

2. Concepto **02** Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14627573287



(415)7707212489984(8020) 000001462757328 7

5. Número de identificación Tributaria (NIT):
1 0 3 5 3 0 2 5 7 1 - 9

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

11

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

13

26. Número de identificación:

1 0 3 5 3 0 2 5 7 1

27. Fecha expedición:

2 0 0 5 1 0 1 8

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

169

29. Departamento

Antioquia

05

30. Ciudad/Municipio

Cañasgordas

138

31. Primer apellido

ECHAVARRIA

32. Segundo apellido

SALAS

33. Primer nombre

CLAUDIA

34. Otros nombres

PATRICIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

169

39. Departamento

Antioquia

05

40. Ciudad/Municipio

Medellín

001

41. Dirección principal

CR 34 A 182

42. Correo electrónico:

lacasto_08@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

45. Teléfono 2

8 5 6 4 0 4 7

3 0 4 3 7 6 0 6 0

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 5 5 1 1
47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 9 0 6 1 8

Actividad secundaria

48. Código: 5 6 1 1
49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 9 0 6 1 8

Otras actividades

50. Código: 1 2
8 6 9 1

Ocupación

51. Código

3 2 2 3

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma: 56. Tipo: 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 Fotos: 0

61. Fecha: 2 0 1 9 0 6 1 8

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: ECHAVARRIA SALAS CLAUDIA PATRICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CIUDAD	Cacoma	20	12	24	\$ 30000
PAGADO A	Transportes Multinodal				
CONCEPTO	Servicio de Alimentación				
VALOR (en letras)	Quinta mil Pesos				
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO				
APROBADO					
	C.C. (NIT) 0123456789				