

 <b>Formulario del Registro Único Tributario</b>		<b>001</b>	
2. Concepto <b>02</b> Actualización		4. Número de formulario <b>14841599653</b>	
		 (415)7707212489984(8020) 000001484159965 3	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <b>1 0 1 8 5 0 5 5 6 8</b>		6. DV <b>6</b> 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio	
14. Buzón electrónico <b>2 2</b>			
<b>IDENTIFICACIÓN</b>			
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida <b>2</b>		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía <b>1 3</b>	
26. Número de identificación <b>1 0 1 8 5 0 5 5 6 8</b>		27. Fecha expedición <b>2 0 1 6 0 9 1 4</b>	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Bogotá D.C.	
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		31. Primer apellido DELGADO	
32. Segundo apellido MEDINA		33. Primer nombre ANGIE	
34. Otros nombres PAOLA		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla	
<b>UBICACIÓN</b>			
38. País COLOMBIA		39. Departamento Meta	
40. Ciudad/Municipio Villavicencio		41. Dirección principal CL 27 43 A 78 CA 53 BRR EL BUQUE	
42. Correo electrónico angiepaodelgadom@hotmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3 1 4 3 3 2 9 6 1 1		45. Teléfono 2	
<b>CLASIFICACIÓN</b>			
<b>Actividad económica</b>		<b>Ocupación</b>	
46. Código <b>7 1 1 2</b>		47. Fecha inicio actividad <b>2 0 2 2 0 1 1 2</b>	
48. Código <b>8 2 9 9</b>		49. Fecha inicio actividad <b>2 0 2 2 0 1 1 2</b>	
50. Código <b>1 2</b>		51. Código	
52. Número establecimientos			
<b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>			
53. Código <b>4 9</b>			
49 - No responsable de IVA			
<b>Obligados aduaneros</b>		<b>Exportadores</b>	
54. Código		55. Forma	
56. Tipo		57. Modo	
58. CPC		59. Anexos SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
60. No. de Folios: <b>0</b>		61. Fecha <b>2022 - 07 - 26 / 16 : 01: 36</b>	
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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre <b>SANABRIA TOVAR ELIECER</b> 985. Cargo <b>Representante legal Certificado</b>	