GOBERNACION DEL HUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código : SHA-C038-P714-F5
Fecha Aprobación: 15 febrero de 2024	FORMATO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	Version: 1
		Pagina 1 de 1

NOMBRE CONTRATISTA - PERSONA NATURAL Identificación: No. NIT C.C.

Dirección: Teléfono:

Teléfono: Profesión:

Correo Electrónic Nacionalidad:

RAZON SOCIAL - PERSONA JURIDICA ***ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DE IQUIRA- HUILA***

NIT: 891103968-1

Dirección: CALLE 2 # 6-18 Correo Electrónico: hmaiquira@yahoo.es

Teléfono: 3133471440 TIPO DE CAPITAL: Privado Público x Mixto

Organización Empresarial: LTDA S.A. OTRA x CUAL ESE- EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Actividad Económica CIIU IPS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DIANA MARCELA OROZCO MEÑACA C.C 1.077.845.504

Tipo Representante Legal GERENTE Teléfono: 3133471440

Email: hmaiquira@yahoo.es Dirección: CALLE 2 #6-18

CLASIFICACION DE SUJETOS

1. IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS

DECLARANTE		NO DECLARANTE	x	REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL	
REGIMEN SIMPLE		AUTORRETENEDOR		NO RESIDENTE	

2. IMPUESTO A LAS VENTAS (IVA)

a) Clasificación	Responsable		b) No Responsables	Servicio Excluído	x
	No Responsable	x		Bienes Excluídos	
	Gran Contribuyente				

3. IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA)

a) Clasificación	Responsable		b) A cual municipio va a declarar los ingresos derivados del contrato suscrito con el Departamento del Huila : Iquira-Huila
	No Responsable	x	
	Regimen Simple		c) Numero de Contrato: 1005 DE 2025

d) Codigo a declarar según CIIU 8610 e) Tarifa a declarar:

Declaro bajo la gravedad de juramento que los datos aquí plasmados corresponden a la situación tributaria actual como contratista persona natural.



Firma

Nombre: DIANA MARCELA OROZCO MEÑACA

Declaro bajo la gravedad de juramento que los datos aquí plasmados corresponden a la situación tributaria actual como persona jurídica

Representante Legal:



Firma

Nombre: DIANA MARCELA OROZCO MEÑACA

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA			
NOMBRE			
CARGO			