## Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal Actualización de oficio 2. Concepto Espacio reservado para la DIAN 14188850083 4. Número de formulario 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 1,7,3,4,0,6,9,5 9 IDENTIFICACION 26. Número de Identificación: 24. Tipo de contribuyente: 25. Tipo de documento: 27. Fecha expedición: Cédula de ciudadanía 1 7 3 4 0 6 9 5 Persona natural o sucesión ilíquida 1 9 8 7 0 7 1 3 Lugar de expedición 29. Departamento: 30 Ciudad/Municipio: Villavicencio Meta COLOMBIA 50 31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres **GUTIERREZ CRUZ OMAR** 35 Razón social 37. Sigla 36. Nombre comercial: UBICACION 38. País: 40. Ciudad/Municipio: 39. Departamento: COLOMBIA Meta Villavicencio 1 6 9 5 0 0 0 1 41. Dirección CL 25 19 B 76 BRR LA MACARENA 42. Correo electrónico 43 Apartado aéreo 44. Teléfono 1: 45. Teléfono 2: 6 6 5 8 5 0 5 3 1 3 4 9 7 5 9 5 3 CLASIFICACION Actividad económica Ocupación Actividad secundaria Actividad principal Otras actividades 52. Número establecimientos 47. Fecha inicio actividad: 46. Código: 48. Código: 49. Fecha inicio actividad: 50. Código: 2 51. Código 2 4 1 1 2 0 0 0 1 0 0 Responsabilidades 10 12 13 14 15 16 18 Ventas régimen simplificado Usuarios aduaneros **Exportadores** 5 6 8 9 10 55. Forma 56. Tipo Servicio 54. Código 57. Modo 58. CPC Para uso exclusivo de la DIAN 0 61. Fecha: 2 0 1 2 1 5 La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante

MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA

984. Nombre 985. Cargo:

Gestor II



## Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos



Página



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14188850083



| E 1                                                                | Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. I                                                               |                                                                                                |
| _                                                                  |                                                                                                |
|                                                                    |                                                                                                |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios |                                                                                                |
|                                                                    | 160. Tipo de establecimiento:  161. Actividad económica:                                       |
|                                                                    | Establecimiento de comerci 0 2 Comercio al por menor de producto 4 7 7 3                       |
|                                                                    | 162. Nombre del establecimiento:                                                               |
|                                                                    | SERVIDROGAS MACARENA ( )                                                                       |
|                                                                    | 163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:                                                      |
| 1                                                                  | Meta 5 0 Villavicencio ) 0 0 1                                                                 |
| '                                                                  | 165. Dirección:                                                                                |
|                                                                    | CL 25 19 B 76 BRR MACARENA                                                                     |
|                                                                    | 166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil:                     |
|                                                                    | 1 0 6 7 4 9 2 0 0 3 1 1 2 7                                                                    |
|                                                                    | 168. Teléfono: 169. Fecha de cierre                                                            |
|                                                                    | 6 7 2 9 1 1 4 3 A MM DD                                                                        |
|                                                                    | 160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:                                        |
|                                                                    |                                                                                                |
|                                                                    | 162. Nombre del establecimiento:                                                               |
|                                                                    |                                                                                                |
|                                                                    | 163. Departamento: 164. Ciudao/Municipio:                                                      |
|                                                                    |                                                                                                |
| 2                                                                  | 165. Dirección:                                                                                |
|                                                                    |                                                                                                |
|                                                                    | 166. Número de matrícula mercantil: 167. Fecha de la 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                                                                  | 165. Dirección:                                                                                |
|                                                                    |                                                                                                |
|                                                                    | 166. Número de matrícula mercantil:  167. Fecha de la matrícula mercantil;                     |
|                                                                    | AAAA MM DD                                                                                     |
|                                                                    | 168. Teléfono: 169. Fecha de cierre                                                            |
|                                                                    | AAAA MM DD                                                                                     |
|                                                                    |                                                                                                |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.