

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141103001274



(415)7707212489984(8020) 000014110300127 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 4 0 9 3 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de Identificación

1 0 7 4 0 9 3 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cauca

1 9

30. Ciudad/Municipio

Santander de Quilichao

6 9 8

31. Primer apellido

PAZ

32. Segundo apellido

RIVERA

33. Primer nombre

FLOWER

34. Otros nombres

EMILSON

35. Razón social

36. Nombre comercial

MASMETRAJE

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cauca

40. Ciudad/Municipio

Santander de Quilichao

6 9 8

41. Dirección principal

CR 5 A 17 54 BRR CORONA REAL

42. Correo electrónico

flowerpaz@yahoo.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 4 1 8 9 5 1 9

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

9 0 0 4

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1, 0 4, 2 8

## Actividad secundaria

48. Código

9 0 0 7

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1, 0 4, 2 8

## Otras actividades

50. Código

1 2

6 2 0 1 6 2 0 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

## Usuarios 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

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.


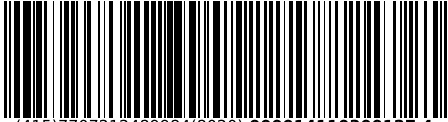
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

|  |  |  |  |   |  |                       |  |
|--|--|--|--|---|--|-----------------------|--|
| DIAN   |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |   |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN   |  |  |  | Página 2 de 2 Hoja 6                                    |  |                       |  |
|   |  |  |  | 4. Número de formulario<br>141103001274                 |  |                       |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014110300127 4 |  |  |  |   |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)   |  | 6. DV  |  | 12. Dirección seccional                                 |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 1 0 7 4 0 9 3 9  |  |  |  | Impuestos y Aduanas de Popayán                          |  | 1 7                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros   |  |  |  |   |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2   |  | 161. Actividad económica<br>Creación audiovisual 9 0 0 4     |  |   |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>MASMETRAJE  |  |  |  |   |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Cauca 1 9   |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Santander de Quilichao 6 9 8        |  |   |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 5 A 17 54 BRR CORONA REAL   |  |  |  |   |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 1 1 6 7 9  |  |  |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 0 4 2 8 |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>3 1 0 4 1 8 9 5 1 9   |  |  |  | 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                                    |  |                       |  |
| 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                                    |  |                       |  |