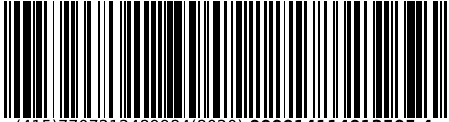
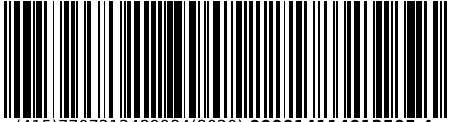
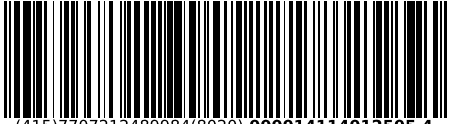


DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141140125054			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114012505 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 2 7 3 3 8		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Cali		14. Buzón electrónico 5	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación			
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 RED DE SALUD DEL SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Valle del Cauca		40. Ciudad/Municipio Cali		0 0 1	
41. Dirección principal CR 43 39 A 00 ESQ							
42. Correo electrónico redsurorientel2@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 6 0 2 3 2 8 0 8 4 7		45. Teléfono 2 3 1 7 7 6 3 9 0 6 5	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 6 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 0 3 0 7 0 1	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 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 06- Ingresos y patrimonio. 55- Informante de Beneficiarios Finales 07- Retención en la fuente a título de rent 08- Retención timbre nacional 14- Informante de exogena 16- Obligación facturar por ingresos bienes 42- Obligado a llevar contabilidad 52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 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 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			
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 PERLAZA ORTIZ HUGO EZEQUIEL 985. Cargo Representante legal Certificado			

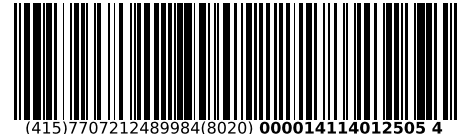
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 7 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141140125054			
 (415)7707212489984(8020) 000014114012505 4							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 2 7 3 3 8		1		Impuestos de Cali		5	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		3		63. Formas asociativas			
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		2 3	
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		2	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 2		0 1		82. Nacional	
72. Número		1 0 6		1 5 3 0		1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 0 3 0 1 1 5		2 0 0 3 1 1 0 5		83. Nacional público	
74. Número de notaría						1 0 0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 1		0 1		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 0 3 0 1 1 5		2 0 0 3 1 1 0 5		0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		1 0 6		1 5 3 0		85. Extranjero	
78. Departamento		7 6		7 6		0 %	
79. Ciudad/Municipio		0 0 1		0 0 1		86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		2 0 0 3 0 1 1 5				87. Extranjero privado	
81. Hasta						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 3	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							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 7 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141140125054			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114012505 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 2 7 3 3 8		1		Impuestos de Cali		5	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 4 0 1			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 6 8 4 0 6 7 6		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido PERLAZA		105. Segundo apellido ORTIZ		106. Primer nombre HUGO		107. Otros nombres EZEQUIEL	
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			
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

141140125054



(415)7707212489984(8020) 000014114012505 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 2 7 3 3 8 1

Impuestos de Cali

5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

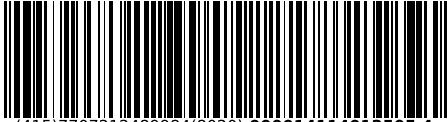
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 9 4 5 0 9 3 9 2	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido DURAN	116. Segundo apellido PEÑAFIEL	117. Primer nombre ALEXANDER	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 1 0 1	123. Fecha de retiro	

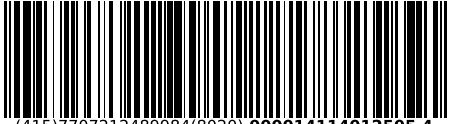
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 4 8 4 0 5 9	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido QUINTANA	116. Segundo apellido JIMENEZ	117. Primer nombre ALEJANDRO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 5 0 6	123. Fecha de retiro	

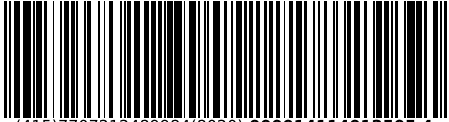
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 1 9 1 1 7 5 8	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MELLIZO	116. Segundo apellido VILLEGAS	117. Primer nombre ANA	118. Otros nombres BETTY	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 1 0 3 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 1 9 3 9 3 1 6	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido GALINDO	116. Segundo apellido LASSO	117. Primer nombre ELSA	118. Otros nombres INES	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 1 2 2 1	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 4 6 3 6 0 1 4	113. DV 5	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido ESCOBAR	116. Segundo apellido MORALES	117. Primer nombre GERMAN	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 1 0 1	123. Fecha de retiro	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001			
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 7 Hoja 5					
				4. Número de formulario 141140125054					
 (415)7707212489984(8020) 000014114012505 4									
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico			
8 0 5 0 2 7 3 3 8		1		Impuestos de Cali		5			
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		1 9 2 7 7 1 2 5					2 4 6 9 7	
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres		
	MORA		MARTINEZ		HERNAN				
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada				
	8 0 0 0 5 9 3 1 1 2		2		KRESTON RM S.A.				
	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 2 0 9 0 6						
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV			139. Número de tarjeta profesional	
Revisor fiscal suplente	Cédula de Ciudadanía 1 3		6 6 8 6 2 0 2 0					1 0 0 5 7 2	
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres		
	MONTES		RIOS		LUZ		AIDA		
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada				
Contador	8 0 0 0 5 9 3 1 1 2		2		KRESTON RM S.A.				
	147. Fecha de nombramiento		2 0 2 2 0 9 0 6						
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV			151. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 6 5 9 4 4 9 1					3 8 1 5 2 T	
Contador	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres		
	LEAL		SALAMANCA		HERNAN				
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada				
	2 0 0 3 0 1 0 1		1						
159. Fecha de nombramiento		2 0 0 3 0 1 0 1							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 7 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141140125054			
 (415)7707212489984(8020) 000014114012505 4							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 2 7 3 3 8		1		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Sede 0 9							
161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0							
162. Nombre del establecimiento RED DE SALUD DEL SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6							
164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1							
165. Dirección CR 43 39 A 00 ESQ							
166. Número de matrícula mercantil							
167. Fecha de la matrícula mercantil							
168. Teléfono 6 0 2 3 2 8 0 8 4 7							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento 9 9							
161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0							
162. Nombre del establecimiento HOSPITAL CARLOS CARMONA MONTOYA							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6							
164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1							
165. Dirección CR 43 39 00 ESQ							
166. Número de matrícula mercantil							
167. Fecha de la matrícula mercantil							
168. Teléfono 6 0 2 3 2 8 0 8 4 7							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento 9 9							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO.							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6							
164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1							
165. Dirección CR 39 D 39 00							
166. Número de matrícula mercantil							
167. Fecha de la matrícula mercantil							
168. Teléfono 6 0 2 3 2 8 1 1 8 4							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 7 de 7 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141140125054			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114012505 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 2 7 3 3 8		1		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento 9 9							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento PUESTO DE SALUD UNION DE VIVIENDA							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6				164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
165. Dirección CR 41 D 45 100							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono 6 0 2 3 3 7 7 1 2 3				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento 9 9							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento CENTRO DE SALUD MARIANO RAMOS							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6				164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
165. Dirección CL 45 47 B 00							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono 6 0 2 3 2 8 1 1 8 7				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			