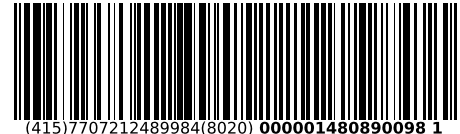


2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14808900981



(415)7707212489984(8020) 000001480890098 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 7 5 2 3 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

POLITECNICO FRANCISCO DE PAULA SANTANDER S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 47 1 D 1 12

42. Correo electrónico

miinstitutofranciscocodepaula@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 4 2 3 2 6 7 8

45. Teléfono 2

3 1 8 7 7 5 6 5 8 1

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

8 5 2 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 8 2 3

## Actividad secundaria

48. Código

8 5 5 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 8 2 3

## Otras actividades

50. Código

8 5 2 1

1 2

8 5 1 3

## Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

1

## 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 | 1 | 6 | 5 | 2 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

52 - Facturador electrónico

## Obligados aduaneros

|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |    |
| 54. Código |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

## 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

61. Fecha

2022 - 01 - 26 / 17 : 04: 03

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:

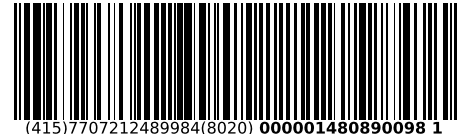
984. Nombre URIBE CASTRO SURY MARY

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14808900981



(415)7707212489984(8020) 000001480890098 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 7 5 2 3 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

**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 4

72. Número

1 0 2 5 4

73. Fecha

2 0 1 1 0 8 1 9

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 1 0 8 2 3

77. No. Matrícula mercantil

8 2 5 8 7 7 - 1 6

78. Departamento

7 6

79. Ciudad/Municipio

8

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

Ministerio de Educación

1 7

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    |                   |                            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

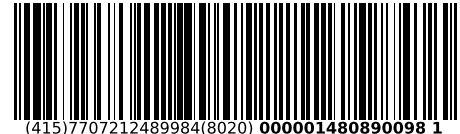
**Vinculación económica**

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

14808900981



(415)7707212489984(8020) 000001480890098 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 5 7 5 2 3 8 6. DV 8 12. Dirección seccional Impuestos de Cali 14. Buzón electrónico 5

**Representación**

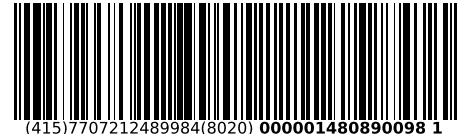
|                                                |                                   |                                                              |
|------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         | 1 8                               | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 2 1 1 2 7 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 1 3                               | 101. Número de identificación<br>6 6 9 5 7 1 6 1             |
| 102. DV                                        |                                   | 103. Número de tarjeta profesional                           |
| 104. Primer apellido<br>URIBE                  | 105. Segundo apellido<br>CASTRO   | 106. Primer nombre<br>SURY                                   |
| 107. Otros nombres<br>MARY                     |                                   |                                                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                           | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL         | 1 9                               | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 2 1 1 2 7 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 1 3                               | 101. Número de identificación<br>6 6 9 5 1 9 9 3             |
| 102. DV                                        |                                   | 103. Número de tarjeta profesional                           |
| 104. Primer apellido<br>VARGAS                 | 105. Segundo apellido<br>GONZALEZ | 106. Primer nombre<br>SANDRA                                 |
| 107. Otros nombres<br>PATRICIA                 |                                   |                                                              |
| 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                        |
| 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                        |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**14808900981**



(415)7707212489984(8020) 000001480890098 1

|                                                                          |                   |                                              |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br><b>9 0 0 5 7 5 2 3 8</b> | 6. DV<br><b>8</b> | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Cali | 14. Buzón electrónico<br><b>5</b> |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|

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

|                                                                                    |                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci <b>0 2</b>              | 161. Actividad económica<br>Educación media técnica.<br><b>8 5 2 3</b> |
| 162. Nombre del establecimiento<br><b>POLITECNICO FRANCISCO DE PAULA SANTANDER</b> |                                                                        |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca <b>7 6</b>                                    | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali <b>0 0 1</b>                             |
| 165. Dirección<br><b>CL 47 1 D 1 12</b>                                            |                                                                        |
| 166. Número de matrícula mercantil<br><b>5 9 4 1 0 7 2</b>                         | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br><b>2 0 0 2 1 0 0 2</b>         |
| 168. Teléfono<br><b>3 7 3 5 7 2 3</b>                                              | 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                 |

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