

Formulario del Registro Único Tributario



2. Concepto 0 2 Actualización



4. Número de formulario



| | | | HE-DAMEN. | | | | | | |
|---|--|--|---------------|----------------------|-----------------------------------|-----------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | | | | 14. Buzó | on electrónico | |
| 8 3 0 1 1 3 | ř | Impuestos de Bogotá | | | | 3 | 2 | 0.000100 | |
| 0 0 0 1 1 0 | 0 4 0 2 | | IDENTIFICA | ACIÓN | | | | | |
| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tip | po de documento | | Número de Identifica | ación | $\frac{1}{2}$ | 27. F | echa expedició | ón |
| Persona jurídica | 1 | | | | $\langle \langle \rangle \rangle$ | (\mathcal{S}) | | | |
| Lugar de expedición 28. País | | 29. Departamento | | (F | 306 | Ciudad/Municipi | 0 | | |
| 31. Primer apellido | 32. Segundo apel | lido | 33. Primer no | ombre | 34. 6 | Otros nombres | | | |
| 35. Razón social CLINICA JUAN N CORPAS LTDA | | | | 2000 | | | | | |
| 36. Nombre comercial | | | | 37. Sigla | | | | | |
| 36. Nombre comercial | | | | | <u> </u> | | | | |
| | | | UBICAC | ION | F., | | | | |
| 38. País COLOMBIA | | 39. Departamento Bogotá D.C. | 5 | | 40. Ciudad 1 1 Bogotá, | d/Municipio | | | 0 0 1 |
| | 1 0 9 1 | Bogola D.C. | | | і і водока, | D.C. | | | |
| 41. Dirección principal CR 111 159 A 61 | | (47) | >>((|)) | | | | | |
| 42. Correo electrónico juridica@juan | ncorpas.edu.o | 00 | | | | | | | |
| 43. Código postal | 4 | 44. Teléfond 1 | | | 0 0 0 45. Telé | efono 2 | | 6 | 8 6 9 7 6 0 |
| | | | CLASIFICA | ACIÓN | | | | | |
| | | vidad económica | | | | Oc | upación | | |
| Actividad principal 46. Código 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | Actividad secundaria 49. Fecha inicio activid | ad 50. Cd | Otras activid | ades 2 | 51. | Código | 5: esta | 2. Número ablecimientos |
| 8 6 1 0 2 0 0 2 1 2 2 6 | 8 6 9 9 | 2 0 0 2 1 2 2 | 6 | 6 8 1 (| וכ | | | | 3 |
| | | Responsab | ilidades, Ca | lidades y Atribut | os | | | | |
| 1 2 3 4 5 | 6 | 8 9 10 11 | 12 13 | 14 15 1 | 6 17 18 | 19 20 | 21 22 | 23 24 | 25 26 |
| 53. Código 3 5 7 9 1 03- Impuesto al patrimonio | | 4 8 5 2 5 5 esto sobre las ventas - IV | | | | | | | |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordir | nar 52 - Factu | rador electrónico | | | | | | | |
| 07- Retención en la fuente a título de re | \sim / \sim | nante de Beneficiarios Fi | nales | | | | | | |
| 09- Retención en la fuente en el impues | to | | | | | | | | |
| 14- Informante de exogena | (\bigcirc) | | | | | | | | |
| 16- Obligación facturar por ingresos bier | nes | | | | | | | | |
| 42- Obligado a llevar contabilidad | ()) | | | | | | | | |
| Usua | arios aduanero | s | | | | Exporta | dores | | |
| 1 2 3 4 | 5 6 | 7 8 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | 57. Modo | 1 | _ | |
| 11 12 13 14 | 15 16 | 6 17 18 19 | 20 | | | | | | |
| | | | | | | 58. CPC | | | |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualiza | 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 | | | | | | | | |
| 59. Anexos SI NO X | | 60. No. de f | | o de la DIAN | 61 | 1. Fecha 20 | 24 - 06 - 13 / 1 | 3 : 10: 53 | |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. | | | | | | | | | |
| inexactitud en alguno de los datos suministrad sancionatorios o de suspensión, según el cas | 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 trá tratamiento de datos ley 1581 de 2012. | mite el usuario fue | e intormado y acepta la polít | | Nombre ESPAR | ZA ROA ANGE | LA YAYNED | | | |
| Firma del solicitante: 985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado | | | | | | | | | |

Formulario del Registro Único Tributario



| | I | Pagina | _ | ae | 0 | поја |
|--------------------------------|-------------------------|--------|---|------|------|------|
| Espacio reservado para la DIAN | 4. Número de formulario | | | 1410 | 4622 | 5363 |
| | I | | | | | |



(415)7707212489984(8020) **000014104622536 3**

| | | ELECTRA (NEVERN | | | | | |
|--|---|---------------------------|--|---|-------------------------------------|--|--|
| 5. Número de Identificación Tribu | taria (NIT) 6. DV 12. D | irección seccional | | 1)4.)B | Suzón electrónico | | |
| 8 3 0 | 1 1 3 8 4 9 2 Impue | stos de Bogotá | | 3 2 | | | |
| | | Características y formas | de las organizaciones | | | | |
| | 1 | 1 1 | | | 1 1 | | |
| 62. Naturaleza | 2 63. Formas asocia | tivas 1 0 | 64. Entidades o institutos d municipal y descentralizado | de derecho público de orden i os | nacional, departamental, | | |
| 65. Fondos | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades v organism extranjeros | 108 | | | |
| 68. Sin personería jurídica | 69. Otras organiza | ciones no clasificadas | 70. Beneficio | \mathcal{I} | 1 | | |
| | | | | | | | |
| | Constitución, Registro | y Última Reforma | | Composici | ión del Capital | | |
| Documento | 1. Constitución | | 2 Reforma | | | | |
| | | _ < | | | | | |
| 71. Clase | 0 5 | 0 5 | | . Nacional | 1 0 0 % | | |
| 72. Número | 0 2 3 8 8 | 1 4 5 | | OO Nasianal askiisa | 0 0 % | | |
| 73. Fecha | 2 0 0 2 1 2 2 6 | | 6,09,15 | 83. Nacional público | 0.0% | | |
| 74. Número de notaría 75. Entidad de registro | 3 9 0 3 | 1 5 | | 84. Nacional privado | 100.0% | | |
| 76. Fecha de registro | | 0 3 | 2 4 2 4 2 | 04. Nacional privado | 100.0 | | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 2 0 0 3 0 1 0 8 0 1 2 3 5 4 6 3 | 2 0 1 0 | 3 5 4 6 3 | | | | |
| 78. Departamento | 1 1 | 1/1/2 | 3 3 4 0 3 | | | | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | | 8 | 35. Extranjero | 0 % | | |
| | | | | | | | |
| Vigencia | | | | 86. Extranjero público | 0.0% | | |
| 80. Desde | 2 0 0 2 1 2 2 6 | 201 | 3 1 0 1 0 | | | | |
| 81. Hasta | 2 0 2 2 1 2 2 6 | | 6 0 9 1 5 | 87. Extranjero privado | 0 . 0 % | | |
| | | | | | | | |
| | | Entidad de vigila | ancia y control | | | | |
| 88. Entidad de vigilancia y contro | | | | | | | |
| Superintendencia Nacional o | le Salud | <u>)</u> | 1 0 | | | | |
| | | Estado y E | Beneficio | | | | |
| Item 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de e | stado 91. Número de Ident | ificación Tributaria (NIT) | 92. DV | | | |
| 1 7 9 | 2 0 2 3 1 1 | n 8 | | | | | |
| 7 9 | 2023,11, | 5 6 | | | | | |
| 2 | | Dia | | - | | | |
| | | | | | | | |
| 3 | Affor Mes | Día | | - | | | |
| | | | | | | | |
| 4 | Año Mes | Día | | - | | | |
| | | | | | | | |
| 5 | Año Mes | Dia | | - | | | |
| | | | | | | | |
| 93. Vinculación 04 Nombro d | | Vinculación | económica | 95 Número de Identifica | ción Tributaria (NIT) de la | | |
| económica 94. Nombre d | el grupo económico y/o empresarial | | | 95. Número de Identificac Matriz o Controlante | cion Tributaria (NTT) de la 96. DV. | | |
| 07 Nombre o rozón escial de la | matriz a controlanto | | | | | | |
| 97. Nombre o razón social de la r | namz o controlante | | | | | | |
| 170. Número de identificación trib | outaria 171. País | | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | | | | |
| otorgado en el exterior | | | sociedad o natural del exterior con EP | | | | |
| 173. Nombre o razón social de la | 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP | | | | | | |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario Representación



Página 3 de 8 **Ho**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario





| | | | | (415)77072124 | 89984(8020) 000014104622536 3 |
|-----|---|-----------------------------|---|------------------|--------------------------------------|
| | | | | | |
| 5.1 | Número de Identificación Tributaria (NIT) | i haa | Dirección seccional uestos de Bogotá | | 14. Buzón electrónico |
| | 8 3 0 1 1 3 | 3 8 4 9 2 1111 | Representa | ación | |
| | 98. Representación | | 99. Fecha inicio ejercicio representació | | |
| | REPRS LEGAL SUPL | 1 9 | | 2 0 2 0 0 8 1 2 | |
| | 100. Tipo de documento 101 | 1. Número de identificación | 1 | | V 103. Número de tarjeta profesional |
| | Cédula de Ciudadaní 1 3 1 | 0 2 2 3 2 | 9 0 1 7 | | |
| 1 | 104. Primer apellido | 105. Segundo ap | pellido 10 | 6. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | ESPARZA | ROA | Al | NGELA | YAYNED |
| | 108. Número de Identificación Tributaria | (NIT) 109. DV | 110. Razón social representante legal | | |
| | | | | | |
| | 98. Representación REPRS LEGAL PRIN | 1 8 | 99. Fecha inicio ejercicio representació | | |
| | | 1. Número de identificación | | 2 0 2 4 0 6 0 7 | / 103. Número de tarjeta profesional |
| | Cédula de Ciudadan 1 3 8 | | | 102. D | 103. Numero de tarjeta profesional |
| 2 | 104. Primer apellido | 105. Segundo ap | | 6. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | VERA | RUGELES | | JAN | CARLOS |
| | 108. Número de Identificación Tributaria | (NIT) 109. DV | 110. Razón social representante legal | | |
| | | | | | |
| | 98. Representación | | 99. Fecha inicio ejercicio representació | n . | |
| | | | | | |
| | 100. Tipo de documento | Número de identificación | | 102. D\ | / 103. Número de tarjeta profesional |
| 3 | 104. Primer apellido | 105. Segundo ar | A Hills | 6. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | 104. Filmer apellido | 105. Segunde ap | pellido | o. Filmer nombre | 107. Ottos nombres |
| | 108. Número de Identificación Tributaria | (NIT) 109. DV | 1/0. Razón social representante legal | | |
| | | | | | |
| | 98. Representación | | 93. Fecha inicio ejercicio representació | n | |
| | | | 9) | | |
| | 100. Tipo de documento | 1 Número de identificación | 7 | 102. D\ | V 103. Número de tarjeta profesional |
| 4 | 101 D: 111 | | | 0.D: | 107.0 |
| | 104. Primer apellido | 105. Segundo ap | pellido 10 | 6. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | 108. Número de Identificación Tributaria | (NIT) 109. DV | 110. Razón social representante legal | | |
| | | | | | |
| | 98. Representación | | 99. Fecha inicio ejercicio representació | n | |
| | | | | | |
| | 100. Tipo de documento | 1. Número de identificación | ı | 102. D\ | V 103. Número de tarjeta profesional |
| 5 | | | | | |
| | 104. Primer apellido | 105. Segundo ar | pellido 10 | 6. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | 108. Número de Identificación Tributaria | (NIT) 109 DV | 110. Razón social representante legal | | |
| | 100. Numero de identificación i fibutaria | (1411) | TTO. INAZOIT SOCIAL TEPTESETILATILE TEGAL | | |
| | <u> </u> | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



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



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141046225363





Página

| | | | (415)7 | 707212489984(8020 | 0) 000014104622536 3 | *!! |
|------|---|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|
| 5. 1 | ` ' | ión seccional | | | 14. Buzón electrónico |) |
| | 8 3 0 1 1 3 8 4 9 2 Impuestos de | | (| (3) | 2 | |
| | , | Miembros de Juntas Directivas, C | | | > | |
| | 111. Tipo de documento | 3 | 113. BV 1 | 14. Nacionalidad COLOMBIA | | 1 6 9 |
| 1 | 115. Primer apellido 116. Segundo apellid | do 117. Prir | mer nombre | 118. Otros | nombres | |
| • | 119. Razón social FUNDACION CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS Y | CENTROS ASISTENCIA | LES AFINES | | | |
| | 120. Valor capital del socio 121. % Particip | ación 122 | 2. Fecha de ingreso 2 0 0 9 0 9 0 | 2 | 123. Fecha de retiro | . |
| | 111. Tipo de documento 112. Número de identificación NIT 3 1 8 6 0 0 3 8 3 7 | 4 | 413 DV 1 | 14. Nacionalidad COLOMBIA | | 1 6 9 |
| | 115. Primer apellido 116. Segundo apellid | do 117. Prir | mer nombre | 118. Otros | nombres | |
| 2 | 119. Razón social FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN N CORPAS | 107 | \ | | | |
| | 120. Valor capital del socio 121. % Particip | ación 122 | 2 Fecha de ingreso 2 0 0 2 1 2 2 | 6 | 123. Fecha de retiro | |
| | 111. Tipo de documento 112. Número de identificación | | 113. DV 1 | 14. Nacionalidad | | |
| | Cédula de Ciudada 1 3 1 9 3 5 7 8 1 5 | | | COLOMBIA | | 1 6 9 |
| | 115. Primer apellido 116. Segundo apellio URDANETA VANEGAS | do 117. Prir | mer nombre | 118. Otros AQUILIN | | |
| 3 | 119. Razón social | | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | ación 122 | 2. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 8 2 | 8 | 123. Fecha de retiro | |
| | 111. Tipo de documento 112. Número de identificación | ~ | 113. DV 1 | 14. Nacionalidad | | |
| | Cédula de Ciudadan 1 3 5 2 4 2 4 3 6 | | | COLOMBIA | | 1 6 9 |
| _ | 115. Primer apellido 116 (Segundo apellio CASTRO IHERAZO | do 117. Prir FREY | mer nombre JA | 118. Otros HELENA | | |
| 4 | 119. Razón social | | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | ación 122 | 2. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 7 3 | 0 | 123. Fecha de retiro | |
| | 111. Tipo de documento 112. Número de identificación | | 113. DV | 14. Nacionalidad | | |
| | Cédula de Ciudadan 1 3 2 2 5 7 9 9 6 4 | | | COLOMBIA | | 1 6 9 |
| 5 | 115. Primer apellido 116. Segundo apellido OCHOA | do 117. Prir MARIA | mer nombre A | 118. Otros ANTONI | | |
| | 119. Razón social | | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | eación 122 | 2. Fecha de ingreso | | 123. Fecha de retiro | |
| | | | 2 0 2 1 0 7 3 | 0 | | |
| | | | | | | |

120. Valor capital del socio

121. % Participación

Formulario del Registro Único Tributario



Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones 5 Página Espacio reservado para la DIAN 4. Número de formulario 141046225363 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) Impuestos de Bogotá 2 8 3 0 1 1 3 8 4 9 2 Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales 111. Tipo de documento 112. Número de identificación 113. DV 114. Nacionalidad Cédula de Ciudada 1 3 COLOMBIA 6 2 6 8 7 1 0 1 6 9 115. Primer apellido 117. Primer nombre 116. Segundo apellido 118. Otros nombres СОВО VASQUEZ **ESTEBAN** 119. Razón social 122. Fecha de ingreso 120. Valor capital del socio 121. % Participación 123. Fecha de retiro 2 0 2 1 0 7 3 0 113 DV 114. Nacionalidad 111. Tipo de documento 112. Número de identificación Cédula de Ciudada 1 3 COLOMBIA 9 5 0 5 4 5 5 1 6 9 115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres BOHORQUEZ JOSE REYES VICENTE 2 119. Razón social 120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro 2 0 2 0 0 8 2 8 111. Tipo de documento 112. Número de identificación 113. DV 114. Nacionalidad 115. Primer apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres 116. Segundo apellido 3 119. Razón social 121. % Participación 120. Valor capital del socio 122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro 113. DV 114. Nacionalidad 111. Tipo de documento 112. Número de identificación 115. Primer apellido 116 Segundo apellido 117 Primer nombre 118 Otros nombres 119. Razón social 120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 123 Fecha de retiro 113. DV 114. Nacionalidad 112. Número de identificación 111. Tipo de documento 115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres 5 119. Razón social

122. Fecha de ingreso

123. Fecha de retiro

Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador



Página 6 de

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario





| L | | | | | | 4 | | | | | |
|---|--------------------------|--|---------------------------------|-----------------|------------------------------|---------|-------|---|-----|-----|---|
| | 5. N | úmero de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV | | 3 2 14. | Buzón | electro | ónico | | | | |
| ŀ | | 8 3 0 1 1 3 8 4 9 2 | Impuestos de Bogotá | | | — | | — | — | | |
| ŀ | | | Revisor Fiscal y | Contador | | | | | | | |
| Ī | | 124. Tipo de documento 125. Número de identifi | cación | 126. DV 127. Nú | imero de tarjeta profesional | | | | | | |
| | bal | Cédula de Ciudadanía 1 3 7 9 0 5 7 8 | 3 7 6 | | | 8 2 | 2 5 | 6 | 1 | Т | |
| | inci | · | | mer nombre | 131. Otros nombres | | | | | | |
| | Revisor fiscal principal | LUQUE DUART | RAFAE | il (C) | ALFONSO | | | | | | |
| | r fisc | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 133. D\ | 134. Sociedad o firma designada | | | | | | | | |
| | viso | 9006894646 | CONTROL Y GESTION FINANC | CIERAS A S | | | | | | | |
| | æ | 135. Fecha de nombramiento | | | | | | | | | |
| t | | 136. Tipo de documento 137. Número de identifi | cación | 138. DV 139. Nú | imero de tarjeta profesional | | | | | | |
| | je je | Cédula de Ciudadanía 1 3 5 2 3 5 7 | 1 9 6 | | | 1 4 | 1 9 | 4 | 6 | 2 - | Γ |
| | pler | 140. Primer apellido 141. Segu | ndo apellido 142. Prin | ner nombre | 143. Otros nombres | | | | | | |
| | al sr | MORA RODRIG | GUEZ LILIAN | A // | | | | | | | |
| | Revisor fiscal suplente | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 145. D\ | 146. Sociedad o firma designada | | | | | | | | |
| | viso | 9 0 0 6 8 9 4 6 4 6 | CONTROL Y GESTION FINANC | CIERAS A S | | | | | | | |
| | Re | 147. Fecha de nombramiento | | | | | | | | | |
| t | | 148. Tipo de documento 149. Número de identifi | cación | 150. DV 151. Nú | imero de tarjeta profesional | | | | | | |
| | | Cédula de Ciudadanía 1 3 5 2 3 6 0 | 7 5 1 | | | 1 4 | 6 | 2 | 2 1 | 6 7 | Γ |
| | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | mer nombre | 155. Otros nombres | | | | | | |
| | ador | FORERO GARCIA | CLAUI | AIC | YOLANDA | | | | | | |
| | Contador | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 158, Sociedad o firma designada | | | | | | | | |
| | | 159. Fecha de nombramiento | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos



Página 7 de 8 **Hoja**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario





| | | | incertainen | | | |
|------|---|---|--------------------------|---------------------|--------------------|--|
| 5. 1 | ` ' | 12. Dirección seco Impuestos de Bogotá | | | | 3 2 14. Buzón electrónico |
| | | tablasimiantas a | igencias, sucursales, of | Gaines andes a nes | | |
| | 160. Tipo de establecimiento 161. Actividad ecor | | igencias, sucursales, of | ncinas, sedes o neg | joelos entre otros | 2 |
| | | | icas, con internación | | 8 6 1 0 | <u>// </u> |
| | 162. Nombre del establecimiento CENTRO MEDICO CORPAS SUBA | | | | 7~ <u></u> | |
| 1 | 163. Departamento Bogotá D.C. 1 1 | 164. Ciudad/Mu Bogotá, D.C. | | | 0 0 1 | |
| ľ | 165. Dirección CR 92 145 61 | | | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil 0 1 9 2 4 4 | 2 8 | 167. Fecha de la matrio | cula mercantil | 0 8 2 5 | |
| | 168. Teléfono | | 169. Fecha de cierre | (2) | | |
| | 160. Tipo de establecimiento 161. Actividad ecor | nómica | 777 | | | |
| | 162. Nombre del establecimiento | | 77 | | | |
| | 163. Departamento | 164. Ciudad/Mu | nicipio | | | |
| 2 | 165. Dirección | | | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil | W. | 167. Fecha de la matrío | cula mercantil | | |
| | 168. Teléfono | | 169. Fecha de cierre | | | |
| | 160. Tipo de establecimiento 161. Actividad ecor | némica | | | | |
| | 162. Nombre del establecimiento: | | | | | |
| | 163. Departamento | 164. Ciudad/Mu | nicipio | | | |
| 3 | 165. Dirección | | | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrío | cula mercantil | . | | |
| | 168. Teléfono | | 169. Fecha de cierre | | | |
| | | | • | , | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | |
|-----|------|
| | |
| .) | |
| | |

Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos



141046225363

Página 8 de 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

| 5. N | | Dirección seccional |
|------|---|--|
| | 8 3 0 1 1 3 8 4 9 2 Impu | uestos de Bogotá |
| | | |
| | Establ | elecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros |
| | 160. Tipo de establecimiento 161. Actividad económi Establecimiento de comerci 0 2 Actividades de hosp | pitales y clínicas, con internación |
| | 162. Nombre del establecimiento CLÍNICA JUAN N. CORPAS LTDA. | |
| 1 | Bogotá D.C. 1 1 E | 64. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1 |
| - | 165. Dirección CR 111 159 A 61 | |
| | 166. Número de matrícula mercantil 0 1 2 3 5 4 6 | |
| | 168. Teléfono 6 8 6 5 | 5 0 0 0 0 169. Fecha de cièrre |
| | 160. Tipo de establecimiento 161. Actividad económi | ilica |
| | 162. Nombre del establecimiento | |
| 2 | 163. Departamento | 64. Ciudad/Municipio |
| 2 | 165. Dirección | |
| | 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| | 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| | 160. Tipo de establecimiento | iica / |
| | 162. Nombre del establecimiento: | |
| 3 | 163. Departamento | 64. Ciudad/Municipio |
| 3 | 165. Dirección | |
| | 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| | 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| | | |