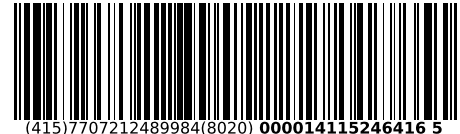


| | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------------------|--|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario | | 001 | |
| 2. Concepto 02 Actualización | | | | 4. Número de formulario 141152464165 | |
| | | | | | |
| (415)7707212489984(8020) 000014115246416 5 | | | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 6. DV | | 12. Dirección seccional | |
| 8 3 0 0 8 7 3 7 1 | | 2 | | Impuestos y Aduanas de Santa Marta | |
| | | | | 14. Buzón electrónico | |
| | | | | 1 9 | |
| IDENTIFICACIÓN | | | | | |
| 24. Tipo de contribuyente | | 25. Tipo de documento | | 26. Número de Identificación | |
| Persona jurídica | | 1 | | | |
| 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 | | | | | |
| TRANSPORTE ESPECIAL RUTA 07 S.A.S. | | | | | |
| 36. Nombre comercial | | | | | |
| 37. Sigla | | | | | |
| RUTA 07 | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | |
| 38. País | | 39. Departamento | | 40. Ciudad/Municipio | |
| COLOMBIA | | Magdalena | | Santa Marta | |
| 1 6 9 | | 4 7 | | 0 0 1 | |
| 41. Dirección principal | | | | | |
| CL 23 6 18 LC 8 CC PLAZUELA TAMINACA | | | | | |
| 42. Correo electrónico gerencia@ruta07.com | | | | | |
| 43. Código postal | | 44. Teléfono 1 | | 45. Teléfono 2 | |
| | | 3 1 4 7 6 8 4 4 0 8 | | 3 1 0 4 0 9 4 9 2 4 | |
| CLASIFICACIÓN | | | | | |
| Actividad económica | | | | | |
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | |
| 46. Código | | 47. Fecha inicio actividad | | 48. Código | |
| 4 9 2 1 | | 2 0 0 1, 0 6, 0 6 | | 4 9 2 3 | |
| | | | | 2 0 2 0, 1 1, 2 0 | |
| | | | | 50. Código | |
| | | | | 1 2 | |
| Ocupación | | | | | |
| 51. Código | | | | | |
| 52. Número establecimientos | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5 5 9 | | | | | |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 59- Autorretención especial renta | | | | | |
| 07- Retención en la fuente a título de renta | | | | | |
| 14- Informante de exogena | | | | | |
| 42- Obligado a llevar contabilidad | | | | | |
| 48- Impuesto sobre las ventas - IVA | | | | | |
| 52- Facturador electrónico | | | | | |
| 55- Informante de Beneficiarios Finales | | | | | |
| Usuarios aduaneros | | | | | |
| Exportadores | | | | | |
| 55. Forma | | | | | |
| 56. Tipo | | | | | |
| Servicio | | | | | |
| 1 2 3 | | | | | |
| 57. Modo | | | | | |
| 58. CPC | | | | | |
| 59. Anexos SI NO X | | | | | |
| 60. No. de Folios: 0 | | | | | |
| Para uso exclusivo de la DIAN | | | | | |
| 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 ARISTIZABAL ALZATE LUIS EDISON | | | | | |
| 985. Cargo Representante legal Certificado | | | | | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141152464165



(415)7707212489984(8020) 000014115246416 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 0 8 7 3 7 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1

9

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

Composición del Capital

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| 71. Clase | 0 5 | 0 1 |
| 72. Número | 1 4 8 1 | 3 6 |
| 73. Fecha | 2 0 0 1, 0 6, 0 6 | 2 0 2 4, 0 7, 2 4 |
| 74. Número de notaría | 3 4 | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 1, 0 6, 0 7 | 2 0 2 4, 0 8, 2 0 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 1 0 9 4 2 3 6 | 2 3 4 5 1 3 |
| 78. Departamento | 1 1 | 4 7 |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | 3 2 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 1, 0 6, 0 6 | 2 0 0 1, 0 6, 0 6 |
| 81. Hasta | 2 0 2 1, 0 6, 0 6 | 2 0 9 9, 1 2, 3 1 |

| | |
|------------------------|-------------|
| 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 | 8 0 | 2 0 1 6, 0 1, 0 1 | | - |
| 2 | 2 1 | 2 0 1 4, 0 2, 0 5 | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

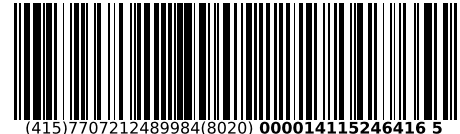
Vinculación económica

| | | | |
|---|--|---|---------|
| 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

141152464165



(415)7707212489984(8020) 000014115246416 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 0 8 7 3 7 1


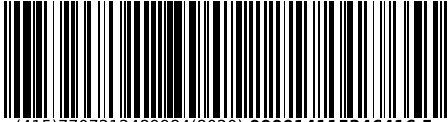
2

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

Representación

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|------------------------------------|
| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 5 0 9 1 7 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 9 8 5 5 5 9 3 7 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| ARISTIZABAL | ALZATE | LUIS | EDISON |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |
| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 4 0 6 2 8 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 3 0 5 7 3 4 7 7 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| RAMIREZ | ZULUAGA | DEISY | MILENA |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |
| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 4 0 6 2 8 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 4 0 7 4 6 6 0 4 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| RAMIREZ | AGUIRRE | LUISA | FERNANDA |
| 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 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 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 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 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 | |
| | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------|---|--|-----------------------|--------------------|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador | | | | 001 | |
| Espacio reservado para la DIAN | | | | Página 4 de 5 Hoja 5 | | | |
|  | | | | 4. Número de formulario 141152464165 | | | |
|  (415)7707212489984(8020) 000014115246416 5 | | | | | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 6. DV | | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico | |
| 8 3 0 0 8 7 3 7 1 | | 2 | | Impuestos y Aduanas de Santa Marta | | 1 9 | |
| 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 | | 4 3 1 6 5 7 5 6 | | 3 3 3 5 3 6 T | | |
| | 128. Primer apellido | | 129. Segundo apellido | | 130. Primer nombre | | 131. Otros nombres |
| | ANGEL | | SUAZA | | LINA | | MARCELA |
| Revisor fiscal suplente | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 133. DV | | 134. Sociedad o firma designada | | |
| | 135. Fecha de nombramiento | | | | | | |
| | 2 0 2 4 1 2 1 8 | | | | | | |
| | 136. Tipo de documento | | 137. Número de identificación | | 138. DV 139. Número de tarjeta profesional | | |
| Contador | 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 | | |
| | 147. Fecha de nombramiento | | | | | | |
| | 148. Tipo de documento | | 149. Número de identificación | | 150. DV 151. Número de tarjeta profesional | | |
| Contador | Cédula de Ciudadanía 1 3 | | 1 0 3 7 5 7 7 5 6 6 | | 9 1 4 6 7 7 1 | | |
| | 152. Primer apellido | | 153. Segundo apellido | | 154. Primer nombre | | 155. Otros nombres |
| | GOMEZ | | BEDOYA | | VANESSA | | |
| | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 157. DV | | 158. Sociedad o firma designada | | |
| 159. Fecha de nombramiento | | | | | | | |
| 2 0 2 4 0 5 0 1 | | | | | | | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141152464165



(415)7707212489984(8020) 000014115246416 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 0 8 7 3 7 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

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

| | | | |
|---|---------------------|---|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento Sucursal | 1 0 | 161. Actividad económica Transporte de pasajeros | 4 9 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento ALIANZA TERRESTRE S.A.S. | | | |
| 163. Departamento Antioquia | 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Medellín | 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 2 B 55 103 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 2 1 5 8 0 2 6 9 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 1 4 1 1 0 5 |
| 168. Teléfono | 6 0 4 4 4 8 3 2 4 5 | 169. Fecha de cierre | |

| | | | |
|---|---------------------|---|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento Sucursal | 1 0 | 161. Actividad económica Transporte de pasajeros | 4 9 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento ALIANZA TERRESTRE S.A.S. | | | |
| 163. Departamento Santander | 6 8 | 164. Ciudad/Municipio Bucaramanga | 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 52 15 94 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 0 5 3 7 0 4 3 7 1 6 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 1 7 0 3 1 7 |
| 168. Teléfono | 3 1 0 4 0 9 4 9 2 4 | 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 | |