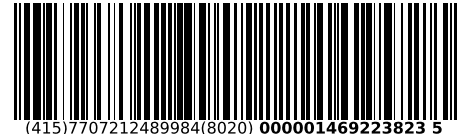


2. Concepto **0 2** Actualización  
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14692238235



(415)7707212489984(8020) 000001469223823 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **9 0 0 5 8 7 4 1 6** 6. DV **4** 12. Dirección seccional **Impuestos de Bogotá** 14. Buzón electrónico **3 2**

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente **Persona jurídica** 25. Tipo de documento **1** 26. Número de Identificación **1 6 9** 27. Fecha expedición **1 1 0 0 1**  
Lugar de expedición 28. País **COLOMBIA** 29. Departamento **Bogotá D.C.** 30. Ciudad/Municipio **Bogotá, D.C.**  
31. Primer apellido **CR 52 71 18** 32. Segundo apellido **biomedicasystemsas@gmail.com** 33. Primer nombre **5 4 7 2 1 9 1** 34. Otros nombres **3 1 3 2 3 5 6 3 9 9**

35. Razón social **BIOMEDICA SYSTEM SAS** 36. Nombre comercial **biomedicasystemsas@gmail.com** 37. Sigla **1**

**UBICACIÓN**

38. País **COLOMBIA** 39. Departamento **Bogotá D.C.** 40. Ciudad/Municipio **Bogotá, D.C.**  
41. Dirección principal **CR 52 71 18** 42. Correo electrónico **biomedicasystemsas@gmail.com** 43. Código postal **5 4 7 2 1 9 1** 44. Teléfono 1 **3 1 3 2 3 5 6 3 9 9** 45. Teléfono 2 **1**

**CLASIFICACIÓN**

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

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código **5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2**  
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario **52- Facturador electrónico**  
07- Retención en la fuente a título de renta  
09- Retención en la fuente en el impuesto  
10- Obligado aduanero  
14- Informante de exogena  
42- Obligado a llevar contabilidad  
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

**Obligados aduaneros**

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

**Exportadores**

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

**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 **2020 - 05 - 15 / 17 : 21: 28**

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

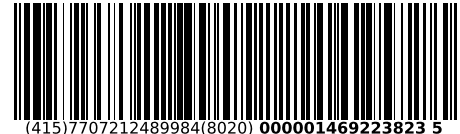
984. Nombre **MORA CAMELO HELMER**  
985. Cargo **Representante legal Certificado**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14692238235



(415)7707212489984(8020) 000001469223823 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 8 7 4 1 6

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma      |                                  |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|----------------------------------|
| 71. Clase                   | 0 4             | 0 4             | 82. Nacional 1 0 0 %             |
| 72. Número                  |                 |                 | 83. Nacional público 0 . 0 %     |
| 73. Fecha                   | 2 0 1 3 0 1 2 3 | 2 0 1 6 0 4 2 0 | 84. Nacional privado 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría       |                 |                 | 85. Extranjero 0 %               |
| 75. Entidad de registro     | 0 3             | 0 3             | 86. Extranjero público 0 . 0 %   |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 1 3 0 1 2 9 | 2 0 1 6 0 5 0 3 | 87. Extranjero privado 0 . 0 %   |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 2 2 8 9 0 2 9 | 0 2 2 8 9 0 2 9 |                                  |
| 78. Departamento            | 1 1             | 1 1             |                                  |
| 79. Ciudad/Municipio        | 4               | 4               |                                  |
| Vigencia                    |                 |                 |                                  |
| 80. Desde                   | 2 0 1 3 0 1 2 3 |                 |                                  |
| 81. Hasta                   |                 |                 |                                  |

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**

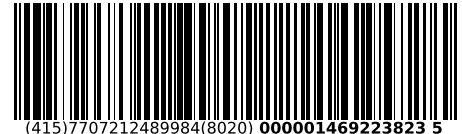
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 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



4. Número de formulario

14692238235



(415)7707212489984(8020) 000001469223823 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 8 7 4 1 6

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

**Representación**

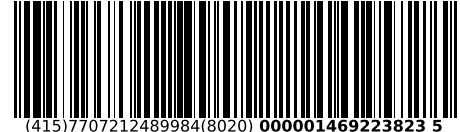
|   |                                                |                                      |                                                  |                                    |                 |  |
|---|------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------|--|
| 1 | 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         |                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 8 |                                    | 2 0 1 8 0 3 2 8 |  |
|   | 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní  | 101. Número de identificación<br>1 3 | 102. DV                                          | 103. Número de tarjeta profesional |                 |  |
|   | 104. Primer apellido<br>MORA                   | 105. Segundo apellido<br>CAMELO      | 106. Primer nombre<br>HELMER                     | 107. Otros nombres                 |                 |  |
|   | 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            |                                    |                 |  |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14692238235



(415)7707212489984(8020) 000001469223823 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 8 7 4 1 6

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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

|                                                            |                     |                                                                                                       |                 |
|------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci | 0 2                 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético | 4 7 7 3         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>BIOMEDICA               |                     |                                                                                                       |                 |
| 163. Departamento<br>Boyacá                                | 1 5                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Tunja                                                                        | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>CR 11 28 09                              |                     |                                                                                                       |                 |
| 166. Número de matrícula mercantil                         | 0 0 1 2 9 4 7 9     | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                  | 2 0 1 4 0 5 3 0 |
| 168. Teléfono                                              | 3 1 3 2 3 5 6 3 9 9 | 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                                                                                  |                 |