

2. Concepto   Actualización de oficio

4. Número de formulario

14785490289



(415)7707212489984(8020) 000001478549028 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 1 8 0 2 6 8

6. DV

0

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

**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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Huila

4 1

40. Ciudad/Municipio

Neiva

0 0 1

41. Dirección principal

CL 9 16 ESQ

42. Correo electrónico

notificaciones.tributarias@huhmp.gov.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

8 7 1 5 9 0 7

45. Teléfono 2

8 7 1 4 4 1 5

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

8 6 1 0

47. Fecha inicio actividad

1 9 7 5, 0 9, 0 1

**Actividad secundaria**

48. Código

6 8 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 6, 0 1, 0 1

**Otras actividades**

50. Código

1

2

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código

06- Ingresos y patrimonio.

42- Obligado a llevar contabilidad

07- Retención en la fuente a título de rent

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

08- Retención timbre nacional

52- Facturador electrónico

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

13- Gran contribuyente

14- Informante de exogena

**Obligados aduaneros**

54. Código

**Exportadores**

55. Forma  56. Tipo  Servicio     
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

2021 - 09 - 09 / 14 : 50 : 26

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14785490289



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 1 1 8 0 2 6 8 0 6. DV 0 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 14. Buzón electrónico 3 1

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza  63. Formas asociativas  64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados    
 65. Fondos  66. Cooperativas  67. Sociedades y organismos extranjeros   
 68. Sin personería jurídica  69. Otras organizaciones no clasificadas  70. Beneficio

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud

**Estado y Beneficio**

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

14785490289



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 1 8 0 2 6 8	0	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

**Representación**

1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
	REPRS LEGAL PRIN	1 8	2 0 2 0 0 4 0 1
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadaní 1 3	5 5 1 5 0 7 6 4	
2	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres
	SASTOQUE	MEÑACA	EMMA CONSTANZA
	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
4	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
5	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

14785490289



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 1 1 8 0 2 6 8	6. DV 0	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

**Revisor Fiscal y Contador**

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 2 1 0 4 8 4 6	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 1 0 2 7 1 T
	128. Primer apellido BARRERO	129. Segundo apellido RUBIO	130. Primer nombre CARLOS	131. Otros nombres ALBERTO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 1 3 0 0 3 4 9 3	133. DV 0	134. Sociedad o firma designada CONTADORES ASOCIADOS "CONTAR S.A.S."	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 6 0 1			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 3 6 3 0 2 4 9 7	138. DV 1	139. Número de tarjeta profesional 1 3 1 5 9 2 T
	140. Primer apellido TOVAR	141. Segundo apellido CERQUERA	142. Primer nombre STELLA	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 1 3 0 0 3 4 9 3	145. DV 0	146. Sociedad o firma designada CONTADORES ASOCIADOS "CONTAR S.A.S."	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 6 0 1			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			

