



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14424161744



(415)7707212489984(8020)0000014424161744

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 6 0 0 1 5 8 8 8

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento:

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:

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 8 17 45 SUR

42. Correo electrónico:

direcciongeneral1@ncsanrafael.com.

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 2 8 2 3 0 0

45. Teléfono 2:

3 2 8 2 3 7 3

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 6 1 0

47. Fecha inicio actividad:

1 9 2 9 0 5 2 7

Actividad secundaria

48. Código:

9 2 0 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 1 0 8 2 6

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

6 7 8 1 4 1 0 4 2

06- Ingresos y patrimonio.

07- Retención en la fuente a título de rent

08- Retención timbre nacional

14- Informante de exogena

10- Obligado aduanero

42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

Exportadores

Table with 10 columns for aduaneros (1-10) and 10 columns for exportadores (11-20). Values include 23, 22, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20.

Table for exportadores with columns for Forma (3), Tipo (3), Servicio, Modo (3), and CPC (93).

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

61. Fecha:

2 0 1 7 0 8 1 0

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MURCIA RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL

985. Cargo: Representante legal Certificado