DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14906840272

(415)7707212489984(8020) 000001490684027 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 2 6 3 3 6 5	4	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 2 6 3 3 6 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Mompós 4 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSPINO	ARCE	EMIRO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Mompós 4 6 8

41. Dirección principal: CR 18 B 4 A 15

42. Correo electrónico: ellysrangel@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 8 5 6 1 7 9	3 2 1 5 3 9 3 1 7 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 9 9 0 4 0 6	0 1 4 1	2 0 1 4 0 1 0 3					

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	5 2																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
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 [X] 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 OSPINO ARCE EMIRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 9.263.365
OSPINO ARCE

APELLIDOS
EMIRO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1959
SAN SEBASTIAN DE BUENAVISTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-JUL-1977 MOMPOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-2107000-01306113-M-0009263365-20220701 0079926608A 1 8505026409

Powered by CamScanner

	Dr. BORIS ORTEGA SINNING ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL UNIVERSIDAD DEL NORTE RESOL 1770/2019 de SSDC	FECHA:	17-03-2021
		VERSIÓN:	3
		CÓDIGO:	BO-ORS-002
		PÁGINA:	1 de 1

INFORMACIÓN PACIENTE.

Nombre completo: EMIRO OSPINO ARCE

Identificación: CC 9263365 Fecha: 25/04/2025

Cargo: CIRUJANO GENERAL Empresa solicitante: E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON

Eps: MUTUAL SER EPS Edad: 66 AÑOS Sexo: M [X] F [ ]

Tipo de Examen:	Ingreso	X	Periódico		Egreso		Post incapacidad		Reubicación laboral:		Otros:	

EXAMENES ANALIZADOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS.

HEMOGRAMA		**VDRL**		**UROANALISIS**			
GLICEMIA		**HIV**		**K-OH DE UÑA**			
PERFIL LIPIDICO		**HEPATITIS B**		**RADIOGRAFIA DE TORAX**			
VISIOMETRIA		**AUDIOMETRIA**		**RADIOGRAFIA LUMBOSACRA**			

CONCEPTO MÉDICO LABORAL

EXAMEN MÉDICO DE INGRESO		EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO		EXAMEN MÉDICO DE EGRESO		EXAMEN MÉDICO POST INCAPACIDAD/REUBICACION LABORAL /VACACIONES	
Apto, sin restricciones	X	Satisfactorio		Satisfactorio		Satisfactorio	
Apto, con recomendaciones		Satisfactorio, con recomendaciones				Aplazado	
Apto, con restricciones		Requiere valoración por EPS/ARL				Reubicar, reevaluar puestos de trabajo	
Aplazado por enfermedad		Reubicar, reevaluar puestos de trabajo		Requiere valoración por EPS/ARL		Debe continuar tratamiento y recomendaciones	
No apto		Condición agravada Pos exposición laboral					

Apto trabajo en altura	Si	No	Apta conducción vehicular	Si	No	Apto trab. Espacios confinados	Si	No
Apto trabajo, manipulación de alimentos	Si	No	Apto trab. Con manejo de carga	Si	No	Requiere modificación o reubicación laboral	Si	No

RECOMENDACIONES

FÍSICO-NUTRICIONAL		OCUPACIONAL		VALORACIÓN EPS/ARL		VIG. EPIDEMIOLÓGICA (SEGÚN RIESGOS DE LA EMPRESA	
Dieta		Control ocup periódico		Val o Rem EPS		Salud visual o auditiva	
Ejercicio		Hig Postural osteomuscular		Val o Rem ARL		Salud respiratoria	
Valoración Nutricional		Pausas Activas		Manejo TTO medico		Salud osteoarticular	
Valoración EPS/ARL		Eva y manejo de puesto de trabajo		Manejo TTO, terapia física o fisioterapia ocupacional.		Otro.	

Otras Recomendaciones o Restricciones:

Dr. Boris Ortega Sinning MD
Especialista en Salud Ocupacional
Universidad del Norte
Resolución 1770 SS DC

Dr. BORIS ORTEGA SINNING.
Resol 1770 de 2019 de la S.S.D.C

Firma del Trabajador.
N° de Identificación

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que EMIRO OSPINO ARCE, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 9.263.365 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 284110327, abierta/o desde el 19/8/1999.

Se expide en Bogotá el día 23 del mes de Febrero del año 2026 con destino a: Ese hospital Fray Luis de León



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO