DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 1439008973005

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 1 3 7 5 4 1 0 — 9

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali 5

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 3 1 3 7 5 4 1 0

27. Fecha expedición: 1 6 7 7 0 4 0 1

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Valle del Cauca — 7 6

30. Ciudad/Municipio: Buenaventura — 1 0 9

31. Primer apellido: MENDEZ

32. Segundo apellido: PAZ

33. Primer nombre: MARIA

34. Otros nombres: ISABEL

35. Razón social:

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: CR 37 A 4 30 AP 602 A

42. Correo electrónico: mim372010@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 6 6 4 2 7 9 2

45. Teléfono 2: 3 1 5 5 2 0 9 1 1 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código 1	2
0 0 1 0	2 0 1 0 0 3 0 2	8 5 6 0	2 0 1 6 0 9 2 7	8 2 9 9	

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimiento:

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																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

Obligados aduaneros

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

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. Núm. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 6 0 9 2 7

La información contenida en el formulario será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 71 Decreto 2685 de Noviembre de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

65A. Nombre: MENDEZ PAZ MARIA ISABEL

65B. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-09-2016 12:11:17PM

DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned by CamScanner