

## Formulario del Registro Único Tributario



2. Concepto 0 2 Actualización



4. Número de formulario

14785827142



| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 7 0 0 0 7 3 6 5 4 9 Impuestos de Medellín   |                                  |                              |            |        |                     | 1)4. Buzón electrónico                     |        |              |  |        |   |           |  |  |
|--|----------------------------------|------------------------------|------------|--------|---------------------|--|--------|--------------|--|--------|---|-----------|--|--|
| 7 0 0 0 7 3  | 0 3 4   9                        |                              |            | IDENTI | FICACIÓ             | )N   |        | $\leftarrow$ | <del>))                                   </del> |        |   |           |  |  |
| 24. Tipo de contribuyente  |                                  | 26. Número de Identificación |            |        |                     | 27. Fecha expedición                       |        |              |  |        |   |           |  |  |
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 Cédula de Ciudadanía 1   |                                  |                              |            | 1 3    | 103945733           |  |        |              | 2010,0   |        |   | 0,06,23   |  |  |
| Lugar de expedición 28. País   |                                  | 29. Dep                      | artamento  |        |                     | (-   |        | 30.          | Ciudad/Municipio                                 | '      |   |           |  |  |
| COLOMBIA 1 6 9 Antioquia   |                                  |                              |            |        |                     | 0 5  | 7~     | Sa           | baneta   |        |   | 6 3 1     |  |  |
| 31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Pr<br>GARCIA RINCON ARA   |                                  |                              |            |        |                     |  | > (    | 34.          | Otros nombres                                    |        |   |           |  |  |
| 35. Razón social   |                                  |                              |            |        |                     |  |        | 4            | /  |        |   |           |  |  |
|  |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
| 36. Nombre comercial 37. Signa   |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
|  |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
| JJB)CACIÓN /   |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
| 38. País 39. Departamento  |                                  |                              |            | ~ \    | $\langle \rangle$ ( | $\mathcal{S}_{\mathcal{I}}$                |        |              | ad/Municipio                                     |        |   |           |  |  |
| COLOMBIA 1 6 9 Antioquia   |                                  |                              |            |        |                     | 0 5 Sabaneta 6                             |        |              |  |        |   | 6 3 1     |  |  |
| 41. Dirección principal  |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
| CL 74 SUR 24 50  | ribaldy@hotr                     | nail com                     | $\sim\sim$ |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
|  | 5770007157111                    |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
| 43. Código postal 44. Teléfono 1 5 7 7 0 3 8 7 45. Teléfono 2 3 1 2 8 0 3 2  |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   | 3 2 6 1 9 |  |  |
|  | Ar                               | tividad econ                 | ómica      | 013.01 | 10/10/0             | ••   |        |              | Ocu  | pación |   |           |  |  |
| Actividad principal Actividad secundaria   |                                  |                              |            |        |                     | Otras actividades 52. Número               |        |              |  |        |   |           |  |  |
| 46. Código 47. Fecha inicio actividad 48. Código 49. Fecha inicio actividad  |                                  |                              |            |        |                     | 50. Código 1 2 51. Código establecimientos |        |              |  |        |   |           |  |  |
| [5 5 1 1] [2 0 2 0 1 0 0 7] [6 8 1 0] [2 0 0 8 0 8 0 4] [2 3 3 1]  |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
| 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 2 2 4 9 05- Impto. renta y compl. régimen ordinar   |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
| 22- Obligado a cumplir deberes formale   | es a                             |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
| 49 - No responsable de IVA   |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
|  |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
|  |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
|  |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
|  |                                  |                              |            |        |                     | Europeladania                              |        |              |  |        |   |           |  |  |
| Obligadós aduaneros  |                                  |                              |            |        |                     | Exportadores                               |        |              |  |        |   |           |  |  |
| 1 2 3 4  | \$ 5<br>                         | 6 7                          | 8 9        | 10     |                     | 55. Forma                                  | 56     | . Tipo       | Servicio   | 1      | 2 | 3         |  |  |
| 54. Código   |                                  |                              |            |        | _                   |  |        |              | 57. Modo   |        |   |           |  |  |
| 11 12 13 1   | 4 15                             | 16 17                        | 18 19      | 20     |                     |  |        |              | 58. CPC  |        |   |           |  |  |
|  |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              | 36. CFC  |        |   |           |  |  |
| 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     2021 - 09 - 10 / 16 : 14: 58   |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
| 59. Anexos SI NO X   |                                  |                              |            |        | 1 - 09 - 10 / 10    | 6:14:58                                    |        |              |  |        |   |           |  |  |
| La información suministrada a través del forn<br>y cancelación del Registro Único Tributario (F  |                                  |                              |            |        |                     | cio de las verific<br>orizada:             | acione | s que la     | DIAN realice.                                    |        |   |           |  |  |
| y cancelacion del Régistro Unico 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  | 984 Nombre GARCIA RINCON ARABANY |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
| Firma del solicitante:   | 554. Normale                     |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |
| 985. Cargo CONTRIBUYENTE   |                                  |                              |            |        |                     |  |        |              |  |        |   |           |  |  |