


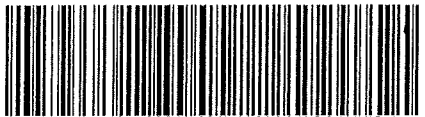


| | | | |
|---|--|--|---|
|  DIAN <small>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</small> | Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal |  | 001 |
| 2. Concepto 0 2 Actualización Espacio reservado para la DIAN | | 4. Número de formulario 14326585534 | |
|  | |  <small>(415)7707212489984(8020) 000001432658553 4</small> | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 1 5 0 0 5 0 7 4 - 4 | | 6. DV 4 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Palmira |
| | | 14. Buzón electrónico (1 5) | |
| IDENTIFICACION | | | |
| 24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1 | | 25. Tipo de documento: 1 | |
| 26. Número de identificación: 1 5 | | 27. Fecha expedición: | |
| 28. País: 1 6 9 | | 29. Departamento: 7 6 | |
| 30. Ciudad/Municipio: 5 2 0 | | | |
| 31. Primer apellido | | 32. Segundo apellido | |
| 33. Primer nombre | | 34. Otros nombres | |
| 35. Razón social: TODOMED LTDA | | | |
| 36. Nombre comercial: | | | |
| 37. Sigla: | | | |
| UBICACION | | | |
| 38. País: COLOMBIA | | 39. Departamento: Valle del Cauca | |
| 40. Ciudad/Municipio: Palmira | | | |
| 41. Dirección principal CL 31 '22 34 | | | |
| 42. Correo electrónico: todomeditda@hotmail.com | | 43. Apartado aéreo | |
| 44. Teléfono 1: 2 7 3 1 5 4 2 | | 45. Teléfono 2: | |
| CLASIFICACION | | | |
| Actividad económica | | | |
| Actividad principal | | Actividad secundaria | |
| 46. Código: 8 6 2 1 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 4 0 5 1 7 | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: |
| 50. Código: 1 2 | | 51. Código: | |
| 52. Número establecimientos 2 | | | |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos | | | |
| 53. Código: 5 7 1 1 1 4 1 0 9 3 5 | | | |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 07- Retención en la fuente a título de renta 11- Ventas régimen común 14- Informante de exogena 10- Usuario aduanero 09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las ve | | | |
| 35- Impuesto sobre la renta para la equidad - CREE. | | | |
| Usuarios aduaneros | | Exportadores | |
| 54. Código: 2 2 2 3 | | 55. Forma 1 | |
| | | 56. Tipo 3 | |
| | | Servicio 1 | |
| | | 57. Modo 2 | |
| | | 58. CPC 9 7 | |
| Para uso exclusivo de la DIAN | | | |
| 59. Anexos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | 60. No. de folios: 6 | |
| 61. Fecha: 2 0 1 5 0 2 0 6 | | | |
| La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013 Firma del solicitante: | | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre CAICEDO SALDARRIAGA SULLY LORENA 985. Cargo: Gestor II | |