

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14692144456

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 0 4 6 8 7 5 7 06. DV
Impuestos de Bogotá

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona jurídica	1	25. Tipo de documento	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 MI CARGA TRANSPORTE SAS	37. Sigla
---	-----------

36. Nombre comercial MI CARGA TRANSPORTE S.A.S	37. Sigla
---	-----------

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	1 6 9	39. Departamento Bogotá D.C.	40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
----------------------	-------	---------------------------------	--------------------------------------	-------

41. Dirección principal CL 16 4 25 OF 307 ED CONTINENTAL	44. Teléfono 1	3 1 7 4 0 2 3 5 6 6	45. Teléfono 2
---	----------------	---------------------	----------------

42. Correo electrónico gerencia@micargatransportesas.com	37. Sigla
---	-----------

43. Código postal	44. Teléfono 1	3 1 7 4 0 2 3 5 6 6	45. Teléfono 2
-------------------	----------------	---------------------	----------------

CLASIFICACIÓN

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

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 7 1 4 1 6 4 2 5 2	54. Código	55. Forma	56. Tipo	57. Servicio	58. Modo	59. CPC
-----------------------------------	------------	-----------	----------	--------------	----------	---------

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario	55. Forma	56. Tipo	57. Servicio	58. Modo	59. CPC
---	-----------	----------	--------------	----------	---------

07- Retención en la fuente a título de rent	55. Forma	56. Tipo	57. Servicio	58. Modo	59. CPC
---	-----------	----------	--------------	----------	---------

14- Informante de exigenza	55. Forma	56. Tipo	57. Servicio	58. Modo	59. CPC
----------------------------	-----------	----------	--------------	----------	---------

16- Obligación facturar por ingresos bienes	55. Forma	56. Tipo	57. Servicio	58. Modo	59. CPC
---	-----------	----------	--------------	----------	---------

42- Obligado a llevar contabilidad	55. Forma	56. Tipo	57. Servicio	58. Modo	59. CPC
------------------------------------	-----------	----------	--------------	----------	---------

52 - Facturador electrónico	55. Forma	56. Tipo	57. Servicio	58. Modo	59. CPC
-----------------------------	-----------	----------	--------------	----------	---------

Obligados aduaneros

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	57. Servicio	58. Modo	59. 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 type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	60. No. de Folios: 0	61. Fecha 2020 - 05 - 15 / 00 : 02: 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.	Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
--	--

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016	Firma autorizada:
--	-------------------

Firma del solicitante:	984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
------------------------	--

985. Cargo
