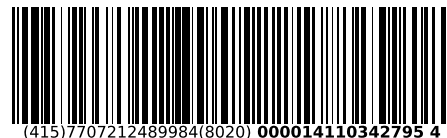


2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141103427954



(415)7707212489984(8020) 000014110342795 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 6 1 7 7 5 0 3 4

6. DV

9

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

1 0 6 1 7 7 5 0 3 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1

6

9

29. Departamento

Cauca

1

9

30. Ciudad/Municipio

Popayán

0

0

1

31. Primer apellido

GOMEZ

32. Segundo apellido

GARCIA

33. Primer nombre

NORIEL

34. Otros nombres

GABRIEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio

Cali

0

0

1

41. Dirección principal

CL 28 9634

42. Correo electrónico

gago941115@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3

1

0

2

3

9

0

9

8

5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6

9

1

0

47. Fecha inicio actividad

2

0

1

8

0

5

2

6

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

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.

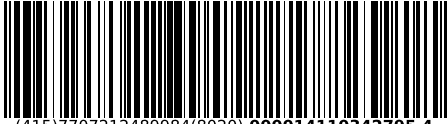
Firma del solicitante:

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 | | 001 | |
| Espacio reservado para la DIAN | | | Página 2 de 3 Hoja 2 | | |
|  | | | 4. Número de formulario 141103427954 | | |
|  (415)7707212489984(8020) 000014110342795 4 | | | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 6 1 7 7 5 0 3 4 9 | | 6. DV 9 | | 12. Dirección seccional Impuestos de Cali | |
| | | | | 14. Buzón electrónico 5 | |
| Características y formas de las organizaciones | | | | | |
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |
| Constitución, Registro y Última Reforma | | | Composición del Capital | | |
| Documento | | 1. Constitución | | 2. Reforma | |
| 71. Clase | | 0 9 | | 82. Nacional | |
| 72. Número | | | | | |
| 73. Fecha | | | | 83. Nacional público | |
| 74. Número de notaría | | | | | |
| 75. Entidad de registro | | 0 3 | | 84. Nacional privado | |
| 76. Fecha de registro | | 2 0 1 7 0 2 2 2 | | | |
| 77. No. Matricula mercantil | | 0 0 0 0 1 6 7 0 1 8 | | 85. Extranjero | |
| 78. Departamento | | 1 9 | | | |
| 79. Ciudad/Municipio | | 0 0 1 | | 86. Extranjero público | |
| Vigencia | | | | | |
| 80. Desde | | | | 87. Extranjero privado | |
| 81. Hasta | | | | | |
| Entidad de vigilancia y control | | | | | |
| 88. Entidad de vigilancia y control | | | | | |
| 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 | |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante | | | | 96. DV. | |
| 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 | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|-----------------------|--|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos | | | | 001 | |
| Espacio reservado para la DIAN | | | | Página 3 de 3 Hoja 6 | | | |
|  | | | | 4. Número de formulario 141103427954 | | | |
|  (415)7707212489984(8020) 000014110342795 4 | | | | | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 6. DV | | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico | |
| 1 0 6 1 7 7 5 0 3 4 | | 9 | | Impuestos de Cali | | 5 | |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros | | | | | | | |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci | | 161. Actividad económica Expendio a la mesa de comidas preparadas | | 5 6 1 1 | | | |
| 162. Nombre del establecimiento EL SAZON CAQUETEÑO | | | | | | | |
| 163. Departamento Cauca | | 164. Ciudad/Municipio Popayán | | 0 0 1 | | | |
| 165. Dirección CL 7 NRO. 2 - 59 | | | | | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 6 7 0 1 9 | | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 2 2 2 | | | | | |
| 168. Teléfono 3 1 0 2 3 9 0 9 8 5 | | 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 | | | | | |