

## Formulario del Registro Único Tributario



2. Concepto 0 2 14808771961 4. Número de formulario FECHA DE SOLICITUD: 10 DE FEBRERO DE 2025 14. Buzón electrónico 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 12. Dirección seccional mpuestos de Medellín 901858187-1 IDENTIFICACIÓN 24. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento 26. Número de Identificación 27. Fecha expedición 1013637780 Persona natural o sucesión ilíquida Cédula de Ciudadanía 1 3 2000 - 0 8 22 Lugar de expedición 29. Departamento 30. Ciudad/Municipio COLOMBIA 1 6 9 Antioquia 0 5 Medellin 0 0 1 31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres VALVUENA RIAÑO CESAR **EDUARDO** 3 5. Razón social 36. Nombre comercial 37. Sigla CONCIERTOS Y EVENTOS COL S.A.S UBICACIÓN 38. País 40. Ciudad/Municipio 39. Departamento COLOMBIA 0 0 1 Medellin 41. Dirección principal CARRERA 50ª #136 SUR - Caldas Antioquia conciertosyeventoscol@gmail.com 42. Correo electrónico 43. Código postal 44. Teléfono 1 3017649376 45. Teléfono 2 CLASIFICACIÓN Actividad económica Ocupación Actividad principal Actividad secundaria Otras actividades 48. Código 49. Fecha inicio actividad 51. Código 46. Código 47. Fecha inicio actividad 1 50. Código 0 0 9 0 2 0 1 5 0 1 0 1 4 5 2 0 5 6 1 9 5 5 1 9 2 0 2 1 0 6 0 1 Responsabilidades, Calidades y Atributos 24 26 23 25 53. Código 5 49 52 05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 49 - No responsable de IVA 52 - Facturador electrónico Obligados aduaneros **Exportadores** 10 55. Forma 56. Tipo Servicio 3 54. Código 57. Modo 12 13 14 15 16 17 18 19 20 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 2024 - 04 - 24 / 12 : 00: 56 NO X 60. No. de Folios: 61. Fecha 59. Anexos 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 Sin periuicio de las verificaciones que la DIAN realice Firma autorizada: 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 CESAR EDUARDO VALVUENA Firma del solicitante: 984. Nombre

CONTRIBUYENTE

985. Cargo



## Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos



Página 2 de 2 **Hoja**Espacio reservado para la DIAN 4. Número de formulario 14808771961



(415)7707212489984(8020) **000001480877196 1** 

|   |  |   |                          | (415)7707212489984(8020) <b>000001480877196 1</b> |
|---|--|---|--------------------------|---|
| or remove de la crimina de la la crimina de |  | ección seccional<br>os de Bogotá                    | 14. Buzón electrónico    |   |
|   |  |   |                          |   |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros  |  |   |                          |   |
| 1   | 160. Tipo de establecimiento<br>Gira de conciertos   | 161. Actividad económica<br>Otros tipos de alojamie | nto para visitantes      | 5 5 1 9   |
|   | 162. Nombre del establecimiento CONCIERTOS Y EVENTOS   |   |                          |   |
|   | 163. Departamento<br>ANTIOQUIA   | 164. C  | Ciudad/Municipio         | 3 2 1   |
|   | 165. Direcciones secundarias   |   |                          |   |
|   | 166. Número de matrícula mercantil  1 3 6 7 6 9  167. Fecha de la matrícula mercantil  2 0 2 1 0 5 2 1 |   |                          |   |
|   | 168. Teléfono  | Actividad económica                                 | 169. Fecha de cierre     |   |
|   | 160. Tipo de establecimiento   |   | (4)                      | 5)  |
| 2   | 162. Nombre del establecimiento  |   |                          |   |
|   | 163. Departamento  | 164. C  | Siudad/Municipio         | <u> </u>  |
|   | 165. Dirección   |   |                          |   |
|   | 166. Número de matrícula mercantil   | (0)   | 167. Fecha de la matrícu | ıla mercantil                                     |
|   | 168. Teléfono  |   | 169. Fecha de cierre     |   |
|   | 160. Tipo de establecimiento   | 161. Actividad económica                            | 7                        |   |
|   | 162. Nombre del establecimiento:   |   |                          |   |
| _   | 163. Departamento 164. Ciudad/Municipio  |   |                          |   |
| 3   | 165. Dirección   |   |                          |   |
|   | 166. Número de matrícula mercantil   | $\bigcirc$  | 167. Fecha de la matrícu | ıla mercantil                                     |
|   | 168. Teléfono  | <del></del>   | 169. Fecha de cierre     |   |
|   |  |   | I                        |   |
|   |  |   |                          |   |
|   |  |   |                          |   |
|   |  |   |                          |   |
|   |  |   |                          |   |