
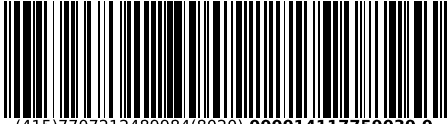

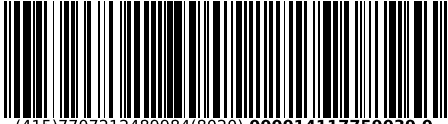

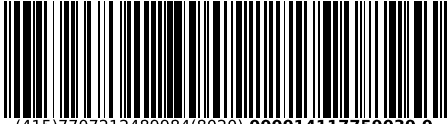

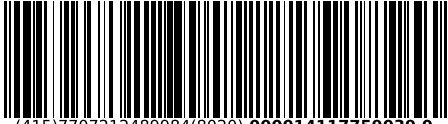


| | | | | | | | |
|---|----------------------------|--|----------------------------|--|---------|-----------------------------|---|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario | | | | 001 | |
| 2. Concepto 13 Actualización de oficio | | | | 4. Número de formulario 141177590390 | | | |
|  | | | |  (415)7707212489984(8020) 000014117759039 0 | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 6. DV | | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico | |
| 9 0 1 6 7 9 6 9 8 | | 3 | | Impuestos de Cúcuta | | 7 | |
| IDENTIFICACIÓN | | | | | | | |
| 24. Tipo de contribuyente | | 25. Tipo de documento | | 26. Número de Identificación | | | |
| Persona jurídica | | 1 | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| UNIDAD DE ASMA Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS IPS SAS | | | | | | | |
| 36. Nombre comercial | | | | 37. Sigla | | | |
| | | | | UNAYRE IPS SAS | | | |
| UBICACIÓN | | | | | | | |
| 38. País | | 39. Departamento | | 40. Ciudad/Municipio | | | |
| COLOMBIA | | 1 6 9 | | Norte de Santander | | 5 4 | |
| | | | | | | Cúcuta | |
| | | | | | | 0 0 1 | |
| 41. Dirección principal | | | | | | | |
| AV 1 NRO 15-43 CONS 608 ED JERICO BRR LA PLAYA | | | | | | | |
| 42. Correo electrónico unayreipssas@gmail.com | | | | | | | |
| 43. Código postal | | | | 44. Teléfono 1 | | 45. Teléfono 2 | |
| | | | | 3 0 0 2 2 0 2 9 2 | | 3 1 4 4 3 2 4 0 8 7 | |
| CLASIFICACIÓN | | | | | | | |
| Actividad económica | | | | Ocupación | | | |
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | 52. Número establecimientos | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 2 | 51. Código | |
| 8 6 9 1 | 2 0 2 3 0 1 2 7 | 8 6 9 9 | 2 0 2 3 0 1 2 7 | 8 6 9 2 | 8 6 2 1 | | 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 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5 | | | | | | | |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales | | | | | | | |
| 07- Retención en la fuente a título de renta | | | | | | | |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto | | | | | | | |
| 14- Informante de exogena | | | | | | | |
| 42- Obligado a llevar contabilidad | | | | | | | |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA | | | | | | | |
| 52 - Facturador electrónico | | | | | | | |
| Usuarios aduaneros | | | | Exportadores | | | |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | | | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 | | | |
| 54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 | | | | 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. | | | | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. | | | |
| Firma del solicitante: | | | | Firma autorizada: | | | |
| | | | | 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA | | | |
| | | | | 985. Cargo | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|----------------------------|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario | | 001 | |
| Espacio reservado para la DIAN | | | Página 2 de 5 Hoja 2 | | |
|  | | | 4. Número de formulario 141177590390 | | |
|  (415)7707212489984(8020) 000014117759039 0 | | | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 7 9 6 9 8 | | 6. DV 3 | 12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta | | 14. Buzón electrónico 7 |
| Características y formas de las organizaciones | | | | | |
| 62. Naturaleza 2 | | 63. Formas asociativas 1 2 | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio 1 | |
| Constitución, Registro y Última Reforma | | | Composición del Capital | | |
| Documento | | 1. Constitución | | 2. Reforma | |
| 71. Clase | | 0 4 | | 82. Nacional 1 0 0 % | |
| 72. Número | | 0 0 0 | | 83. Nacional público 0 . 0 % | |
| 73. Fecha | | 2 0 2 3 0 1 2 3 | | 84. Nacional privado 1 0 0 . 0 % | |
| 74. Número de notaría | | | | 85. Extranjero 0 % | |
| 75. Entidad de registro | | 0 3 | | 86. Extranjero público 0 . 0 % | |
| 76. Fecha de registro | | 2 0 2 3 0 2 0 2 | | 87. Extranjero privado 0 . 0 % | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | 0 0 0 0 4 3 4 4 8 6 | | | |
| 78. Departamento | | 5 4 | | | |
| 79. Ciudad/Municipio | | 0 0 1 | | | |
| Vigencia | | | | | |
| 80. Desde | | 2 0 2 3 0 2 0 2 | | | |
| 81. Hasta | | 9 9 9 9 1 2 3 1 | | | |
| Entidad de vigilancia y control | | | | | |
| 88. Entidad de vigilancia y control | | | | | |
| Estado y Beneficio | | | | | |
| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV | |
| 1 | 8 0 | 2 0 2 3 0 2 0 2 | | - | |
| 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 | |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante | | | | 96. DV. | |
| 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 5 Hoja 3 | | | |
| | | | | 4. Número de formulario 141177590390 | | | |
|  | | | |  (415)7707212489984(8020) 000014117759039 0 | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 6. DV | | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico | |
| 9 0 1 6 7 9 6 9 8 | | 3 | | Impuestos de Cúcuta | | 7 | |
| Representación | | | | | | | |
| 98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8 | | | | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 2 0 2 | | | |
| 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3 | | 101. Número de identificación 6 3 5 3 7 9 8 5 | | 102. DV | | 103. Número de tarjeta profesional | |
| 104. Primer apellido BARBA | | 105. Segundo apellido RUEDA | | 106. Primer nombre ANGÉLICA | | 107. Otros nombres MARIA | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 109. DV | | 110. Razón social representante legal | | | |
| 98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9 | | | | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 2 0 2 | | | |
| 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3 | | 101. Número de identificación 7 2 1 2 5 1 6 4 | | 102. DV | | 103. Número de tarjeta profesional | |
| 104. Primer apellido SARRAZOLA | | 105. Segundo apellido SANJUAN | | 106. Primer nombre DAIRO | | 107. Otros nombres MAURICIO | |
| 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 | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------|---|---------------------------------|-----------------------|------------------------------------|--|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador | | | | 001 | | |
| Espacio reservado para la DIAN | | | | Página 4 de 5 Hoja 5 | | | | |
|  | | | | 4. Número de formulario 141177590390 | | | | |
|  (415)7707212489984(8020) 000014117759039 0 | | | | | | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 6. DV | | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico | | |
| 9 0 1 6 7 9 6 9 8 | | | | Impuestos de Cúcuta | | 7 | | |
| Revisor Fiscal y Contador | | | | | | | | |
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento | | 125. Número de identificación | | 126. DV | | 127. Número de tarjeta profesional | |
| | 128. Primer apellido | | 129. Segundo apellido | | 130. Primer nombre | | 131. Otros nombres | |
| | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 133. DV | | 134. Sociedad o firma designada | | | |
| | 135. Fecha de nombramiento | | | | | | | |
| Revisor fiscal suplente | 136. Tipo de documento | | 137. Número de identificación | | 138. DV | | 139. Número de tarjeta profesional | |
| | 140. Primer apellido | | 141. Segundo apellido | | 142. Primer nombre | | 143. Otros nombres | |
| | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 145. DV | | 146. Sociedad o firma designada | | | |
| | 147. Fecha de nombramiento | | | | | | | |
| Contador | 148. Tipo de documento | | 149. Número de identificación | | 150. DV | | 151. Número de tarjeta profesional | |
| | Cédula de Ciudadanía 1 3 | | 1 0 9 0 4 2 2 5 4 3 | | | | 2 0 4 6 5 7 T | |
| | 152. Primer apellido | | 153. Segundo apellido | | 154. Primer nombre | | 155. Otros nombres | |
| | ORTEGA | | GONZALEZ | | FABIAN | | ANDRES | |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 157. DV | | 158. Sociedad o firma designada | | | | |
| 159. Fecha de nombramiento | | 2 0 2 4 0 7 0 1 | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|----------------------------|-----|--|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos | | | | 001 | |
| Espacio reservado para la DIAN | | | | Página 5 de 5 Hoja 6 | | | |
|  | | | | 4. Número de formulario 141177590390 | | | |
|  (415)7707212489984(8020) 000014117759039 0 | | | | | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 6. DV | 12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta | | 14. Buzón electrónico 7 | | |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros | | | | | | | |
| 160. Tipo de establecimiento Consultorio 1 1 | | 161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1 | | | | | |
| 162. Nombre del establecimiento UNIDAD DE ASMA Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS IPS SAS | | | | | | | |
| 163. Departamento Norte de Santander 5 4 | | 164. Ciudad/Municipio Cúcuta 0 0 1 | | | | | |
| 165. Dirección AV 1 15 43 CS 608 ED JERICO BRR LA PLAYA | | | | | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 4 3 4 4 8 7 | | | | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 2 0 2 | | | |
| 168. Teléfono 3 1 4 4 3 2 4 0 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 | | | |
| 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 | | | |