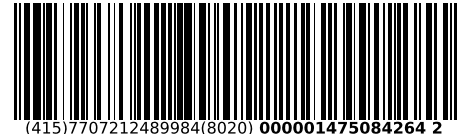


2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14750842642



(415)7707212489984(8020) 000001475084264 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 2 0 0 0 2 8 3

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

IDENTIFICACIÓN

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

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA CORPORINOQUIA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Casanare

8

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CR 23 18 31 BRR EL GAVAN

42. Correo electrónico

contabilidad@corporinoquia.gov.co

43. Código postal

0

44. Teléfono 1

6 3 5 4 3 8 2

45. Teléfono 2

3 1 0 3 0 2 8 9 4 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 4 1 3

47. Fecha inicio actividad

1 9 9 5 0 6 0 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

1

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

06- Ingresos y patrimonio.

07- Retención en la fuente a título de rent

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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

2021 - 04 - 05 / 17 : 38: 45

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:

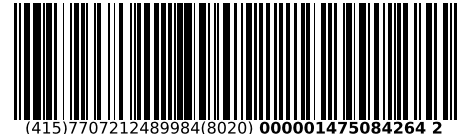
984. Nombre SUAREZ SANDOVAL JOSE ARMANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14750842642



(415)7707212489984(8020) 000001475084264 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 2 0 0 0 2 8 3

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

3

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

8

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 6

72. Número

9 9

73. Fecha

1 9 9 3 1 2 2 2

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

76. Fecha de registro

77. No. Matrícula mercantil

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

1 0 0 . 0 %

84. Nacional privado

0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Contraloría General de la República

1 3

Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1 | 8 4 | 2 0 1 5 1 2 3 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

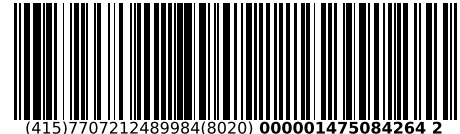
Vinculación económica

| | | | |
|---|--|---|---------|
| 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

14750842642



(415)7707212489984(8020) 000001475084264 2

| | | | |
|--|-------|------------------------------|-----------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
| 8 3 2 0 0 0 2 8 3 | 6 | Impuestos y Aduanas de Yopal | 4 4 |

Representación

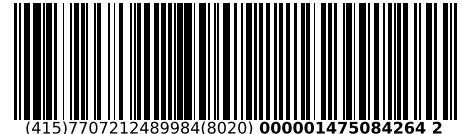
| | | | |
|--|---|---------------------------------------|------------------------------------|
| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
| REPRS LEGAL PRIN | 1 8 2 0 2 0 0 4 2 1 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 7 9 5 7 6 3 0 1 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| SUAREZ | SANDOVAL | JOSE | ARMANDO |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |
| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |
| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |
| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |
| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14750842642



(415)7707212489984(8020) 000001475084264 2

| | | | |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 2 0 0 0 2 8 3 | 6. DV 6 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal | 14. Buzón electrónico 4 4 |
|---|------------|---|------------------------------|

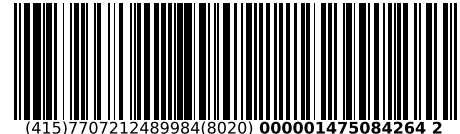
Revisor Fiscal y Contador

| | | | | |
|--------------------------|--|--|---------------------------------|---|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 | 125. Número de identificación 1 1 1 6 5 4 6 8 4 3 | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional 2 1 4 5 4 9 T |
| | 128. Primer apellido RUBIO | 129. Segundo apellido HUERTAS | 130. Primer nombre YOLIMA | 131. Otros nombres |
| | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada | |
| | 135. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 3 3 0 | | | |
| Revisor fiscal suplente | 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
| | 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
| | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada | |
| | 147. Fecha de nombramiento | | | |
| Contador | 148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 | 149. Número de identificación 1 1 1 8 5 4 4 3 3 5 | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional 1 8 1 5 5 3 T |
| | 152. Primer apellido VERDUGO | 153. Segundo apellido ANGARITA | 154. Primer nombre FREDY | 155. Otros nombres ALEXANDER |
| | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada | |
| | 159. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 1 0 0 8 | | | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14750842642



(415)7707212489984(8020) 000001475084264 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 2 0 0 0 2 8 3

6. DV

6

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 Oficina | 0 8 | 161. Actividad económica Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud | 8 4 1 3 |
| 162. Nombre del establecimiento CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA CORPORINOQUIA | | | |
| 163. Departamento Casanare | 8 5 | 164. Ciudad/Municipio Yopal | 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 23 18 31 BRR EL GAVAN | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
| 168. Teléfono 6 3 5 4 3 8 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 | |