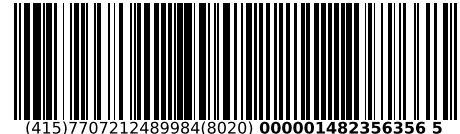


2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14823563565



(415)7707212489984(8020) 000001482356356 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

5 2 7 0 4 2 6 5

6

Impuestos y Aduanas de Yopal

4 4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

2

25. Tipo de documento

1 3

26. Número de Identificación

5 2 7 0 4 2 6 5

27. Fecha expedición

1 9 9 7, 0 9, 1 1

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

CORREA

32. Segundo apellido

GUERRA

33. Primer nombre

ANA

34. Otros nombres

MALENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

AMCG SERVICIOS Y ASESORIAS.

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CR 29 N 18 03 LC 118

42. Correo electrónico

amcg1405@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 5 8 7 5 7 8 8

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 6, 1 0, 0 4

## Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 5, 0 6, 3 0

## Otras actividades

1

2

8 5 6 0

51. Código

52. Número establecimientos

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

|            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 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 |
| 53. Código | 5 | 2 | 2 | 4 | 9 |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

## Obligados aduaneros

## Exportadores

|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |    |
| 54. Código |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

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

61. Fecha

2022 - 04 - 18 / 17 : 23: 12

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:

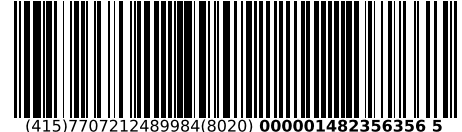
984. Nombre CORREA GUERRA ANA MALENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14823563565



(415)7707212489984(8020) 000001482356356 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

|   |   |
|---|---|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Oficina 0 8                   | 161. Actividad económica<br>Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría 6 9 2 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>AMCG SERVICIOS Y ASESORIAS |   |
| 163. Departamento<br>Casanare 8 5                             | 164. Ciudad/Municipio<br>Yopal 0 0 1  |
| 165. Dirección<br>CR 20 6 45 OF 204                           |   |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 0 5 8 9 4 7         | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 7 0 1 1 6   |
| 168. Teléfono<br>6 3 5 8 1 4 2                                | 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                 |