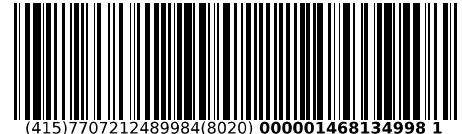


2. Concepto **0 2** Actualización  
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14681349981



(415)7707212489984(8020) 000001468134998 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
**8 1 1 0 2 8 7 2 5**

6. DV  
**5**

12. Dirección seccional  
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico  
**1 1**

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente  
Persona jurídica

25. Tipo de documento  
**1**

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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  
DISTRIMEDICAL S.A.S.

36. Nombre comercial  
DISTRIMEDICAL

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País  
COLOMBIA

**1 6 9**

39. Departamento  
Antioquia

**0 5**

40. Ciudad/Municipio  
Sabaneta

**6 3 1**

41. Dirección principal  
CL 84 SUR 37 10 KM 1 VTE CALDAS BG 118

42. Correo electrónico  
contabilidad@distrimedical.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

**4 4 8 5 0 6 1**

45. Teléfono 2

**3 0 9 6 0 5 2**

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

**Actividad principal**  
46. Código **4 6 4 5** 47. Fecha inicio actividad **2 0 0 1, 0 6, 2 6**

**Actividad secundaria**  
48. Código **4 6 5 9** 49. Fecha inicio actividad **2 0 1 0, 0 6, 2 6**

**Otras actividades**  
50. Código **1 2**

51. Código  
52. Número establecimientos **1**

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código **3 5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2**

03- Impuesto al patrimonio

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

05- Imppto. 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

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código **2 2 2 3**

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

60. No. de Folios: **0**

61. Fecha **2020 - 01 - 30**

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 **MUÑOZ CANO HORACIO ALONSO**

985. Cargo **Representante legal Certificado**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **70.107.470**

**MUÑOZ CANO**

APELLIDOS  
**HORACIO ALONSO**

NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ENE-1955**

**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.76**      **O+**      **M**  
ESTATURA      O.S. RH      SEXO

**30-DIC-1976 MEDELLIN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100150-00191330 M-0070107470-20091028      0017535943A 1      2040048347