

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14507388520



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 1 4 4 0 7 4 5 4 5

6. DV 12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5 2 0 1 2 1 0 2 6

IDENTIFICACION											
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida	25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	26. Número de Identificación: 1 1 4 4 0 7 4 5 4 5	27. Fecha expedición: 2 0 1 2 1 0 2 6								
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País: COLOMBIA	29. Departamento: Valle del Cauca	30. Ciudad/Municipio: Cali								
31. Primer apellido RENDON	32. Segundo apellido CORREA	33. Primer nombre XIMENA	34. Otros nombres								
35. Razón social: CONTROL ESPECIALES											
36. Nombre comercial: CONTROL ESPECIALES											
37. Sigla:											
UBICACION											
38. País: COLOMBIA	39. Departamento: Valle del Cauca	40. Ciudad/Municipio: Cali	0 0 1								
41. Dirección principal CR 90 45 198 AP 301 F BRR VALLE DEL LILI											
42. Correo electrónico: ximenarc94@gmail.com	43. Código postal	44. Teléfono 1: 3 2 1 7 5 5 9 7 5 3	45. Teléfono 2: 3 1 2 6 4 3 2 8 2 9								
CLASIFICACION											
Actividad económica				Ocupación				52. Número establecimientos			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código		1			
46. Código: 6 2 0 1	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 9 0 3 2 8	48. Código: 6 2 0 9	49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 9 0 3 2 8	50. Código: 6 9 2 0	1 2 7 0 2 0						
Responsabilidades, Calidades y Atributos											
53. Código: 4 2 4 9	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										
42- Obligado a llevar contabilidad											
49 - No responsable de IVA											

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

 60. No. de Folios:  1

61. Fecha: 2 0 1 9 0 4 2 3

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 CHARRY RAMIREZ JOHN ALEX

985. Cargo Gestor II

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14507388520



(415)7707212489984(8020) 0000014507388520

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 4 4 0 7 4 5 4 5	6. DV - 3	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
--	--------------	--	----------------------------

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	63. Formas asociativas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
65. Fondos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	66. Cooperativas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
68. Sin personería jurídica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	70. Beneficio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

## Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital
71. Clase: 0 9			82. Nacional: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %
72. Número:			83. Nacional público: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %
73. Fecha:	Año      Mes      Día	Año      Mes      Día	84. Nacional privado: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %
74. Número de Notaría:			85. Extranjero: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %
75. Entidad de registro: 0 3			86. Extranjero público: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %
76. Fecha de registro: 2 0 1 9 0 3 2 1			87. Extranjero privado: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %
77. No. Matrícula mercantil: 1 0 4 6 0 8 8 - 1			
78. Departamento: 7 6			
79. Ciudad/Municipio: 8			
Vigencia:	Año      Mes      Día	Año      Mes      Día	
80. Desde:	Año      Mes	Año      Mes	
81. Hasta:	Año      Mes	Año      Mes	

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------

## Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual: 8 1	90. Fecha cambio de estado: 2 0 1 9 0 3 2 8	91. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Año      Mes      Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Año      Mes      Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Año      Mes      Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Año      Mes      Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Año      Mes      Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>

## Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="checkbox"/>	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: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP <input type="checkbox"/>
--	---	---

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 3 Hoja 6



4. Número de formulario

14507388520



(415)7707212489984(8020) 0000014507388520

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 4 4 0 7 4 5 4 5	6. DV - 3	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
--	--------------	--	----------------------------

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

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comercio	161. Actividad económica: Actividades de desarrollo de sistemas	162. Nombre del establecimiento: CONTROL ESPECIALES	163. Departamento: Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio: Cali
165. Dirección: CR 90 45 198	166. Número de matrícula mercantil: 1 0 4 6 0 8 9	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 3 2 0 1	168. Teléfono: 3 2 1 7 5 5 9 7 5 3	169. Fecha de cierre: AAAA MM DD
160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de servicios	161. Actividad económica: Actividades de desarrollo de sistemas	162. Nombre del establecimiento: SISTEMAS DE CONTROL	163. Departamento: Cundinamarca	164. Ciudad/Municipio: Bogotá D.C.
165. Dirección: Av. 123, Oficina 101	166. Número de matrícula mercantil: 1 0 4 6 0 8 9	167. Fecha de la matrícula mercantil: AAAA MM DD	168. Teléfono: 3 2 1 7 5 5 9 7 5 3	169. Fecha de cierre: AAAA MM DD
160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de servicios	161. Actividad económica: Actividades de desarrollo de sistemas	162. Nombre del establecimiento: SISTEMAS DE CONTROL	163. Departamento: Cundinamarca	164. Ciudad/Municipio: Bogotá D.C.
165. Dirección: Av. 123, Oficina 101	166. Número de matrícula mercantil: 1 0 4 6 0 8 9	167. Fecha de la matrícula mercantil: AAAA MM DD	168. Teléfono: 3 2 1 7 5 5 9 7 5 3	169. Fecha de cierre: AAAA MM DD

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**