
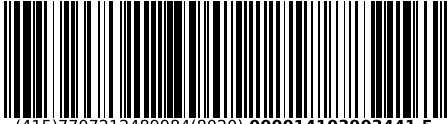


|   |  |   |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|
| DIAN  |  | Formulario del Registro Único Tributario      |  | 001  |  |
| 2. Concepto 02 Actualización  |  |   |  | 4. Número de formulario 141039034415   |  |
|    |  |   |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014103903441 5 |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 4 5 0 1 0 0 8   |  | 6. DV<br>0                                    |  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Cali   |  |
| 14. Buzón electrónico<br>5  |  |   |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN  |  |   |  |  |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida  |  | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía |  | 26. Número de Identificación<br>9 4 5 0 1 0 0 8  |  |
| 28. País<br>COLOMBIA  |  | 29. Departamento<br>Valle del Cauca           |  | 30. Ciudad/Municipio<br>Cali   |  |
| 31. Primer apellido<br>MORENO   |  | 32. Segundo apellido<br>MENDOZA               |  | 33. Primer nombre<br>HECTOR  |  |
| 34. Otros nombres<br>FABIO  |  |   |  |  |  |
| 35. Razón social  |  |   |  |  |  |
| 36. Nombre comercial  |  |   |  |  |  |
| 37. Sigla   |  |   |  |  |  |
| UBICACIÓN   |  |   |  |  |  |
| 38. País<br>COLOMBIA  |  | 39. Departamento<br>Valle del Cauca           |  | 40. Ciudad/Municipio<br>Cali   |  |
| 41. Dirección principal<br>CR 108 44 84 TO 1 AP 804   |  |   |  |  |  |
| 42. Correo electrónico<br>hefamome314@gmail.com   |  |   |  |  |  |
| 43. Código postal   |  | 44. Teléfono 1<br>3 1 5 5 9 4 5 9 9           |  | 45. Teléfono 2   |  |
| CLASIFICACIÓN   |  |   |  |  |  |
| Actividad económica   |  |   |  | Ocupación  |  |
| Actividad principal   |  | Actividad secundaria                          |  | Otras actividades  |  |
| 46. Código<br>8 5 5 2   |  | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 5 0 1 0 1 |  | 48. Código<br>9 3 1 9  |  |
| 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 3 0 9 2 0   |  | 50. Código<br>8 2 9 9                         |  | 51. Código   |  |
| 52. Número establecimientos   |  |   |  |  |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos  |  |   |  |  |  |
| 53. Código<br>5 2 2 4 9   |  |   |  |  |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario   |  |   |  |  |  |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a   |  |   |  |  |  |
| 49 - No responsable de IVA  |  |   |  |  |  |
| 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  |  |   |  |  |  |
| 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 ERAZO ORTEGA JAIME ALBERTO  |  |   |  |  |  |
| 985. Cargo Gestor III   |  |   |  |  |  |