

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141111062426



(415)7707212489984(8020) 000014111106242 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 6 2 9 8 0 2 9

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

2 6 2 9 8 0 2 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Chocó

2 7

30. Ciudad/Municipio

Bajo Baudó

0 7 7

31. Primer apellido

ESPINOSA

32. Segundo apellido

MORANTE

33. Primer nombre

BERTHA

34. Otros nombres

HERENIA

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

CL 116 22 60 BRR INVICALI DESEPAZ

42. Correo electrónico

iccluviadebendicion@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 0 3 1 7 5 7

45. Teléfono 2

3 0 0 4 9 1 5 7 9 9

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

9 4 9 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7, 0 7, 0 5

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código

1 2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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

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.

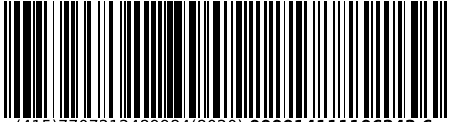
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

|                                                                                    |  |                                                              |  |                                            |  |                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                               |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                            |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                     |  |                                                              |  | Página 2 de 2 Hoja 6                       |  |                       |  |
|   |  |                                                              |  | 4. Número de formulario<br>141111062426    |  |                       |  |
|  |  |                                                              |  | (415)7707212489984(8020) 000014111106242 6 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                       |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                    |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 2 6 2 9 8 0 2 9                                                                    |  | 7                                                            |  | Impuestos de Cali                          |  | 5                     |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros     |  |                                                              |  |                                            |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci                         |  | 161. Actividad económica<br>Educación básica primaria        |  | 8 5 1 3                                    |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>INSTITUTO ADONAY                                |  |                                                              |  |                                            |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca                                               |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali                                |  | 0 0 1                                      |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 116 22 60 BRR INVICALI DESEPAZ                                |  |                                                              |  |                                            |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>5 8 1 0 2 2 2                                |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 2 0 3 2 2      |  |                                            |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>4 0 3 1 7 5 7                                                     |  | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 8 0 4 2 1                      |  |                                            |  |                       |  |
| 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                                         |  |                                            |  |                       |  |