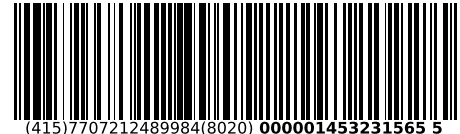


2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14532315655



(415)7707212489984(8020) 000001453231565 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 2 3 3 2 7 9

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

7 9 2 3 3 2 7 9

27. Fecha expedición

1 9 7 9, 1 0, 1 0

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

CAITA

32. Segundo apellido

DAZA

33. Primer nombre

LUIS

34. Otros nombres

ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

AV CL 153 103 B 70 IN 3

42. Correo electrónico

luisalberto.caita@yahoo.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 8 5 6 7 8 8

45. Teléfono 2

3 1 1 8 6 1 2 1 7 1

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

7 9 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 9, 0 6, 1 5

**Actividad secundaria**

48. Código

4 7 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2, 0 1, 1 8

**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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

**Obligados 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

61. Fecha

2019 - 05 - 23

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

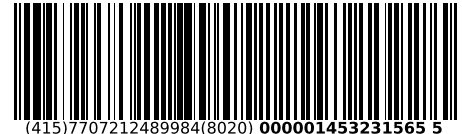
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14532315655



(415)7707212489984(8020) 000001453231565 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 2 3 3 2 7 9 5

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

|                                                                |                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.c.p. 9 3 2 9 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>CAMPO DE TEJO BETO CAITA    |                                                                                             |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1                           | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                                 |
| 165. Dirección<br>CL 153 103 76                                |                                                                                             |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>8 3 7 3 7 6              | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 7 1 2 0 3                                     |
| 168. Teléfono<br>6 8 4 6 8 5 6                                 | 169. Fecha de cierre<br>2 0 0 8 1 2 2 9                                                     |

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 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                 |