

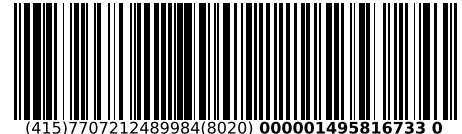
		Formulario del Registro Único Tributario				001			
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14958167330					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9001365326				6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Cali			
						14. Buzón electrónico 5			
IDENTIFICACIÓN									
24. Tipo 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 GHC HEALTHCARE SUCURSAL COLOMBIA									
36. Nombre comercial GHC HEALTHCARE SUCURSAL COLOMBIA						37. Sigla GHC HEALTHCARE			
UBICACIÓN									
38. País COLOMBIA			39. Departamento Valle del Cauca		40. Ciudad/Municipio Cali			001	
41. Dirección principal CR 100 5 169 OF 701 702 B									
42. Correo electrónico contabilidad@ghc-colombia.com									
43. Código postal				44. Teléfono 1 3745550		45. Teléfono 2 3746262			
CLASIFICACIÓN									
Actividad económica				Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código		52. Número establecimientos	
46. Código 4659	47. Fecha inicio actividad 20070223	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2			1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos									
53. Código 578910141826364142485255									
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 26- Declaración individual precios de tran									
07- Retención en la fuente a título de rent 36- Establecimiento Permanente									
08- Retención timbre nacional 41- Declaración anual de activos en el exte									
09- Retención en la fuente en el impuesto 42- Obligado a llevar contabilidad									
10- Obligado aduanero 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA									
14- Informante de exogena 52 - Facturador electrónico									
18- Precios de transferencia 55 - Informante de Beneficiarios Finales									
Usuarios aduaneros					Exportadores				
54. Código 2322					55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3				
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		61. Fecha 2023 - 10 - 20 / 14 : 32: 05		
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 LOSADA GIRALDO GUSTAVO ADOLFO				
					985. Cargo Representante legal Certificado				

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 5 Hoja 2		
4. Número de formulario			14958167330		
(415)7707212489984(8020) 000001495816733 0					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 3 6 5 3 2		6	Impuestos de Cali		5
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2	63. Formas asociativas		
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		1 0
			70. Beneficio		1
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 5		0 5	
72. Número		5 4 3		1 8 8 4	
73. Fecha		2 0 0 7 0 2 1 9		2 0 2 0 1 0 2 3	
74. Número de notaría		1 4		2 1	
75. Entidad de registro		0 3		0 3	
76. Fecha de registro		2 0 0 7 0 2 2 3		2 0 2 0 1 1 1 2	
77. No. Matrícula mercantil		7 0 5 2 7 2 - 8		7 0 5 2 7 2 - 8	
78. Departamento		7 6		7 6	
79. Ciudad/Municipio		8		8	
Composición del Capital					
82. Nacional		0 %			
83. Nacional público		0 . 0 %			
84. Nacional privado		0 . 0 %			
85. Extranjero		1 0 0 %			
86. Extranjero público		0 . 0 %			
87. Extranjero privado		1 0 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	7 1	2 0 1 2 1 2 2 6		-	
2	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-	
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	
5645654		ESTADOS UNIDOS		84-4173652	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP		2 4 9			
GHC HEALTHCARE INC					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14958167330



(415)7707212489984(8020) 000001495816733 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 3 6 5 3 2

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

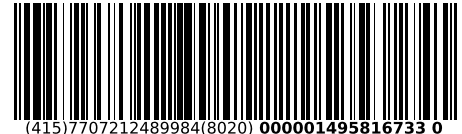
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 7 0 2 2 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 9 4 3 7 1 5 4 7	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido LOSADA	105. Segundo apellido GIRALDO	106. Primer nombre GUSTAVO
107. Otros nombres ADOLFO	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 6 0 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 9 4 5 2 0 0 7 4	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido QUIROGA	105. Segundo apellido MARIN	106. Primer nombre CARLOS
107. Otros nombres FELIPE	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

14958167330



(415)7707212489984(8020) 000001495816733 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 3 6 5 3 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

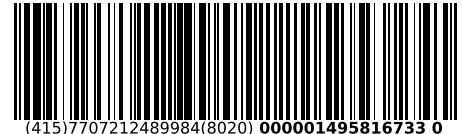
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 9 6 0 1 8 2 9	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 1 5 4 3 5 4 T
	128. Primer apellido OTERO	129. Segundo apellido FERNANDEZ	130. Primer nombre ROBERTO	131. Otros nombres JOSE
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 0 6 2 3 6	133. DV 1	134. Sociedad o firma designada QMO ASOCIADOS S.A.S.	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 7 2 6			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 1 6 8 8 9 7 6 5	138. DV	139. Número de tarjeta profesional 9 2 9 6 7 T
	140. Primer apellido CEPEDA	141. Segundo apellido ESTRADA	142. Primer nombre RODOLFO	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 0 6 2 3 6	145. DV 1	146. Sociedad o firma designada QMO ASOCIADOS S.A.S.	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 7 2 6			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 4 8 3 7 2 9 9	150. DV 9	151. Número de tarjeta profesional 1 0 5 2 2 3 T
	152. Primer apellido CHAVEZ	153. Segundo apellido LOPEZ	154. Primer nombre EDUARDO	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 1 0 0 5			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14958167330



(415)7707212489984(8020) 000001495816733 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 3 6 5 3 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento GHC HEALTHCARE SUCURSAL COLOMBIA	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CR 100 5 169 OF 701 702 B	
166. Número de matrícula mercantil 7 0 5 2 8 0 - 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 2 2 3
168. Teléfono 3 7 4 5 5 5 0	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