

2 Línea de negocio 02 Actividad

4 Número de formulario

14867050302



5 Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 1 0 0 3 8 6 8

8 DV

4

12 Dirección sectorial

Instituto de Medicina

13 Búsqueda electrónica

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ligada

2

25 Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26 Número de identificación

1 0 0 1 0 0 3 8 6 8

27 Fecha expedición

2 0 2 0 0 6 0 8

Lugar de expedición

28 País

COLOMBIA

29 Departamento

1 6 9

30 Departamento

Antioquia

0 5

31 Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

32 Primer apellido

SANCHEZ

33 Segundo apellido

GARRO

34 Primer nombre

SOFIA

35 Otros nombres

36 Razón social

37 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACIÓN

38 País

COLOMBIA

1 6 9

39 Departamento

Antioquia

0 5

40 Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

41 Dirección principal

CL 17 37 A 33 AP 803

42 Correo electrónico

garroclaudia@hotmail.com

43 Código postal

0 5 8 8 3 0

44 Teléfono 1

3 0 0 6 0 2 2 5 0 8

45 Teléfono 2

3 1 4 1 3 4 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46 Código

8 2 9 8

47 Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 7 2 2

Actividad secundaria

48 Código

5 5 1 1

49 Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 8 2 4

Otras actividades

50 Código

0 1 5 0

Ocupación

51 Código

52 Marcas establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código

5 4 9

05- Imple. renta y compl. régimen ordinario

49- No responsable de IVA

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 Años

SI

NO

X

60 No de folios

0

61 Fecha

2022-09-24/10-33-38

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser cierta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adoptarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 16.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

En perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

604 Nombre SANCHEZ GARRO SOFIA

605 Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación del documento PDF: 20-09-2022 10:34:11 AM

CIUDAD	Urao				\$
PAGADO A	Transportes Multimodal				
CONCEPTO	Hospedaje 16 de mayo 2024				
VALOR (en letras)	cincuenta mil				
\$ 50.000					
CODIGO	FIRMA DE RECIBIDO Alejandra Rodriguez C C ☐ NIT ☒ No 2002003868-4				
APROBADO					