
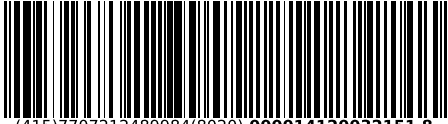


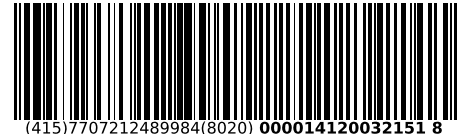
| | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario | | 001 | |
| 2. Concepto 02 Actualización | | 4. Número de formulario 141200321518 | | | |
| | | | | | |
| (415)7707212489984(8020) 000014120032151 8 | | | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 8 6 9 6 0 | | 6. DV 6 | | 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 | |
| Lugar de expedición | | 28. País | | 29. Departamento | |
| 31. Primer apellido | | 32. Segundo apellido | | 33. Primer nombre | |
| 34. Otros nombres | | | | | |
| 35. Razón social ALTIPAL S A S | | | | | |
| 36. Nombre comercial | | | | | |
| 37. Sigla | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | |
| 38. País COLOMBIA | | 39. Departamento Bogotá D.C. | | 40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. | |
| 41. Dirección principal CL 18 69 B 73 | | | | | |
| 42. Correo electrónico impuestos@altipal.com.co | | | | | |
| 43. Código postal 1 1 0 9 3 1 | | 44. Teléfono 1 3 2 0 3 3 5 6 2 6 | | 45. Teléfono 2 3 2 4 1 0 0 0 4 9 0 | |
| CLASIFICACIÓN | | | | | |
| Actividad económica | | | | | |
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | |
| 46. Código 4 6 9 0 | | 47. Fecha inicio actividad 1 9 9 3 0 2 2 0 | | 48. Código 4 6 3 2 | |
| | | | | 49. Fecha inicio actividad 1 9 9 3 0 2 2 0 | |
| | | | | 50. Código 4 6 3 1 8 2 9 9 | |
| | | | | 51. Código | |
| | | | | 52. Número establecimientos 2 1 | |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos | | | | | |
| 53. Código 3 5 7 8 9 1 0 1 3 1 4 1 5 4 2 4 8 5 2 5 5 6 4 | | | | | |
| 03- Impuesto al patrimonio 14- Informante de exogena | | | | | |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 15- Autorretenedor | | | | | |
| 07- Retención en la fuente a título de renta 42- Obligado a llevar contabilidad | | | | | |
| 08- Retención timbre nacional 48- Impuesto sobre las ventas - IVA | | | | | |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto 52- Facturador electrónico | | | | | |
| 10- Obligado aduanero 55- Informante de Beneficiarios Finales | | | | | |
| 13- Gran contribuyente 64- Impuesto producto comestible ultrapro | | | | | |
| Usuarios aduaneros | | | | | |
| 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 PALACIO HOYOS JORGE HUMBERTO | | | | | |
| 985. Cargo Representante legal Certificado | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|-----------------------|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario | | 001 | |
| Espacio reservado para la DIAN | | | Página 2 de 16 Hoja 2 | | |
| 4. Número de formulario | | | 141200321518 | | |
|  | | |  (415)7707212489984(8020) 000014120032151 8 | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
| 8 0 0 1 8 6 9 6 0 | | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes | | 3 1 |
| Características y formas de las organizaciones | | | | | |
| 62. Naturaleza | | 2 | 63. Formas asociativas | | 1 2 |
| 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 | | |
| | | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | | |
| | | | 70. Beneficio | | 1 |
| Constitución, Registro y Última Reforma | | | | | |
| Documento | | 1. Constitución | | 2. Reforma | |
| 71. Clase | | 0 5 | | 0 5 | |
| 72. Número | | 2 1 1 | | 1 2 7 | |
| 73. Fecha | | 1 9 9 3 0 2 1 5 | | 2 0 2 2 0 3 3 0 | |
| 74. Número de notaría | | 3 9 | | 3 9 | |
| 75. Entidad de registro | | 0 3 | | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | | 1 9 9 3 0 2 1 9 | | 2 0 2 2 0 4 2 9 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | 0 0 5 3 5 2 4 4 | | 0 0 5 3 5 2 4 4 | |
| 78. Departamento | | 1 1 | | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | | 0 0 1 | | 0 0 1 | |
| Vigencia | | | | | |
| 80. Desde | | 1 9 9 3 0 2 1 9 | | 2 0 2 2 0 3 3 0 | |
| 81. Hasta | | 2 0 2 0 0 4 1 0 | | 2 9 9 9 1 2 3 1 | |
| Composición del Capital | | | | | |
| 82. Nacional | | 1 0 0 % | | | |
| 83. Nacional público | | 0 . 0 % | | | |
| 84. Nacional privado | | 1 0 0 . 0 % | | | |
| 85. Extranjero | | 0 % | | | |
| 86. Extranjero público | | 0 . 0 % | | | |
| 87. Extranjero privado | | 0 . 0 % | | | |
| Entidad de vigilancia y control | | | | | |
| 88. Entidad de vigilancia y control | | | | | |
| Superintendencia de Sociedades | | | | | |
| 5 | | | | | |
| Estado y Beneficio | | | | | |
| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV | |
| 1 | 2 0 | 2 0 0 7 0 8 1 4 | 8 2 2 0 0 0 6 6 6 | - 7 | |
| 2 | 8 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - | |
| 3 | 2 1 | 2 0 1 7 1 1 0 4 | | - | |
| 4 | 2 0 | 2 0 2 4 1 2 0 6 | 8 0 0 1 8 1 0 9 8 | - 9 | |
| 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. |
| 1 | | | | | |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante | | | | | |
| ALPAAR S.A.S | | | | | |
| 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

141200321518



(415)7707212489984(8020) 000014120032151 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 8 6 9 6 0

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

Representación

| | | |
|---|--|--|
| 98. Representación REPRS LEGAL PRIN | 1 8 | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 1 0 2 2 5 |
| 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación 7 0 5 6 0 3 0 5 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |
| 104. Primer apellido PALACIO | 105. Segundo apellido HOYOS | 106. Primer nombre JORGE |
| 107. Otros nombres HUMBERTO | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV 110. Razón social representante legal |
| 98. Representación REPRS LEGAL SUPL | 1 9 | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 1 1 1 7 |
| 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3 | 101. Número de identificación 7 0 5 0 9 8 4 0 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |
| 104. Primer apellido PALACIO | 105. Segundo apellido HOYOS | 106. Primer nombre RAUL |
| 107. Otros nombres ALBERTO | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV 110. Razón social representante legal |
| 98. Representación REPRS LEGAL SUPL | 1 9 | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 1 1 1 7 |
| 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3 | 101. Número de identificación 4 3 7 2 4 8 2 6 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |
| 104. Primer apellido PALACIO | 105. Segundo apellido HOYOS | 106. Primer nombre CLAUDIA |
| 107. Otros nombres PATRICIA | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV 110. Razón social representante legal |
| 98. Representación REPRS LEGAL SUPL | 1 9 | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 1 1 1 7 |
| 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3 | 101. Número de identificación 5 2 2 6 1 5 2 9 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional 6 9 0 9 9 - T |
| 104. Primer apellido RODRIGUEZ | 105. Segundo apellido TORRES | 106. Primer nombre ALBA |
| 107. Otros nombres YANETH | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV 110. Razón social representante legal |
| 98. Representación REPRS LEGAL SUPL | 1 9 | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 1 1 1 7 |
| 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3 | 101. Número de identificación 1 0 9 0 4 6 4 4 0 8 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |
| 104. Primer apellido CORREDOR | 105. Segundo apellido ALVAREZ | 106. Primer nombre FERNANDO |
| 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

141200321518



(415)7707212489984(8020) 000014120032151 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 8 6 9 6 0 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

| | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|-----|
| 111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación 4 3 7 2 4 8 2 6 | 113. DV 1 | 114. Nacionalidad COLOMBIA | 169 |
| 115. Primer apellido PALACIO | 116. Segundo apellido HOYOS | 117. Primer nombre CLAUDIA | 118. Otros nombres PATRICIA | |
| 119. Razón social | | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 0 3, 3 0 | 123. Fecha de retiro | |

| | | | | |
|---|--|--|-------------------------------|-----|
| 111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación 7 0 5 0 9 8 4 0 | 113. DV 2 | 114. Nacionalidad COLOMBIA | 169 |
| 115. Primer apellido PALACIO | 116. Segundo apellido HOYOS | 117. Primer nombre RAUL | 118. Otros nombres ALBERTO | |
| 119. Razón social | | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 0 3, 3 0 | 123. Fecha de retiro | |

| | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|-----|
| 111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación 7 0 5 6 0 3 0 5 | 113. DV 3 | 114. Nacionalidad COLOMBIA | 169 |
| 115. Primer apellido PALACIO | 116. Segundo apellido HOYOS | 117. Primer nombre JORGE | 118. Otros nombres HUMBERTO | |
| 119. Razón social | | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 0 3, 3 0 | 123. Fecha de retiro | |

| | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|-----|
| 111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación 9 4 4 5 1 9 6 3 | 113. DV 4 | 114. Nacionalidad COLOMBIA | 169 |
| 115. Primer apellido JARAMILLO | 116. Segundo apellido ECHEVERRY | 117. Primer nombre DIEGO | 118. Otros nombres FERNANDO | |
| 119. Razón social | | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 0 3, 3 0 | 123. Fecha de retiro | |

| | | | | |
|---|--|--|-------------------------------|-----|
| 111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación 7 9 1 4 4 0 8 9 | 113. DV 5 | 114. Nacionalidad COLOMBIA | 169 |
| 115. Primer apellido FLOREZ | 116. Segundo apellido BARAJAS | 117. Primer nombre RAFAEL | 118. Otros nombres | |
| 119. Razón social | | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 0 3, 3 0 | 123. Fecha de retiro | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141200321518



(415)7707212489984(8020) 000014120032151 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 8 6 9 6 0 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales


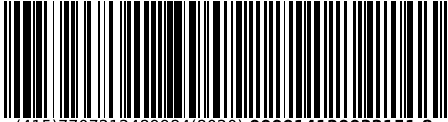
| | | | |
|---|--|--|-----------------------------|
| 111. Tipo de documento Cédula de Extranjer 2 2 | 112. Número de identificación 6 6 6 0 5 2 | 113. DV 114. Nacionalidad ESPAÑA | 2 4 5 |
| 115. Primer apellido MORILLO | 116. Segundo apellido VILLA | 117. Primer nombre MARIA | 118. Otros nombres HANOI |
| 119. Razón social | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 0 3 3 0 | 123. Fecha de retiro |

| | | | |
|---|--|--|---------------------------------|
| 111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación 4 2 8 8 1 8 8 3 | 113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido BOTERO | 116. Segundo apellido PELAEZ | 117. Primer nombre OLGA | 118. Otros nombres MARGARITA |
| 119. Razón social | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 0 3 3 0 | 123. Fecha de retiro |

| | | | |
|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------|
| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV 114. Nacionalidad | |
| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| 119. Razón social | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |

| | | | |
|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------|
| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV 114. Nacionalidad | |
| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| 119. Razón social | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |

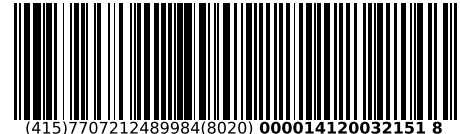
| | | | |
|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------|
| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV 114. Nacionalidad | |
| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| 119. Razón social | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |

| | | | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------|---|--|-----------------------|--------------------|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador | | | | 001 | |
| Espacio reservado para la DIAN | | | | Página 6 de 16 Hoja 5 | | | |
|  | | | | 4. Número de formulario 141200321518 | | | |
|  (415)7707212489984(8020) 000014120032151 8 | | | | | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 6. DV | | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico | |
| 8 0 0 1 8 6 9 6 0 | | 6 | | Operativa de Grandes Contribuyentes | | 3 1 | |
| Revisor Fiscal y Contador | | | | | | | |
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento | | 125. Número de identificación | | 126. DV 127. Número de tarjeta profesional | | |
| | Cédula de Ciudadanía 1 3 | | 1 8 9 7 2 6 8 1 | | 1 2 4 8 0 2 1 T | | |
| | 128. Primer apellido | | 129. Segundo apellido | | 130. Primer nombre | | 131. Otros nombres |
| | GUERRA | | BRAVO | | YORJAN | | |
| Revisor fiscal suplente | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 133. DV | | 134. Sociedad o firma designada | | |
| | 8 6 0 0 0 8 8 9 0 | | 5 | | ERNST & YOUNG AUDIT S A S | | |
| | 135. Fecha de nombramiento | | 2 0 2 5 0 6 1 3 | | | | |
| | 136. Tipo de documento | | 137. Número de identificación | | 138. DV 139. Número de tarjeta profesional | | |
| Contador | Cédula de Ciudadanía 1 3 | | 7 9 8 0 1 6 3 8 | | 3 9 6 6 7 4 T | | |
| | 140. Primer apellido | | 141. Segundo apellido | | 142. Primer nombre | | 143. Otros nombres |
| | PARRA | | GALINDO | | DIEGO | | ALEJANDRO |
| | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 145. DV | | 146. Sociedad o firma designada | | |
| | 8 6 0 0 0 8 8 9 0 | | 5 | | ERNST & YOUNG AUDIT S A S | | |
| | 147. Fecha de nombramiento | | 2 0 2 5 0 6 1 3 | | | | |
| | 148. Tipo de documento | | 149. Número de identificación | | 150. DV 151. Número de tarjeta profesional | | |
| | Cédula de Ciudadanía 1 3 | | 1 0 7 3 1 5 7 0 6 0 | | 3 2 1 7 5 0 4 T | | |
| | 152. Primer apellido | | 153. Segundo apellido | | 154. Primer nombre | | 155. Otros nombres |
| | RAMIREZ | | | | MILLER | | SNEIDER |
| | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 157. DV | | 158. Sociedad o firma designada | | |
| | 159. Fecha de nombramiento | | 2 0 2 3 0 4 2 8 | | | | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141200321518



(415)7707212489984(8020) 000014120032151 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 8 6 9 6 0

6

Operativa de Grandes Contribuyentes


3 1

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

| | | | |
|--|---|--|---------|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci | 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado | 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL DISTRIBUCIONES | | | |
| 163. Departamento Bogotá D.C. | 1 1 | 164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. | 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 18 69 B 73 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 5 3 5 2 4 6 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3, 0 2, 1 9 | | |
| 168. Teléfono 6 0 1 2 9 4 8 3 8 3 | 169. Fecha de cierre 2 0 1 1, 0 9, 2 1 | | |

| | | | |
|---|---|--|---------|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado | 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S AGENCIA APARTADO | | | |
| 163. Departamento Antioquia | 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Apartadó | 0 4 5 |
| 165. Dirección VIA 62 KM 33 184 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 4 4 6 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3, 0 9, 0 8 | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre 2 0 2 3, 0 8, 1 8 | | |

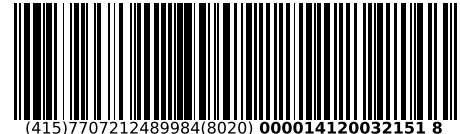
| | | | |
|---|---|--|---------|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado | 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento: ALTIPAL S.A.S AGENCIA TURBO | | | |
| 163. Departamento Antioquia | 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Turbo | 8 3 7 |
| 165. Dirección CL 100 10 71 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 1 9 3 5 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4, 1 1, 2 2 | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre 2 0 2 4, 0 3, 2 9 | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-----------------------|--|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos | | | | 001 | |
| Espacio reservado para la DIAN | | | | Página 8 de 16 Hoja 6 | | | |
| | | | | 4. Número de formulario 141200321518 | | | |
|  | | | |  (415)7707212489984(8020) 000014120032151 8 | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 6. DV | | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico | |
| 8 0 0 1 8 6 9 6 0 | | 6 | | Operativa de Grandes Contribuyentes | | 3 1 | |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros | | | | | | | |
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | | | | | | | |
| 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 | | | | | | | |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S AGENCIA MANIZALES | | | | | | | |
| 163. Departamento Caldas 1 7 | | | | | | | |
| 164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1 | | | | | | | |
| 165. Dirección CR 27 48 A 60 | | | | | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 1 3 8 5 9 3 | | | | | | | |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 2 2 4 | | | | | | | |
| 168. Teléfono | | | | | | | |
| 169. Fecha de cierre | | | | | | | |
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | | | | | | | |
| 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 | | | | | | | |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S AGENCIA VILLAVICENCIO | | | | | | | |
| 163. Departamento Meta 5 0 | | | | | | | |
| 164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1 | | | | | | | |
| 165. Dirección VDA VANGUARDIA 400 (!) MTS DEL CRUCE VIA AEROPUERTO-VILLAVICENC | | | | | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 5 6 0 1 0 | | | | | | | |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 7 0 3 2 1 | | | | | | | |
| 168. Teléfono | | | | | | | |
| 169. Fecha de cierre | | | | | | | |
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | | | | | | | |
| 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 | | | | | | | |
| 162. Nombre del establecimiento: ALTIPAL S.A.S AGENCIA NEIVA | | | | | | | |
| 163. Departamento Huila 4 1 | | | | | | | |
| 164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1 | | | | | | | |
| 165. Dirección CL 15 SUR 5 96 | | | | | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 9 5 3 2 2 | | | | | | | |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 9 0 4 2 7 | | | | | | | |
| 168. Teléfono | | | | | | | |
| 169. Fecha de cierre | | | | | | | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141200321518



(415)7707212489984(8020) 000014120032151 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 8 6 9 6 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

| | | | |
|--|---------------------|--|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci | 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado | 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S CEDI FUNZA | | | |
| 163. Departamento Cundinamarca | 2 5 | 164. Ciudad/Municipio Funza | 2 8 6 |
| 165. Dirección KM 2 5 (!) VIA MOSQUERA PARQUE INDUS SAN CARLOS II | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 1 2 2 5 8 0 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 1 8 0 7 2 4 |
| 168. Teléfono | 3 2 2 3 5 1 4 5 6 1 | 169. Fecha de cierre | |

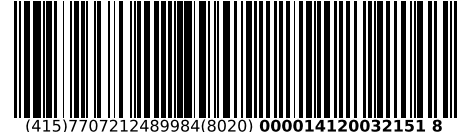
| | | | |
|--|---------------------|--|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado | 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S AGENCIA POPAYAN | | | |
| 163. Departamento Cauca | 1 9 | 164. Ciudad/Municipio Popayán | 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 9 76 N 19 BG 12 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 1 0 7 5 3 5 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 0 9 0 3 1 2 |
| 168. Teléfono | 3 2 0 7 5 9 6 1 6 6 | 169. Fecha de cierre | |

| | | | |
|--|---------------------|--|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado | 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento: ALTIPALS.A.S AGENCIA PASTO | | | |
| 163. Departamento Nariño | 5 2 | 164. Ciudad/Municipio Pasto | 0 0 1 |
| 165. Dirección KM 12 VIA PERIMETRAL BUESAQUILLO GRAN ALIANZA BG 3 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 1 2 7 7 7 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 0 9 1 2 0 4 |
| 168. Teléfono | 3 2 2 3 5 1 4 5 6 3 | 169. Fecha de cierre | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141200321518



(415)7707212489984(8020) 000014120032151 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 8 6 9 6 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

| | | | |
|--|---|--|---------|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado | 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S AGENCIA MOCOA | | | |
| 163. Departamento Putumayo | 8 6 | 164. Ciudad/Municipio Mocoa | 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 10 20 50 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 2 7 3 2 0 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5 0 9 2 2 | | |
| 168. Teléfono 3 2 2 3 5 1 4 5 6 6 | 169. Fecha de cierre | | |

| | | | |
|---|---|--|---------|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado | 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S AGENCIA MONTERIA | | | |
| 163. Departamento Córdoba | 2 3 | 164. Ciudad/Municipio Montería | 0 0 1 |
| 165. Dirección KM 3 BG 11 MZ F | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 6 7 7 4 9 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 5 1 6 | | |
| 168. Teléfono 3 2 2 3 5 1 4 5 7 5 | 169. Fecha de cierre | | |

| | | | |
|---|---|--|---------|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado | 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento: ALTIPAL S.A.S AGENCIA CARTAGENA | | | |
| 163. Departamento Bolívar | 1 3 | 164. Ciudad/Municipio Cartagena | 0 0 1 |
| 165. Dirección KM 6 TER L O BG 1 MZ 4 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 0 9 3 8 3 2 8 5 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 0 1 2 | | |
| 168. Teléfono 3 2 2 3 5 1 4 5 6 1 | 169. Fecha de cierre | | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141200321518



(415)7707212489984(8020) 000014120032151 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 8 6 9 6 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

| | |
|---|--|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S AGENCIA CALI | |
| 163. Departamento Valle del Cauca 7 6 | 164. Ciudad/Municipio Yumbo 8 9 2 |
| 165. Dirección CL 15 22 207 BG 22 A | |
| 166. Número de matrícula mercantil 6 0 4 7 2 8 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 3 1 9 |
| 168. Teléfono 3 2 0 7 5 9 6 1 6 6 | 169. Fecha de cierre |

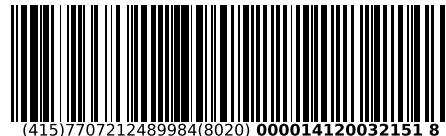
| | |
|--|--|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPA S.A.S AGENCIA BARRANQUILLA | |
| 163. Departamento Atlántico 0 8 | 164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 115 2 399 KM 1 3 BG 11 A | |
| 166. Número de matrícula mercantil 7 0 2 2 6 8 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 4 3 0 |
| 168. Teléfono 3 5 0 4 4 0 0 5 5 8 | 169. Fecha de cierre |

| | |
|--|--|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento: ALTIPAL S.A.S CEDI BOGOTA | |
| 163. Departamento Bogotá D.C. 1 1 | 164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 17 A 69 B 96 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 0 2 9 8 7 3 9 4 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 7 1 8 |
| 168. Teléfono 3 1 1 5 6 1 2 5 0 6 | 169. Fecha de cierre |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141200321518



(415)7707212489984(8020) 000014120032151 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 8 6 9 6 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

| | |
|--|--|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S AGENCIA DUITAMA | |
| 163. Departamento Boyacá 1 5 | 164. Ciudad/Municipio Duitama 2 3 8 |
| 165. Dirección CL 2 3 90 110 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 5 3 0 1 5 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 9 2 1 |
| 168. Teléfono 3 1 3 2 7 2 2 1 7 1 | 169. Fecha de cierre |

| | |
|--|--|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S AGENCIA FLORENCIA | |
| 163. Departamento Caquetá 1 8 | 164. Ciudad/Municipio Florencia 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 11 KM 3 BG 21 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 7 8 5 7 9 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 1 0 2 7 |
| 168. Teléfono 3 2 2 3 5 1 4 5 6 7 | 169. Fecha de cierre |

| | |
|---|--|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento: ALTIPAL S.A.S AGENCIA ARMENIA | |
| 163. Departamento Quindío 6 3 | 164. Ciudad/Municipio Armenia 0 0 1 |
| 165. Dirección KM 1 BG 3 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 1 6 6 0 9 1 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 2 2 3 |
| 168. Teléfono 3 2 2 3 5 1 4 5 6 5 | 169. Fecha de cierre |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141200321518



(415)7707212489984(8020) 000014120032151 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 8 6 9 6 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

| | |
|--|--|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S AGENCIA YOPAL | |
| 163. Departamento Casanare 8 5 | 164. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1 |
| 165. Dirección KM 1 BG 2 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 4 0 4 9 6 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 1 0 9 |
| 168. Teléfono 3 2 2 3 5 1 4 5 7 4 | 169. Fecha de cierre |

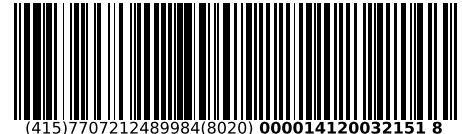
| | |
|---|--|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S AGENCIA IBAGUE | |
| 163. Departamento Tolima 7 3 | 164. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1 |
| 165. Dirección VTE CL 145 (!) CORR VIAL VDA (!) PICALLEÑA (!) AEROPUERTO | |
| 166. Número de matrícula mercantil 8 5 1 2 3 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 5 0 5 3 1 |
| 168. Teléfono 3 2 2 3 5 1 4 5 6 0 | 169. Fecha de cierre |

| | |
|---|--|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento: ALTIPAL S.A.S AGENCIA PEREIRA | |
| 163. Departamento Risaralda 6 6 | 164. Ciudad/Municipio Dosquebradas 1 7 0 |
| 165. Dirección CR 2 NORTE 1 797 BG 3 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 3 2 6 5 4 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8 1 2 1 2 |
| 168. Teléfono 3 2 0 7 5 9 6 1 6 6 | 169. Fecha de cierre |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141200321518



(415)7707212489984(8020) 000014120032151 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 8 6 9 6 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico


3 1

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

| | |
|--|--|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S AGENCIA GIRARDOTA | |
| 163. Departamento Antioquia 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Girardota 3 0 8 |
| 165. Dirección AUT NORTE KM 21 BG 110 111 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 9 8 0 2 7 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 0 2 0 6 |
| 168. Teléfono 3 1 3 4 6 3 1 2 8 4 | 169. Fecha de cierre |

| | |
|---|--|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S. CUCUTA | |
| 163. Departamento Norte de Santander 5 4 | 164. Ciudad/Municipio Cúcuta 0 0 1 |
| 165. Dirección (!) ANILLO ORIENTAL 4 380 SEC VILLALISA | |
| 166. Número de matrícula mercantil 3 8 6 8 6 5 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 2 0 3 |
| 168. Teléfono 3 2 1 4 6 3 9 9 1 4 | 169. Fecha de cierre |

| | |
|---|--|
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 |
| 162. Nombre del establecimiento: ALTIPAL S.A.S AGENCIA BUCARAMANGA | |
| 163. Departamento Santander 6 8 | 164. Ciudad/Municipio Girón 3 0 7 |
| 165. Dirección CL 6 17 B 12 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 0 5 4 8 1 8 1 7 1 6 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 2 0 8 |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|-----------------------|--|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos | | | | 001 | |
| Espacio reservado para la DIAN | | | | Página 15 de 16 Hoja 6 | | | |
|  | | | | 4. Número de formulario 141200321518 | | | |
|  (415)7707212489984(8020) 000014120032151 8 | | | | | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 6. DV | | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico | |
| 8 0 0 1 8 6 9 6 0 | | 6 | | Operativa de Grandes Contribuyentes | | 3 1 | |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros | | | | | | | |
| 160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1 | | 161. Actividad económica Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0 | | | | | |
| 162. Nombre del establecimiento ALTIPAL S.A.S AGENCIA MOSQUERA | | | | | | | |
| 163. Departamento Cundinamarca 2 5 | | 164. Ciudad/Municipio Mosquera 4 7 3 | | | | | |
| 165. Dirección CL 3 17 03 BG 2 LO 2 | | | | | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 1 5 0 2 8 7 | | | | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 3 0 9 | | | |
| 168. Teléfono 6 0 1 2 9 4 8 3 8 3 | | | | 169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 8 2 3 | | | |
| 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 | | | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141200321518



(415)7707212489984(8020) 000014120032151 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 8 6 9 6 0

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Estado y beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1 | 2 0 | 2 0 0 8, 1 1, 2 1 | 8 9 0 9 2 1 5 1 4 | - 5 |
| 2 | 2 0 | 2 0 0 8, 1 1, 2 1 | 8 9 0 9 3 6 9 2 5 | - 4 |
| 3 | 2 0 | 2 0 0 8, 1 1, 2 1 | 8 0 0 2 4 5 3 2 3 | - 8 |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |
| 6 | | | | - |
| 7 | | | | - |
| 8 | | | | - |
| 9 | | | | - |
| 10 | | | | - |
| 11 | | | | - |
| 12 | | | | - |
| 13 | | | | - |
| 14 | | | | - |
| 15 | | | | - |
| 16 | | | | - |
| 17 | | | | - |
| 18 | | | | - |
| 19 | | | | - |
| 20 | | | | - |
| 21 | | | | - |
| 22 | | | | - |