

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario | | 001 | |
| 2. Concepto 02 Actualización | | 4. Número de formulario 141256346581 | | | |
| | | | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1112480439 | | 6. DV 5 | | 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 13 | | 26. Número de Identificación 1112480439 | |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169 | | 29. Departamento Valle del Cauca 76 | | 30. Ciudad/Municipio Jamundí 364 | |
| 31. Primer apellido TAPIA | | 32. Segundo apellido GOMEZ | | 33. Primer nombre PAOLA | |
| | | | | 34. Otros nombres ESTEFANIA | |
| 35. Razón social | | | | | |
| 36. Nombre comercial | | | | | |
| 37. Sigla | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | |
| 38. País COLOMBIA 169 | | 39. Departamento Valle del Cauca 76 | | 40. Ciudad/Municipio Cali 001 | |
| 41. Dirección principal CR 50 A SUR 17 C 10 | | | | | |
| 42. Correo electrónico teffygomez93@gmail.com | | | | | |
| 43. Código postal | | 44. Teléfono 1 3174287075 | | 45. Teléfono 2 | |
| CLASIFICACIÓN | | | | | |
| Actividad económica | | Ocupación | | | |
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | |
| 46. Código 8560 | | 47. Fecha inicio actividad 20220103 | | 48. Código 6920 | |
| | | | | 49. Fecha inicio actividad 20190719 | |
| | | | | 50. Código 12 | |
| | | | | 51. Código | |
| | | | | 52. Número establecimientos | |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos | | | | | |
| 53. Código 549 | | | | | |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 61. Fecha 2026-06-10 / 10:37:01AM | | | | | |
| 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 TAPIA GOMEZ PAOLA ESTEFANIA | | | | | |
| 985. Cargo CONTRIBUYENTE | | | | | |