

Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal





2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14670970224



| | (415)//0/212489984(8020) 000001467097022 4 | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico | | | | | | |
| 9 0 1 2 9 9 7 4 4 – 3 Impuestos de Cali | 5 | | | | | | |
| IDENTIFIC | CACION | | | | | | |
| | 6. Número de Identificación: 27. Fecha expedición: | | | | | | |
| Persona jurídica 1 | Año Mes Dia | | | | | | |
| Lugar de expedición 28. País: 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: | | | | | | |
| 31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer | nombre 34. Otros nombres | | | | | | |
| 35. Razón social: SHOPI SAS | | | | | | | |
| 36. Nombre comercial: SHOPI SAS | 37Sigla* SHOPI | | | | | | |
| URICA | CioN | | | | | | |
| 38. País: COLOMBIA 39. Departamento: Valle del Cauca | 40. Ciudad/Municipio: 7 6 | | | | | | |
| 41. Dirección principal | | | | | | | |
| CR 65 9 86 | | | | | | | |
| 42. Correo electrónico: 43. Código postal 44. Telefono 1: | 45. Teléfono 2: | | | | | | |
| gerenciashopi@gmail.com | 4 4 6 8 0 8 0 | | | | | | |
| CLASIFIC | CACION | | | | | | |
| Actividad económica | Ocupación | | | | | | |
| | Otras actividades Código: 1 2 51. Código establecimientos | | | | | | |
| 4,6,4,2 2 0 1 9 0 6 2 0 4,7 5,1 2 0 1 9 0 6 2 0 | | | | | | | |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos | | | | | | | |
| 53. Código: 5 7 1 0 1 4 4 2 4 8 | 3 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 | | | | | | |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 07- Retención en la fuente a título de rent | | | | | | | |
| 10- Obligado aduanero | | | | | | | |
| 14- Informante de exogena | | | | | | | |
| 42- Obligado a llevar contabilidad | | | | | | | |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA | | | | | | | |
| <u> </u> | | | | | | | |
| Obligados aduaneros | Exportadores | | | | | | |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | | | | | | |
| 54. Código: 2 3 | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 | | | | | | |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 | 57. Modo | | | | | | |
| | 58. CPC | | | | | | |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro U | Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación | | | | | | |
| Para uso exclus | Para uso exclusivo de la DIAN | | | | | | |
| 59. Anexos: SI NO X 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 1 1 1 5 | | | | | | | |
| 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: 98 | 34. Nombre GARAY ESTRELLA GIANNI GERARDO | | | | | | |
| 985. Cargo: Representante legal Certificado | | | | | | | |



Formulario del Registro Único Tributario



Página



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14670970224



2

| 1 | | | | | | | |
|---|---|--|----------------------------|---|---|--|--|
| 5. Núm | ero de Identificación Tribu | taria (NIT): 6. DV 12. Dirección secc | ional | | 14. Buzón electrónico | | |
| | 9 0 1 2 | 9 9 7 4 4 – 3 Impuestos de Cali | | | [(5)] | | |
| | | Са | aracterísticas y formas de | las organizaciones | | | |
| 65. | Naturaleza Fondos Sin personería jurídica | 2 63. Formas asociativas 66. Cooperativas 69. Otras organizaciones no cla | 1 2 asificadas | 64. Entidades o instit municipal y desceptir 67. Sociedades y crg extranjeros 78. Beneficio | utos de derecho público de orden nacional, departamental, alizados janismos | | |
| | | Constitución, Registro y Última Ref | forma | | Composición del Capital | | |
| | Documento | 1. Constitución | | 2/Reforma | | | |
| 73. Fe 74. N 75. E 76. Fe 77. N 78. D 79. C 80. I | lúmero: | [2 0 1 9 0 6 1 3] [2 0 1 9 0 7 0 4] [0 0 0 1 0 0 5 6 3 3 4] [7 16] [0 0 0 1 1 0 5 6 3 3 4] | Ario Ario | Mos Día | 82. Nacional: | | |
| | | | <u> </u> | | | | |
| 88. Enti | iidad de vigilancia y contro | | Entidad de vigilano | | | | |
| Item | 89. Estado actual: | 90. Fecha cambie de estado: | 91. Número de Identific | ación Tributaria (NIT): | | | |
| 1 | 8 0 | 20190613 | | | | | |
| 2 | | Als Mes Día | | | | | |
| | | | | | | | |
| 3 | | Año Mes Día | | | - | | |
| 4 | | Año Mes Día | | | | | |
| 5 | | Año Mes Día | | | | | |
| | | | | | | | |
| 02.17 | ngulagión | | Vinculación eco | nómica | Q5 Número de Identificación Tributario (NIT) de la | | |
| 93. Vir ecor | nculación nómica 94. Nombre de | el grupo económico y/o empresarial | | | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la 96. DV. Matriz o Controlante: | | |
| 97. Nor | mbre o razón social de la r | natriz o controlante | | | | | |
| 170. Nú otorgad | úmero de identificación trib do en el exterior | utaria 171. País: | 17 so | Número de identificación tribicidad o natural del exterior cor | utaria n EP | | |
| 173. No | 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP | | | | | | |

DIAN® Direction de Impuestos y Adamsa Nacionales Espacio reservado para la DIAN

Formulario del Registro Único Tributario Representación

Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado



Página 3 de 5 **Hoja** 3

4. Número de formulario

14670970224



| 5. I | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccional | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|
| | 9 0 1 2 9 9 7 4 4 - 3 Impuestos de Cali | | | | | | |
| | Representación | | | | | | |
| | 98. Representación: 99. Fecha inicio ejercicio representación: | | | | | | |
| | REPRS LEGAL PRIN 1 8 2 0 1 9 0 7 0 4 | | | | | | |
| | 100. Tipo de documento: 101. Número de identificación: 102. DV 103 Número de tarjeta profesional: | | | | | | |
| 1 | Cédula de Ciudadaní 1 3 1 4 6 3 7 4 5 0 | | | | | | |
| ľ | 104. Primer apellido 105. Segundo apellido 106. Primer nombre 107. Otros nombres | | | | | | |
| | GARAY ESTRELLA GIANNI GERARDO | | | | | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): 109. DV 110. Razón social representante legal | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 98. Representación: 99. Fecha inicio ejercicio representación: | | | | | | |
| | REPRS LEGAL SUPL 1 9 2 0 1 9 0 7 0 4 | | | | | | |
| | 100. Tipo de documento: 101. Número de identificación: 102. DV 103. Número de tarjeta profesional: | | | | | | |
| 2 | Cédula de Ciudadan 1 3 1 1 1 6 4 4 0 3 0 4 | | | | | | |
| - | 104. Primer apellido 105. Segundo apellido 106. Primer nombre 107. Otros nombres | | | | | | |
| | MEJIA HERNANDEZ LAURA VICTORIA | | | | | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): 109. DV 110. Razón secial representante legal | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 98. Representación: 99. Fecha inicio ejercicio representación: Año Mes Dia | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 100. Tipo de documento: 101. Número de identificación: 102. DV 103. Número de tarjeta profesional: | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| | 104. Primer apellido 105. Segundo apellido 106. Primer nombre 107. Otros nombres | | | | | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): 109. DV 110. Razon social representante legal | | | | | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): 109 DV 110. Razon social representante legal | | | | | | |
| H | 98. Representación: 99. Escha inicio ejercicio representación: | | | | | | |
| | Año Mes Día | | | | | | |
| | 100. Tipo de documento: 101. Número de identificación: 102. DV 103. Número de tarjeta profesional: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 4 | 104. Primer apellido 105. Segundo apellido 106. Primer nombre 107. Otros nombres | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NiT): 109. DV 110. Razón social representante legal | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 98. Representación: 99. Fecha inicio ejercicio representación: | | | | | | |
| | Año Mes Día | | | | | | |
| | 100. Tipo de documento: 101. Número de identificación: 102. DV 103. Número de tarjeta profesional: | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| Ĭ | 104. Primer apellido 105. Segundo apellido 106. Primer nombre 107. Otros nombres | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): 109. DV 110. Razón social representante legal | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.





Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos



Página



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14670970224



5

| L | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|
| 5. I | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccional | | | | | | |
| L | 9 0 1 2 9 9 7 4 4 - 3 Impuestos de Cali | | | | | | |
| L | | | | | | | |
| | Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros | | | | | | |
| | 160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica: | | | | | | |
| | Establecimiento de comerci 0 2 Comercio al por mayor de prendas 4 6 4 2 | | | | | | |
| | 162. Nombre del establecimiento: | | | | | | |
| | SHOPI SAS | | | | | | |
| | 163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio: | | | | | | |
| 1 | Valle del Cauca 7 6 Cali 0 0 1 | | | | | | |
| | 165. Dirección: | | | | | | |
| | CRA. 65 NRO. 9 86 | | | | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil: 167. Fecha de la matrícula mercantil; | | | | | | |
| | 0 0 0 1 0 5 6 3 3 5 | | | | | | |
| | 168. Teléfono: 169. Fecha de clerre | | | | | | |
| H | 4 4 6 8 0 8 0 MM DD | | | | | | |
| | 160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica: | | | | | | |
| | 162 Nambra dal astablacimiento: | | | | | | |
| | 162. Nombre del establecimiento: | | | | | | |
| | 163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 2 | 165. Dirección: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil: | | | | | | |
| | AAAA MM DD | | | | | | |
| | 168. Teléfono: 169. Fecha de cierre | | | | | | |
| | AAAA MM DD | | | | | | |
| | 160. Tipo de establecimiento: (161. Actividad económica: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 162. Nombre del establecimiento: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio: | | | | | | |
| 3 | 405 Discouling | | | | | | |
| | 165. Dirección: | | | | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil: 167. Fecha de la matrícula mercantil; | | | | | | |
| | 107.1 certa de la matricula mercantil. | | | | | | |
| | 168. Teléfono: 169. Fecha de cierre | | | | | | |
| | AAAA MM DD | | | | | | |
| | | | | | | | |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.