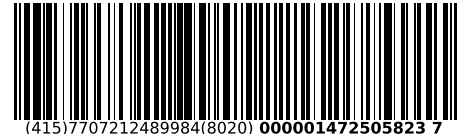


2. Concepto   Actualización

4. Número de formulario

14725058237



(415)7707212489984(8020) 000001472505823 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 7 2 9 3 2 0 9 6. DV 0 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal 14. Buzón electrónico 4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de Identificación 1 7 2 9 3 2 0 9 27. Fecha expedición 1 9 9 3, 0 8, 3 1  
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9 29. Departamento Meta 5 0 30. Ciudad/Municipio Vistahermosa 7 1 1  
31. Primer apellido AMADO 32. Segundo apellido CRUZ 33. Primer nombre JOSE 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial TRANSPORTE Y PERFORACIONES CHECO

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Casanare 8 5 40. Ciudad/Municipio Orocué 2 3 0

41. Dirección principal BRR JACINTO MORENO

42. Correo electrónico transportescheco@gmail.com

43. Código postal 44. Teléfono 1 3 1 1 2 3 3 7 6 4 0 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

| Actividad económica |                            |                      |                            | Ocupación         |                             |
|---------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------|-----------------------------|
| Actividad principal |                            | Actividad secundaria |                            | Otras actividades | 52. Número establecimientos |
| 46. Código          | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código           | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2    | 51. Código                  |
| 4 2 9 0             | 2 0 1 3, 1 2, 0 3          | 4 9 2 3              | 2 0 1 3, 1 2, 0 3          | 7 7 3 0 4 9 2 1   | 1 3 1 4                     |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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  
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario  
16- Obligación facturar por ingresos bienes  
22- Obligado a cumplir deberes formales a  
49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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 ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2020 - 11 - 25 / 13 : 17: 43

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:

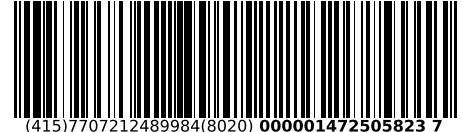
984. Nombre AMADO CRUZ JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14725058237



(415)7707212489984(8020) 000001472505823 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 7 2 9 3 2 0 9 0

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 9

72. Número

73. Fecha

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 0 5 0 9 2 1

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 5 1 3 9 3

78. Departamento

8 5

79. Ciudad/Municipio

5 0

82. Nacional

%

83. Nacional público

%

84. Nacional privado

%

85. Extranjero

%

86. Extranjero público

%

87. Extranjero privado

%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1    |                   |                            |   | -      |
| 2    |                   |                            |   | -      |
| 3    |                   |                            |   | -      |
| 4    |                   |                            |   | -      |
| 5    |                   |                            |   | -      |

**Vinculación económica**

|                           |  |  |         |
|---------------------------|--|--|---------|
| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---------------------------|--|--|---------|

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

171. País

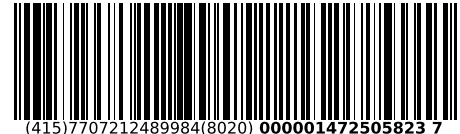
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14725058237



(415)7707212489984(8020) 000001472505823 7

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>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Transporte de pasajeros | 162. Nombre del establecimiento<br>TRANSPORTE Y PERFORACIONES CHECHO | 163. Departamento<br>Casanare 8 5 | 164. Ciudad/Municipio<br>Orocúe 2 3 0 | 165. Dirección<br>BRR SAN GREGORIO | 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 0 5 1 3 9 4 | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 5 0 9 2 1 | 168. Teléfono<br>3 1 1 2 3 3 7 6 4 0 | 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 |