


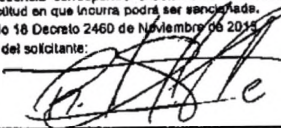
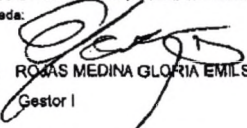
 DIAN <small>Departamento de Ingresos y Aduanas</small>	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal	 MUSCA <small>Unión de los Municipios de Colombia</small>	001
2. Concepto <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Inscripción Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario 14484506719	
			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 2 1 7 4 5 6 - 6		12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Yopal	
		14. Buzón electrónico	
IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica		25. Tipo de documento: 1	
26. Número de identificación: 		27. Fecha expedición: 	
Lugar de expedición		28. País: 	
29. Departamento: 		30. Ciudad/Municipio: 	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social: UNION TEMPORAL MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA HATO COROZAL 2018			
36. Nombre comercial: 			
UBICACION			
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Casanare	
40. Ciudad/Municipio: Yopal			
41. Dirección principal: CL 33 B 12 A 15			
42. Correo electrónico: ingeconsul1@gmail.com		43. Código postal: 	
44. Teléfono 1: 		45. Teléfono 2: 	
CLASIFICACION			
Actividad económica principal: 46. Código: 4 2 9 0		Actividad económica secundaria: 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 8 0 9 0 7	
48. Código: 		49. Fecha inicio actividad: 	
50. Código: 		51. Código: 	
52. Número establecimientos: 			
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código: 7 1 4 1 6			
07- Retención en la fuente a título de rent			
14- Informante de exogena			
18- Obligación facturar por ingresos bienes			
Obligados aduaneros		Exportadores	
54. Código: 		55. Forma: 	
		56. Tipo: 	
		Servicio: 	
		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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		60. No. de Folios: 1 2	
61. Fecha: 2 0 1 8 0 9 2 7			
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 2015. Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:	
			
984. Nombre: ROSAS MEDINA GLORIA EMILSEN		985. Cargo: Gestor I	