

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141185204035



(415)7707212489984(8020) 000014118520403 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 1 9 9 2 7

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

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

FUNDALIVO S.A.S.

36. Nombre comercial

FUNDALIVO S.A.S.

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 26 N 2 B N 54

42. Correo electrónico

fundalivio@fundalivio.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 8 8 8 3 0 4 8

45. Teléfono 2

3 1 7 4 2 9 1 2 7 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		
8 6 9 9	2 0 0 1, 0 5, 1 4	6 5 2 2	2 0 2 4, 0 5, 0 2				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	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5	5	9											

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 59- Autorretención especial renta

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

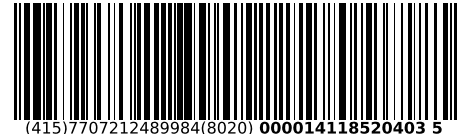
984. Nombre ALZATE TOBON NESTOR ORLANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141185204035



(415)7707212489984(8020) 000014118520403 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 1 9 9 2 7	6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
---	------------	--	----------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza <input type="text" value="2"/>	63. Formas asociativas <input type="text" value="1 2"/>	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="text"/>
65. Fondos <input type="text"/>	66. Cooperativas <input type="text"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="text"/>
68. Sin personería jurídica <input type="text"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="text"/>	70. Beneficio <input type="text" value="1"/>

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 5	0 5	82. Nacional <u>1 0 0</u> %
72. Número	0 6 4 7	2 5 9 0	83. Nacional público <u>0 . 0</u> %
73. Fecha	2 0 0 1, 0 4, 0 3	2 0 1 5, 1 2, 3 0	84. Nacional privado <u>1 0 0 . 0</u> %
74. Número de notaría	5	1 5	85. Extranjero <u>0</u> %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público <u>0 . 0</u> %
76. Fecha de registro	2 0 0 1, 0 5, 0 7	2 0 1 6, 0 3, 1 4	87. Extranjero privado <u>0 . 0</u> %
77. No. Matrícula mercantil	5 5 9 9 6 7 - 1 6	5 5 9 9 6 7 - 1 6	
78. Departamento	7 6	7 6	
79. Ciudad/Municipio	8	8	
Vigencia			
80. Desde	2 0 0 4, 0 4, 0 1		
81. Hasta	2 0 0 5, 0 3, 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Ministerio de Salud y de la Protección Social	<input type="text" value="1 9"/>
--	----------------------------------

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	2 1	2 0 1 5, 1 2, 3 0		-
2	8 0	2 0 1 6, 0 1, 0 1		-
3				-
4				-
5				-

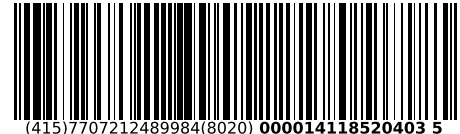
Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="text"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV. <input type="text"/>
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

141185204035



(415)7707212489984(8020) 000014118520403 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 9 9 2 7	6	Impuestos de Cali	5

Representación

1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1, 0 3, 2 3		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 5 0 9 8 8		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
ALZATE	TOBON	NESTOR	ORLANDO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 1, 0 3, 2 3		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadan 1 3	6 6 7 1 0 6 2 8		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
GARCIA	MONTALVO	CLAUDINA	ELENA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
3	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		
4	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		
5	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

141185204035



(415)7707212489984(8020) 000014118520403 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 9 9 2 7 6		Impuestos de Cali	5

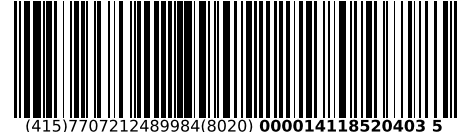
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad				
1	Cédula de Ciudadana	1 3	1 0 2 5 0 9 8 8	COLOMBIA	1 6 9			
	115. Primer apellido	ALZATE	116. Segundo apellido	TOBON	117. Primer nombre	NESTOR	118. Otros nombres	ORLANDO
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio	2,601,000	121. % Participación	1 0	122. Fecha de ingreso	2 0 0 7 0 5 0 7	123. Fecha de retiro	2 0 1 5 1 2 3 0
2	Cédula de Ciudadana	1 3	1 6 3 6 1 7 2 3	COLOMBIA	1 6 9			
	115. Primer apellido	AVILA	116. Segundo apellido	BARBOSA	117. Primer nombre	CARLOS	118. Otros nombres	ENRIQUE
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio	2,601,000	121. % Participación	1 0	122. Fecha de ingreso	2 0 0 7 0 5 0 7	123. Fecha de retiro	2 0 1 5 1 2 3 0
3	Cédula de Ciudadana	1 3	7 9 3 0 6 4 5 6	COLOMBIA	1 6 9			
	115. Primer apellido	OBANDO	116. Segundo apellido	PIÑEROS	117. Primer nombre	MAURICIO	118. Otros nombres	
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio	2,601,000	121. % Participación	1 0	122. Fecha de ingreso	2 0 0 7 0 5 0 7	123. Fecha de retiro	2 0 1 5 1 2 3 0
4	Cédula de Ciudadana	1 3	6 6 7 1 0 6 2 8	COLOMBIA	1 6 9			
	115. Primer apellido	GARCIA	116. Segundo apellido	MONTALVO	117. Primer nombre	CLAUDINA	118. Otros nombres	ELENA
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio	2,601,000	121. % Participación	1 0	122. Fecha de ingreso	2 0 0 7 0 5 3 1	123. Fecha de retiro	2 0 1 5 1 2 3 0
5	Cédula de Ciudadana	1 3						
	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

141185204035

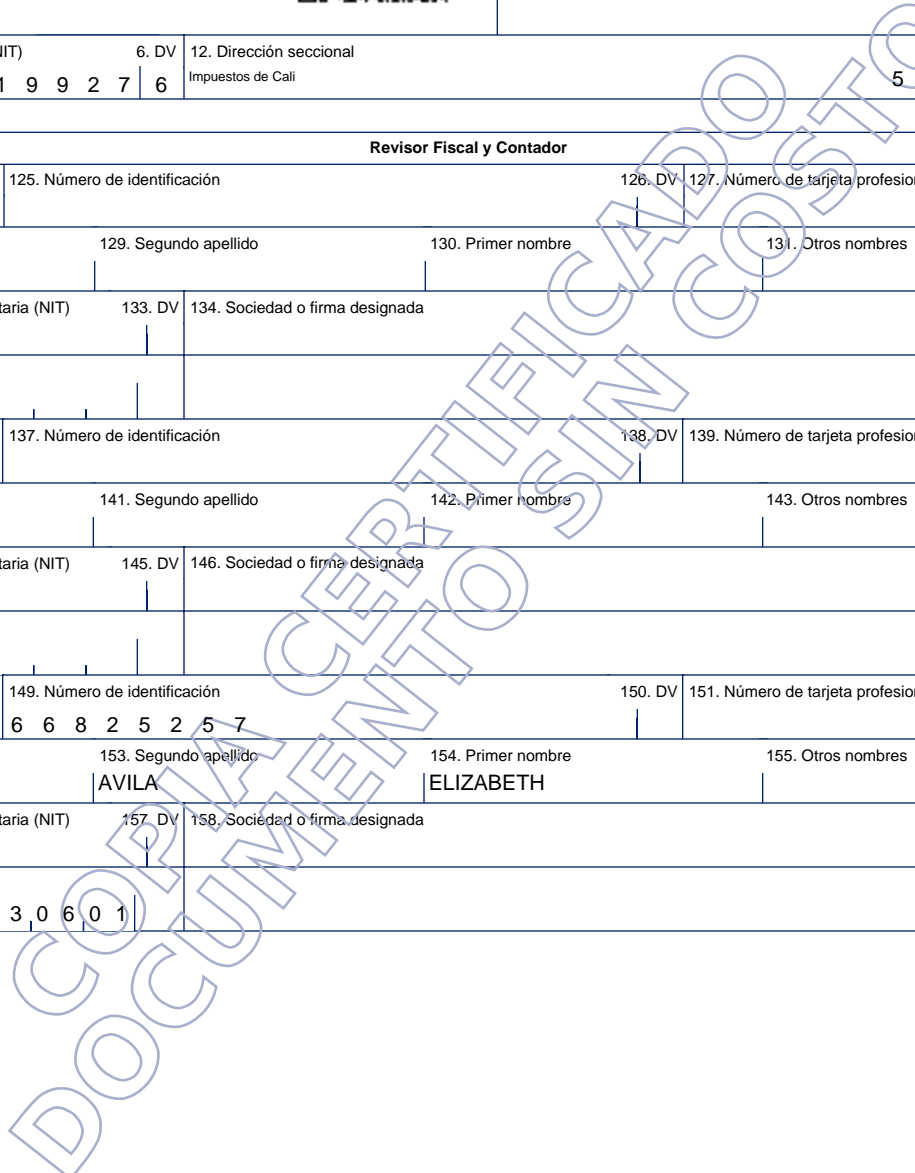


(415)7707212489984(8020) 000014118520403 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 1 9 9 2 7	6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
---	------------	--	----------------------------

Revisor Fiscal y Contador

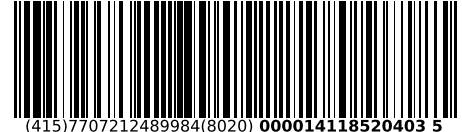
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha 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 Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 6 6 8 2 5 2 5 7	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 5 5 2 2 9 T
	152. Primer apellido TRUJILLO	153. Segundo apellido AVILA	154. Primer nombre ELIZABETH	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 0 3 0 6 0 1			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141185204035



(415)7707212489984(8020) 000014118520403 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 1 9 9 2 7 6	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 Otras actividades de atención de la salud humana	166. Número de matrícula mercantil 5 5 9 9 6 8 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 1 0 5 0 7
162. Nombre del establecimiento FUNDALIVO S.A.S.	164. Ciudad/Municipio Cali	168. Teléfono 3 1 8 8 8 8 3 0 4 8	169. Fecha de cierre
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Cali	165. Dirección CL 26 N 2 B N 54	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
162. Nombre del establecimiento		168. Teléfono	169. Fecha de cierre
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
162. Nombre del establecimiento:		168. Teléfono	169. Fecha de cierre
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
162. Nombre del establecimiento:		168. Teléfono	169. Fecha de cierre
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	