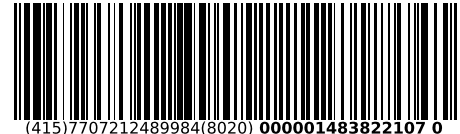


2. Concepto   Actualización

4. Número de formulario

14838221070



(415)7707212489984(8020) 000001483822107 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 3 4 8 1 3

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

PROMEDICS SALUD 24-7 IPS S.A.S

36. Nombre comercial

PROMEDICS SALUD 24-7 IPS S.A.S

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Antioquia

0

40. Ciudad/Municipio

Santa Rosa de Osos

6 8 6

41. Dirección principal

CR 29 28 05

42. Correo electrónico

promedicssaludips@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 4 5 4 6 9 7 9

45. Teléfono 2

3 1 6 5 7 1 5 9 3 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 6 2 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 1 1 1 6

Actividad secundaria

48. Código

8 6 9 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 1 1 1 6

Otras actividades

50. Código

5 3 2 0

1

5 3 1 0

2

51. Código

52. Número establecimientos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

Obligados 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

61. Fecha

2022 - 07 - 16 / 09 : 43: 24

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:

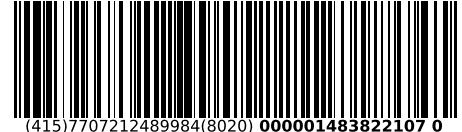
984. Nombre GALINDO ESCORCIA EDER

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14838221070



(415)7707212489984(8020) 000001483822107 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 3 4 8 1 3 5

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

3

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  
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 1 7 1 1 1 6

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 7 1 1 2 4

77. No. Matrícula mercantil

0 0 6 0 3 9 1 0 1 2

78. Departamento

0 5

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 8 1               | 2 0 1 9 0 7 1 5            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

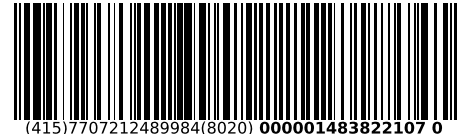
**Vinculación económica**

|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 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 |                                                |                                                                                 |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14838221070



(415)7707212489984(8020) 000001483822107 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 1 3 4 8 1 3 6. DV 5 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 14. Buzón electrónico 1 1

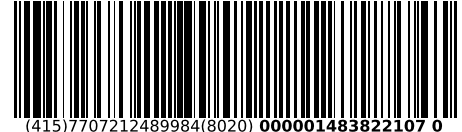
**Representación**

|                                                |                                   |                                                              |
|------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         | 1 8                               | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 7 1 1 2 4 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 1 3                               | 101. Número de identificación<br>1 0 4 3 0 0 7 0 1 6         |
| 102. DV                                        |                                   | 103. Número de tarjeta profesional                           |
| 104. Primer apellido<br>GALINDO                | 105. Segundo apellido<br>ESCORCIA | 106. Primer nombre<br>EDER                                   |
| 107. Otros nombres                             |                                   |                                                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                           | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL         | 1 9                               | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 7 1 1 2 4 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 1 3                               | 101. Número de identificación<br>8 0 4 7 2 7 8               |
| 102. DV                                        |                                   | 103. Número de tarjeta profesional                           |
| 104. Primer apellido<br>CORDOBA                | 105. Segundo apellido             | 106. Primer nombre<br>ELKIN                                  |
| 107. Otros nombres<br>AICARDO                  |                                   |                                                              |
| 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

14838221070



(415)7707212489984(8020) 000001483822107 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 1 3 4 8 1 3 5

Impuestos de Medellín

1 1

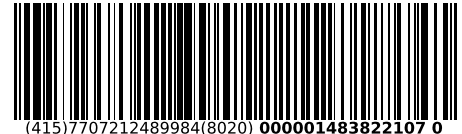
**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

|   |                                               |                                                      |                                          |                                   |       |
|---|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|-------|
| 1 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 0 4 3 0 0 7 0 1 6 | 113. DV<br>1 3                           | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA     | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>GALINDO               | 116. Segundo apellido<br>ESCORCIA                    | 117. Primer nombre<br>EDER               | 118. Otros nombres                |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                      |                                          |                                   |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                                 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 7 1 1 2 4 | 123. Fecha de retiro              |       |
|   |                                               |                                                      |                                          |                                   |       |
| 2 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>3 9 2 6 7 1 4 2     | 113. DV<br>1 3                           | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA     | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>HERNANDEZ             | 116. Segundo apellido<br>ALCALA                      | 117. Primer nombre<br>MYRIAM             | 118. Otros nombres<br>DEL SOCORRO |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                      |                                          |                                   |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                                 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 7 1 1 2 4 | 123. Fecha de retiro              |       |
|   |                                               |                                                      |                                          |                                   |       |
| 3 | 111. Tipo de documento                        | 112. Número de identificación                        | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad                 |       |
|   | 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              |       |
|   |                                               |                                                      |                                          |                                   |       |
| 4 | 111. Tipo de documento                        | 112. Número de identificación                        | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad                 |       |
|   | 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              |       |
|   |                                               |                                                      |                                          |                                   |       |
| 5 | 111. Tipo de documento                        | 112. Número de identificación                        | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad                 |       |
|   | 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              |       |
|   |                                               |                                                      |                                          |                                   |       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14838221070



(415)7707212489984(8020) 000001483822107 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 3 4 8 1 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

|                                                                    |                     |                                                                                |                 |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci         | 0 2                 | 161. Actividad económica<br>Actividades de la práctica médica, sin internación | 8 6 2 1         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>PROMEDICS SALUD 27-7 IPS S.A.S. |                     |                                                                                |                 |
| 163. Departamento<br>Antioquia                                     | 0 5                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Caucasia                                              | 1 5 4           |
| 165. Dirección<br>CARRERA 13 NO. 20 09 BRR EL PAJONAL              |                     |                                                                                |                 |
| 166. Número de matrícula mercantil                                 | 0 0 6 4 7 4 9 5 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                           | 2 0 1 7 1 1 2 4 |
| 168. Teléfono                                                      | 3 1 0 8 9 4 7 2 0 8 | 169. Fecha de cierre                                                           |                 |
| 2                                                                  |                     |                                                                                |                 |
| 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                                                           |                 |
| 3                                                                  |                     |                                                                                |                 |
| 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                                                           |                 |