

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141003715464



(415)7707212489984(8020) 000014100371546 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 0 0 9 1 1 4 3 | 9

6. DV 12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico
1 | 4

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 PASTO SALUD E.S.E.

36. Nombre comercial	37. Sigla
----------------------	-----------

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	1 6 9	39. Departamento Nariño	40. Ciudad/Municipio 5 2 Pasto	0 0 1
----------------------	-------	----------------------------	-----------------------------------	-------

41. Dirección principal
CR 20 19 B 22

42. Correo electrónico contabilidad@pastosaludese.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1 7 2 0 9 8 6 0	45. Teléfono 2 7 2 0 1 3 7 2
-------------------	---------------------------------	---------------------------------

CLASIFICACIÓN

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

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 6	7	9	1	4	1	6	4	2	5	2															

06- Ingresos y patrimonio.

07- Retención en la fuente a título de rent

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exigenza

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
54. Código 11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			57. Modo				

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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	60. No. de Folios: 0	61. Fecha 2024 - 04 - 02 / 21 : 55: 12
---	----------------------	--

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 adelantará 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 MORALES ORTEGON DIEGO FERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

Página 2 de 6 Hoja 2



4. Número de formulario

141003715464



(415)7707212489984(8020) 000014100371546 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 0 9 1 1 4 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

3

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

2 3

67. Sociedades y organismos extranjeros

2

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase
0 2
72. Número
0 0 4
73. Fecha
2 0 0 6 , 0 2 , 1 3
74. Número de notaría

75. Entidad de registro
0 8
76. Fecha de registro
2 0 0 6 , 0 2 , 1 3
77. No. Matrícula mercantil

78. Departamento
5 2
79. Ciudad/Municipio
0 0 1

82. Nacional 1 0 0 %
83. Nacional público 1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado 0 . 0 %
85. Extranjero 0 %
86. Extranjero público 0 . 0 %
87. Extranjero privado 0 . 0 %

Vigencia

80. Desde

2 0 0 6 , 0 2 , 1 3

81. Hasta

3 0 0 0 , 1 2 , 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control



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 9		-
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

141003715464



(415)7707212489984(8020) 000014100371546 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 0 0 9 1 1 4 3 | 9

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pasto14. Buzón electrónico
1 | 4

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 4 0 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	101. Número de identificación 1 3 7 9 4 5 3 2 5 1		
104. Primer apellido MORALES	105. Segundo apellido ORTEGON	106. Primer nombre DIEGO	107. Otros nombres FERNANDO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		
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		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		
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		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		
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		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		
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

Página 4 de 6 Hoja 5

141003715464



4. Número de formulario



(415)7707212489984(8020) 000014100371546 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 0 0 9 1 1 4 3 | 9

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1

4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3 1 2 9 7 8 6 8 4	126. DV 9	127. Número de tarjeta profesional 1 2 3 0 8 T
	128. Primer apellido ACOSTA	129. Segundo apellido HUERTAS	130. Primer nombre MIGUEL	131. Otros nombres ANGEL
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 4 0 1	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
Revisor fiscal suplante	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
Contador	147. Fecha de nombramiento			
	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				

DOCUMENTO CERTIFICADO

Espacio reservado para la DIAN

Página 5 de 6 Hoja 6

141003715464



4. Número de formulario



(415)7707212489984(8020) 000014100371546 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 0 0 9 1 1 4 3 | 9

6. DV 12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico
1 | 4

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

160. Tipo de establecimiento Sede 0 9	161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación	162. Nombre del establecimiento HOSPITAL LA ROSA	163. Departamento Nariño 5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1	165. Dirección DG 12 A 3 A 05 BRR LA ROSA
166. Número de matrícula mercantil A C U E R D O 0 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 0 6 2 2		168. Teléfono 7 2 0 1 4 1 6	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sede 0 9	161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación	162. Nombre del establecimiento HOSPITAL CIVIL	163. Departamento Nariño 5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1	165. Dirección CR 24 CL 27 ESQ BRR EL CALVARIO
166. Número de matrícula mercantil A C U E R D O 0 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 0 6 2 2		168. Teléfono 7 2 1 3 9 1 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sede 0 9	161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación	162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE SALUD TAMASAGRA	163. Departamento Nariño 5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1	165. Dirección CL 8 F 22 B 95 BRR TAMASAGRA
166. Número de matrícula mercantil A C U E R D O 0 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 0 6 2 2		168. Teléfono 7 2 9 2 3 9 5	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

Página 6 de 6 Hoja 6

141003715464



4. Número de formulario



(415)7707212489984(8020) 000014100371546 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 0 0 9 1 1 4 3 | 96. DV
Impuestos y Aduanas de Pasto

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico
1 | 4

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación	8 6 1 0
162. Nombre del establecimiento SEDE ADMINISTRATIVA PASTO SALUD ESE			
163. Departamento Nariño	5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto	0 0 1
165. Dirección CR 20 19 B 22			
166. Número de matrícula mercantil A C U E R D O 0 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 0 6 2 2		
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		
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		