# DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

### Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal





Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14211036817



	(415)//0/212489984(8020) 000001421103681 /
Número de Identificación Tributaria (NIT):     6. DV 12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
	(5)
	TIFICACION
24. Tipo de contribuyente: 25. Tipo de documento:	26. Número de Identificaçión: 27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1	Año Mes Día
Lugar de expedición 28. País: 29. Departamento:	30 Ciudad/Municipio:
31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Pri	imer nombre 34. Otros nombres
35. Razón social:	
RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	
36. Nombre comercial:	37. Sigla:
AIB	RCACION
38. País: 39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9 Valle del Cauca	7 6 Cali 0 0 1
41. Dirección	
CL 72 U 28 F 00 BRR POBLADO II	
42. Correo electrónico: 43. Apartado aéreo 44. Teléfon	45. Teléfono 2:
finaredoriente@hotmail.com 3 0 8 4 5	3 1 9 4 0 1 5 4 3 7 4 0 2 4
CLAS	SIFICACION
Actividad económica	Ocupación
Actividad principal Actividad secundaria	Otras actividades  50. Código: 1 2 51. Código establecimientos
46. Código: 47. Fecha inicio actividad: 48. Código: 49. Fecha inicio actividad:	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
8,6,1,0 2 0 0 3 0 6 2 7 1	
Respo	nsabilidades
1 2 3 4 5 6 7 8	9 10 11 12 13 14 15 16 17 18
53. Código: 6 7 8 1 4 1 3 9 1 1 6	9 10 11 12 13 14 13 10 17 10
101 17 10 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17	
06- Ingresos y patrimonio. 09- Retención en la fuente	en el impuesto sobre las vent
	r ingresos bienes y/o servic exc
08- Retención timbre nacional	
14- Informante de exogena	
13- Gran contribuyente	
Usuarios aduaneros	Exportadores
· ·	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
54. Código:	57. Modo
	58. CPC
Para uso av	clusivo de la DIAN
i aia uso ex	Cidalivo de la DIAIN
59. Anexos: SI NO X 60. No. de Folios:	0 61. Fecha: 2 0 1 2 1 2 2 6
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en	Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.	Firma autorizada:
Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.	
Firma del solicitante:	984. Nombre MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA
	985. Cargo: Gestor II



## Formulario del Registro Único Tributario



Página



Espacio reservado para la DIAN

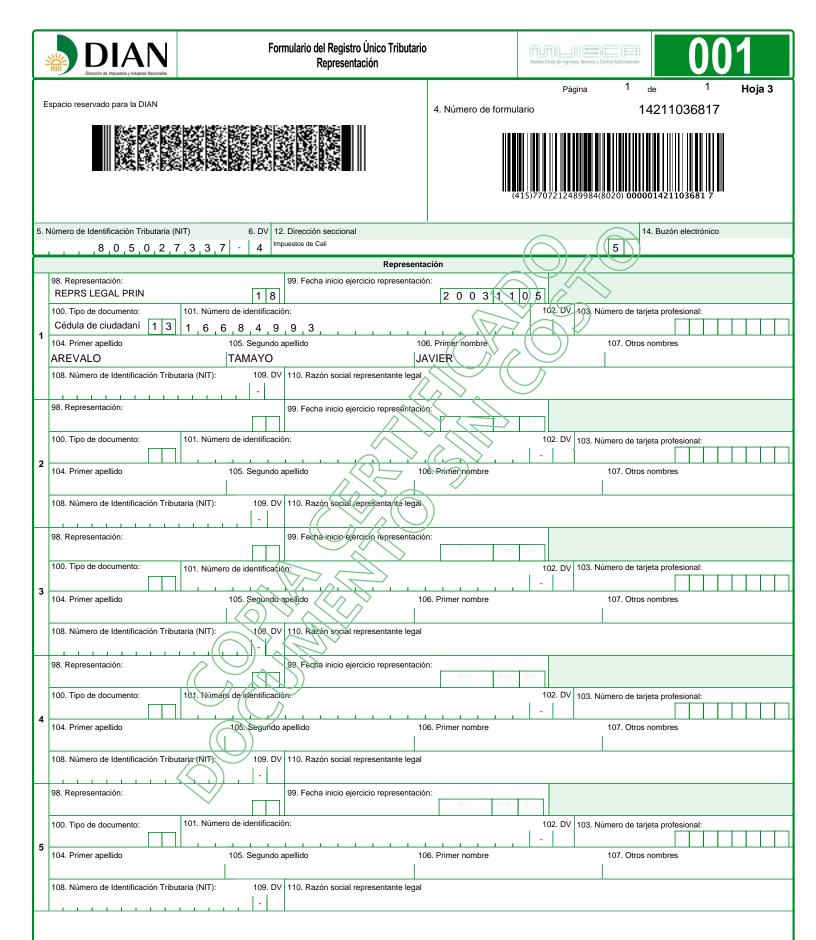


4. Número de formulario

14211036817



		<u> </u>	
5. Número de Identificación T	ributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccion	nal	14. Buzón electrónico
	0 2 7 3 3 7 <b>–</b> 4 Impuestos de Cali	(	(5)
		ísticas y formas de las organizaciones	
62. Naturaleza	3 63. Formas asociativas	64. Entidades o institutos de der	echo público de orden nacional, departamental, municipal y
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos ex	
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio	
			)/
	Constitución, Registro y Última Re		Composición del Capital
Documento	1. Constitución	2 Reforma	V .
71. Clase:	0 2	0 3	82. Nacional: 1 0 0 %
72. Número:	[1]0]6]	2,4,3	
73. Fecha:	2 0 0 3 0 1 1 5	20120417	83. Nacional público: 1 0 0 %
74. Número de Notaría:			
75. Entidad de registro	018	0,11,	84. Nacional privado: 0 %
76. Fecha de registro:	2 0.0 3 0.1 1.5	20120417	
77. No. Matrícula mercantil:	Z SAIRO O GREST BIAG		
78. Departamento:	7.6	76	
	7,6	76	85. Extranjero: 0 %
79. Ciudad/Municipio:	0,0,1, , ,	0,0,1,	85. Extranjero: 0 %
Vigencia:			86. Extranjero público: 0 %
80. Desde:	2 0 0 3 0 1 1 5	Año Mes Día	
81. Hasta:	Año Mes No	Año Mes Día	87. Extranjero privado: 0 %
		<i>X</i> /	
		Entidad de vigilancia y control	
88. Entidad de vigilancia y co	ntrol:		
Superintendencia Nacion	al de Salud	1 0	
	E	stado de la empresa o persona	
Item 89. Estado ac	ual: 90. Fecha cambio de estado: 9	11. Número de Identificación Tributaria (NIT):	92. DV
1	Año) Mes Día		
2	Año Mes Día		
2			-
	Año Mas Día		
3	Allo Ivies Dia		-
4	Ano Mes Dia		
5	Año Mes Día		-
		Vinculación económica	
93. Vinculación económica 94. Nombi	e del grupo económico y/o empresarial		95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la 96. DV. Matriz o Controlante:
	•		
97. Nombre o razón social de	la matriz o controlante		





#### Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales



Página



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14211036817



5. 1	5. Número de Identificación Tributaria (NIT):  6. DV 12. Dirección seccional						
	, , , , 8,0,5,0,2,7,3,3	3 , 7   -   4   Impuestos de Cali				5	
		Socios y/o Miembros de J	Juntas Directivas	s, Consorcios, Uniones Te	nporales		
	·	nero de identificación:		113. DV		-	
	NIT 3 1 8 , 7 ,	0,8,7,8,6,			COLOMBIA		1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		Primer nombre	118 Otros		
1	ESCORCIA	FONTALVO	ALB	BERTO	MANUE	L	
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:		122. Fecha de ingreso:	/7	123. Fecha de retiro:	
				200309	17	Año Mes Día	
	111. Tipo de documento: 112. Núm	nero de identificación:		113. DV	114. Nacionalidad:		
	Cédula de ciudada 1 3 2 3	0,7,0,6,3,,,,,,			COLOMBIA		1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		Primer nombre	118. Otros		
2	RINCON		JOR	RGE	ELIECE	R	
_	119. Razón social			$\bigcirc$			
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	7	122. Fecha de ingreso:		123. Fecha de retiro:	
				200309	1 7	Año Mes Día	
	111. Tipo de documento: 112. Núm	nero de identificación:		113. DV	114. Nacionalidad:		
	NIT 3 1 1 4	4 4 4 3 5 4		-   9	COLOMBIA		1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117.	Primer nombre	118. Otros	nombres	
3	MENDOZA	ALVARADO	ALF	FONSO	MARIA		
ľ	119. Razón social		>				
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación.		122. Fecha de ingreso:		123. Fecha de retiro:	
	120. Valor sapital ast socie.			2 0 0 3 0 9	1 7	Año Mes Día	
Н	111. Tipo de documento: 112. Núŋ	pero de identificación.			114. Nacionalidad:		
				-			
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117.	Primer nombre	118. Otros	nombres	
4	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:		122. Fecha de ingreso:		123. Fecha de retiro:	
				AAAA MM	DD	Año Mes Día	
	111. Tipo de documento: 112. Nún	nero de identificación:		113. DV	114. Nacionalidad:		
		<b>√</b>		-   -			
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117.	Primer nombre	118. Otros	nombres	
5							
ľ	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:		122. Fecha de ingreso:		123. Fecha de retiro:	
				AAAA MM	DD	Año Mes Día	
					·		







Página



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14211036817



- \				
5. ľ	Número de Identificación Tributaria (NIT):  6. DV 12. Dirección seccional  14. Buzón electrónico			
_				
	Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o regecios			
	160. Tipo de establecimiento:  161. Actividad económica:			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento: HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO			
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:			
1				
	165. Dirección:			
	CL 72 U 28 E 00 BRR POBLADO II			
	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil:			
	AAA MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierro			
	3 1 9 4 0 1 5 D			
	160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento:			
	CENTRO DE SALUD DIAMANTE			
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:			
	Valle del Cauca 7 6 Cali 0 0 1			
2	165. Dirección:			
	CR 33 CL 41			
	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil;			
	AAAA MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
	4/3 7 2 8 6 6 AAAA MM DD			
	160. Tipo de establecimiento: (161. Actividad económica)			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento:			
	PUESTO DE SALUD RICARDO BALCAZAR			
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:			
	Valle del Cauca 7 6 Cali 0 0 1			
3	165. Dirección:			
	DG 71 A 26 H 3			
	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil;			
	AAAA MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
	AAAA MM DD			







Espacio reservado para la DIAN



Página
4. Número de formulario

14211036817



5. N	5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico			
	, , , 8 , 0 , 5 , 0 , 2 , 7 , 3 , 3 , 7   -   4   Impuestos de Calii			
	Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o regecios			
	160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD LOS LAGOS			
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:			
1	Valle del Cauca 7 6 Cali 0 0 1			
	165. Dirección:			
	CR 26 Q CL 72 W			
Ì	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil:			
	AA MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierro			
	4370039 A MM DD			
	160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD ULPIANO LLOREDA			
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:			
2	Valle del Cauca   7   6   Cali   0   0   1			
_	165. Dirección:			
	CL 72 B CR 24 ESQ			
	166. Número de matrícula mercantil: 167. Fecha de la matrícula mercantil;			
	AAAA MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
	6/6 3 1 6 8 9			
	160. Tipo de establecimiento: (161. Actividad económica)			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento:			
	PUESTO DE SALUD COMUNEROS II			
	163. Departamento:  Valle del Cauca  164. Ciudad/Municipio:			
3				
	165. Dirección:			
ļļ	CL 72 CR 28 A			
	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil;			
	AAAA MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
	AAAA MM DD			





Página



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14211036817



5. N	5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico			
	8 _ 0 _ 5 _ 0 _ 2 _ 7 _ 3 _ 3 _ 7   -   4   Impuestos de Cali			
	Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios			
	160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD CALIPSO			
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:			
1	Valle del Cauca 7 6 Cali 0 0 1			
۱ · ا	165. Dirección:			
	CR 28 E CL 72 F			
	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil:			
	TAAA MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierce			
	4 3 7 9 0 4 7			
	160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD POBLADO II			
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:			
	Valle del Cauca 7 6 Cali 0 0 1			
2	165. Dirección:			
	CR 28 F 72 C 69			
	166. Número de matrícula mercantil:			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
	105. Februa de Cierre			
	160. Tipo de establecimiento: (161. Actividad económica)			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento:			
	PUESTO DE SALUD EL VERGEL			
	163. Departamento:  Valle del Cauca  7 6 Cali  0 0 1			
3	165. Dirección:			
	CL 46 A 34 A 04			
	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil;			
	AAAA MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
	AAAA MM DD			





Página



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14211036817



5. N	5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico			
	, , , 8 , 0 , 5 , 0 , 2 , 7 , 3 , 3 , 7   -   4   Impuestos de Cali			
	Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o regecios			
	160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD CHARCO AZUL			
	163. Departamento:  164. Ciudad/Municipio:			
1	Valle del Cauca 7 6 Cali 0 0 1			
	165. Dirección:			
	DG 72 C CR 2			
Ì	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil:			
	XAX MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
	4 3 7 0 0 3 3 O O O O O O O O O O O O O O O O			
	160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento:			
	CENTRO DE SALUD MARROQUIN CAUQUITA			
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:			
2	1/0/			
	165. Dirección:			
	TV 80 DG 26 J			
	166. Número de matrícula mercantil:			
	AAAA MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
	4/2 3 0 0 0 0 AAAA MM DD			
	160. Tipo de establecimiento: (161. Actividad económica)			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento:			
	CENTRO DE SALUD MANUELA BELTRAN			
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:			
	Valle del Cauca 7 6 Cali 0 0 1			
3	165. Dirección:			
	CR 26 CL 108			
	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil;			
	107.1 ectia de la mauricula mercantili.			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
Ш	AAAA MM DD			





Página



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14211036817



5. N	5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico			
	, , , 8 , 0 , 5 , 0 , 2 , 7 , 3 , 3 , 7   -   4   Impuestos de Cali			
	Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o regecios			
	160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD ALFONSO BONILLA ARAGON			
	163. Departamento:  164. Ciudad/Municipio:			
1	Valle del Cauca 7 6 Cali 0 0 1			
	165. Dirección:			
	CR 26 U 76 90			
Ì	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil:			
	XAX MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
	4 2 2 9 7 4 8 A MM DD			
	160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento:			
	PUESTO DE SALUD ALIRIO MORA BELTRAN			
2	Valle del Cauca   7   6   Cali   0   0   1			
	165. Dirección:			
	CR 26 U CL 76			
	166. Número de matrícula mercantil:			
	AAAA MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
	4/2 2 9 3 5 1 AAAA MM DD			
	160. Tipo de establecimiento: ( 161. Actividad económica)			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento:			
	PUESTO DE SALUD INTERVENIDAS			
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:			
	Valle del Cauca 0 0 0 1			
3	165. Dirección:			
	TV 103 DG 26 D 15 17			
	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil;			
	AAAA MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
	AAAA MM DD			
Н				





Página



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14211036817



5. N	5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico			
	, , , 8 , 0 , 5 , 0 , 2 , 7 , 3 , 3 , 7   -   4   Impuestos de Calii			
	Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o regecios			
	160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD NARANJOS			
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:			
1	Valle del Cauca 7 6 Cali 0 0 1			
	165. Dirección:			
	CR 26 G 4 CL 77 78 TV 104			
Ì	166. Número de matrícula mercantil: 167. Fecha de la matrícula mercantil			
	AAN MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
	4 4 8 3 2 6 7 DA MM DD			
	160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento:			
	PUESTO DE SALUD ORQUIDEAS			
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:			
2	Valle del Cauca   7   6   Cali   0   0   1			
	165. Dirección:			
	CL 104 CR 27 F 04 ESQ			
	166. Número de matrícula mercantil:			
	AAAA MM DD			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
	4/2 2 9 9 0 6 AAAA MM DD			
	160. Tipo de establecimiento: (161. Actividad económica)			
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0			
	162. Nombre del establecimiento:			
	CENTRO DE SALUD DECEPAZ			
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:			
	Valle del Cauca 7 6 Cali 0 0 1			
3	165. Dirección:			
	CR 26 123 10			
	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil;			
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre			
Ш				







Espacio reservado para la DIAN



Página

4. Número de formulario

14211036817



- N	Vimera de Identificación Tributario (NIT). C. DV 43. Disposión appointed		
5. N	5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccional Impuestos de Cali		
_			
	Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o regecios		
	160. Tipo de establecimiento:  161. Actividad económica:		
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0		
	162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD EL RETIRO		
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:		
	Valle del Cauca 7 6 Cali		
1	165. Dirección:		
	CR 38 A CL 51		
	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil:		
	NAA MM DD		
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre		
	4 3 7 0 0 3 1 O A MM DD		
	160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:		
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0		
	162. Nombre del establecimiento: PUESTO DE SALUD CIUDAD CORDOBA		
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:		
	Valle del Cauca 7 6 Cali 0 0 1		
2	165. Dirección:		
	CR 48 CL 50		
	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil;  AAAA MM DD		
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre		
	3/3 8 0 6 9 9 AAAA MM DD		
	160. Tipo de establecimiento: (161. Actividad económica)		
	Centro de explotación de ser 0 7 Actividades de hospitales y clínica 8 6 1 0		
	162. Nombre del establecimiento:		
	PUESTO DE SALUD NAVARRO		
	163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:		
	Valle del Cauca		
3	165. Dirección:		
	CORR NAVARRO		
	166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil;		
	AAAA MM DD		
	168. Teléfono: 169. Fecha de cierre		
	AAAA MM DD		