

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14689529774



(415)7707212489984(8020) 000001468952977 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 2 4 0 0 0 4 6 2 -

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

25. Tipo de documento:

1

26. Número de Identificación:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

27. Fecha expedición:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Lugar de expedición

28. País:

1 2 3

29. Departamento:

1 2 3 4 5

30. Ciudad/Municipio:

1 2 3 4

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

HOSPITAL JOSE ANTONIO SOCARRAS SANCHEZ E.S.E

36. Nombre comercial:

37. Signa

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Cesar

40. Ciudad/Municipio:

Manaure

4 4 3

41. Dirección principal

CR 6 2 F 12 BRR CENTRO

42. Correo electrónico:

hospitalmanaure@hjasocarras.gov.co

43. Código postal

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

44. Teléfono 1:

5 7 9 0 3 1 4

45. Teléfono 2:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

CLASIFICACION
Actividad económica
Actividad principal

46. Código:

8 6 1 0

47. Fecha inicio actividad:

1 9 9 5 1 2 3 0

Actividad secundaria

48. Código:

1 2 3

49. Fecha inicio actividad:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

1 2 3

52. Número establecimientos

1

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
	6	7	8	9	1	4	1	6	4	2																

06- Ingresos y patrimonio.

07- Retención en la fuente a título de rent

08- Retención timbre nacional

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 2 0 0 4 0 6

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 TRILLOS MUEGUES AUDIS

985. Cargo: Representante legal-Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14689529774



(415)7707212489984(8020) 000001468952977 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

8 2 4 0 0 0 4 6 2 - 9

2 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

3

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

2 3

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase:

0 2

72. Número:

3 9

73. Fecha:

1 9 9 5 1 2 3 0

74. Número de Notaría:

75. Entidad de registro

0 9

76. Fecha de registro:

1 9 9 6 0 1 0 2

77. No. Matrícula mercantil:

78. Departamento:

1 1

79. Ciudad/Municipio:

0 0 1

82. Nacional:

0 %

83. Nacional público:

0 %

84. Nacional privado:

0 %

85. Extranjero:

0 %

86. Extranjero público:

0 %

87. Extranjero privado:

0 %

Vigencia:

80. Desde:

1 9 9 5 1 2 3 0

81. Hasta:

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Superintendencia Nacional de Salud

1 0

Estado y Beneficio

Item

89. Estado actual:

90. Fecha cambio de estado:

91. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1

8 4

2 0 2 0 0 1 0 1

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

14689529774



(415)7707212489984(8020) 000001468952977 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 2 4 0 0 0 4 6 2

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

Representación

98. Representación:

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación:

2 0 2 0 0 4 0 1

100. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadan

1 3

101. Número de identificación:

4 9 7 7 9 8 9 1

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

[Empty box for professional card number]

104. Primer apellido

ARMENTA

105. Segundo apellido

MUEGUES

106. Primer nombre

DAIRIS

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):

109. DV

-

110. Razón social representante legal

98. Representación:

[Empty box for representation type]

99. Fecha inicio ejercicio representación:

[Empty box for start date]

100. Tipo de documento:

[Empty box for document type]

101. Número de identificación:

[Empty box for identification number]

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

[Empty box for professional card number]

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:

[Empty box for representation type]

99. Fecha inicio ejercicio representación:

[Empty box for start date]

100. Tipo de documento:

[Empty box for document type]

101. Número de identificación:

[Empty box for identification number]

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

[Empty box for professional card number]

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:

[Empty box for representation type]

99. Fecha inicio ejercicio representación:

[Empty box for start date]

100. Tipo de documento:

[Empty box for document type]

101. Número de identificación:

[Empty box for identification number]

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

[Empty box for professional card number]

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:

[Empty box for representation type]

99. Fecha inicio ejercicio representación:

[Empty box for start date]

100. Tipo de documento:

[Empty box for document type]

101. Número de identificación:

[Empty box for identification number]

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

[Empty box for professional card number]

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

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14689529774



(415)7707212489984(8020) 000001468952977 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 4 0 0 0 4 6 2 - 9

Impuestos y Aduanas de Valledupar

2 4

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

160. Tipo de establecimiento:

161. Actividad económica:

Sede

0 9

Actividades de hospitales y clínica

8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento:

HOSPITAL JOSE ANTONIO SOCARRAS SANCHEZ E.S.E

163. Departamento:

Cesar

2 0

164. Ciudad/Municipio:

Manaure

4 4 3

165. Dirección:

CR 6 2 F 12 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil:

167. Fecha de la matrícula mercantil:

168. Teléfono:

5 7 9 0 3 1 4

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:

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.