5 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
TUNJANO		IVONNE	LIZETH

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 6 2 4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051754378

(415)7707212489984(8020) **000014105175437 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 2 7 7 4 3	1	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: DUMIAN MEDICAL S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CR 36 A 6 42 BRR TEMPLETE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 1 4 7 4 6	2 0 0 3 0 8 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 5 4 2 0 2 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: UCI DUMIAN LOS CHORROS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CR 78 2 A 00

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 1 3 7 1 3 2	2 0 1 4 1 1 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 1 8 5 0 0 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CLINICA SANTA GRACIA DUMIAN MEDICAL S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CL 15 NORTE 15 49

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 3 9 7 6 0	2 0 1 4 0 1 0 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 3 2 5 0 7 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051754378

(415)7707212489984(8020) **000014105175437 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 2 7 7 4 3	1	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: U.CI. DUMIAN PEREIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección: CL 9 20 60 P 4

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 6 0 2 6 3	2 0 0 8 1 2 0 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 3 1 0 7 1 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: UCI DUMIAN MEDICAL PALMIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0	

165. Dirección: CR 29 39 51

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 9 8 0 0	2 0 0 7 0 3 2 7	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
2 8 0 7 3 3 5		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DEL CAFE DUMIAN MEDICAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Quindío 6 3	Armenia 0 0 1	

165. Dirección: CR 12 0 75

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 6 9 6 2 0	2 0 1 0 0 9 0 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
7 3 8 3 0 0 0		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051754378

(415)7707212489984(8020) **000014105175437 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 2 7 7 4 3	1	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: DUMIAN MEDICAL MONTERREY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 45 A 14 46

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
1 7 4 0 2 9 0	2 0 0 7 0 9 2 1	5 3 3 6 0 7 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: IPS DUMIAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: AV 0 19 46

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
1 9 4 4 8 7	2 0 0 9 0 8 1 0	5 7 1 0 6 8 7	2 0 1 5 1 0 1 5

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: UCI DUMIAN HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: AV 11 E N 5 A N 71

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
2 1 1 0 2 7	2 0 1 0 1 1 0 9	5 7 2 7 1 5 2	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051754378

(415)7707212489984(8020) **000014105175437 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 5 0 2 7 7 4 3	1	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: UCI DUMIAN CLINICA UNIVERSITARIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: AV 11 E 5 A N 151

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 1 0 2 8	2 0 1 0 1 1 0 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
5 7 2 7 1 5 2	2 0 1 7 0 1 2 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: UCI DUMIAN SANTA ANA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: AV 11 E 8 41

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 9 4 4 8 4	2 0 0 9 0 8 1 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
5 7 4 7 8 5 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4 6 4 5	

162. Nombre del establecimiento: DUMIAN MEDICAL S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: CL 11 A 1 E 135 P 3 ED ALTAMIRA BRR QUINTA VELEZ

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 9 4 4 8 5	2 0 0 9 0 8 1 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
5 8 3 3 2 3 5		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051754378

(415)7707212489984(8020) **000014105175437 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 5 0 2 7 7 4 3	1	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: CLINICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4	

165. Dirección: CR 40 CL 26 BRR LA VARIANTE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 1 0 0 6 2	2 0 1 1 0 8 2 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
2 3 1 7 4 3 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5	

162. Nombre del establecimiento: DUMIAN MEDICAL SAS BODEGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CL 9 B 4230

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
9 0 3 2 6 2 2	2 0 1 4 0 6 2 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 7 1 1 0 0 5		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: CLINICA SAN RAFAEL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7	

165. Dirección: CR 5 20 C 30

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 8 4 2 1	2 0 1 5 1 2 0 7	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
8 8 8 6 0 0 0		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051754378

(415)7707212489984(8020) **000014105175437 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 2 7 7 4 3	1	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD NARIÑO DUMIAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Nariño 4 8 3	

165. Dirección: CR 4 A CL 6 A CL 7 A SEC URBANO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 1 5 5 0	2 0 1 6 0 9 2 3
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 8 8 6 0 0 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD BARZALOSA DUMIAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7	

165. Dirección: KM 5 VDA BARZALOSA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 1 5 6 2	2 0 1 6 0 9 2 3
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 8 8 6 0 0 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD DIEZ DE MAYO DUMIAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7	

165. Dirección: CL 9 CR 3 BRR DIEZ DE MAYO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 1 5 6 0	2 0 1 6 0 9 2 3
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 8 8 6 0 0 0	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051754378

(415)7707212489984(8020) **000014105175437 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 2 7 7 4 3	1	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE SALUD PERIFERICO DUMIAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7	

165. Dirección: CR 11 18 27 BRR SUCRE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 1 5 5 7	2 0 1 6 0 9 2 3	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
8 8 8 6 0 0 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD MIRAFLORES DUMIAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7	

165. Dirección: CR 12 33 06 BRR MIRAFLORES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 1 5 5 2	2 0 1 6 0 9 2 3	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
8 8 8 6 0 0 0		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES DUMIAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7	

165. Dirección: CR 20 4 28 BRR BUENOS AIRES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 1 5 6 1	2 0 1 6 0 9 2 3	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
8 8 8 6 0 0 0		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051754378

(415)7707212489984(8020) **000014105175437 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 2 7 7 4 3	1	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD NILO DUMIAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Nilo 4 8 8	

165. Dirección: CR 4 5 12 SEC URBANO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 1 5 4 9	2 0 1 6 0 9 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
8 8 8 6 0 0 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: PUESTO DESALUD GUATAQUI DUMIAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Guataquí 3 2 4	

165. Dirección: CR 3 A 6 69 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 1 5 5 1	2 0 1 6 0 9 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
8 8 8 6 0 0 0		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD PUEBLO NUEVO DUMIAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Nilo 4 8 8	

165. Dirección: CL 2 2 18

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 1 5 5 9	2 0 1 6 0 9 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
8 8 8 6 0 0 0		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051754378

(415)7707212489984(8020) **000014105175437 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 2 7 7 4 3	1	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE SALUD KENNEDY DUMIAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

165. Dirección: CL 42 5 81

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 1 5 5 8	2 0 1 6 0 9 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 8 8 6 0 0 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CLINICA EL BOSQUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

165. Dirección: AV EL BOSQUE TV 54 30 111

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 3 6 1 7 2 0 2	2 0 1 4 0 9 3 0
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**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO