| | | |
|---|---|---|
| | CORE ORTHOPEDIC<br>“Comprometidos con el bienestar de las personas”<br><br>cotización | PÁGINA<br>1 DE 1 |

Bogotá Junio 18 de 2025

Señores
Fondo de Desarrollo Local de Tunjuelito
Atención: Dra. Diana Bautista
Ciudad

Respetados señores

Según su solicitud estamos cotizando:

Sabana deslizante con caucho en las esquinas en poliéster medida de 1,00 X 1.50 mts por 15 cms de alto $ 62.000

Colchoneta fisioterapia en espuma de alta densidad y superficie lavable medida 1.80 X 60 X 5 cms $ 190.000

Cojín triangular abductor separador de piernas en espuma firme con correas ajustables $ 68.000

Cojín cilíndrico ortopédico en forma tubular en espuma densa

| | |
|---|---|
| 40 cms x 10 cms | $ 42.000 |
| 40 cms x 15 cms | 58.000 |
| 50 cms x 10 cms | 55.000 |
| 50 cms x 15 cms | 68.000 |

| | | |
|---|---|---|
| | CORE ORTHOPEDIC<br>“Comprometidos con el bienestar de las personas”<br><br>cotización | PÁGINA<br>1 DE 1 |

Cualquier inquietud con gusto la resolveremos

Cordialmente

Miguel ángel Crispín
Cédula 1.020.132.297
312 6580337

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14685312487

(415)7707212489984(8020) 000001468531248 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1019132297 — 6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — 32

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1019132297 | 20150806 |

| Lugar de expedición | 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Bogotá D.C. 11 | Bogotá, D.C. 001 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CRISPIN | ALDANA | MIGUEL | ANGEL |

35. Razón social:

| 36. Nombre comercial: | 37. Sigla |
|---|---|
| CORE ORTHOPEDIC | |

## UBICACION

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Bogotá D.C. 11 | Bogotá, D.C. 001 |

41. Dirección principal: CR 76 73 24

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| miguelcral@unisabana.edu.co | | 3126580337 | 3057102908 |

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4759 | 20200213 | 8692 | 20200213 | | | | 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: | 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| 54. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |

### Exportadores

| 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 [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 2 — 61. Fecha: 20200226

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: MARTIN HERNANDEZ M... L PILAR

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CamScanner