



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14450875293



(415)7707212483984(8020)0000014450875293

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 3 4 0 0 0 1 9 0 6. DV: 7 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Arauca 14. Buzón electrónico: 3 4

IDENTIFICACION

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: ASOCIACION MUNICIPAL DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL DE SARAVENA

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 39. Departamento: Arauca 40. Ciudad/Municipio: Saravena 7 3 6

41. Dirección principal: CR 16 28 71 BRR SEIS DE OCTUBRE

42. Correo electrónico: asojuntas_saravena@hotmail.es 43. Código postal: 8 8 9 1 2 0 2 44. Teléfono 1: 45. Teléfono 2: 3 1 0 3 3 0 1 3 0 4

CLASIFICACION

Actividad económica: Actividad principal (46. Código: 9 4 9 9, 47. Fecha inicio actividad: 1 9 7 6 0 8 1 4), Actividad secundaria (48. Código: 6 4 9 9, 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 0 0 1 0 1), Otras actividades (50. Código: 1 2, 6 6 1 9), Ocupación (51. Código:), 52. Número establecimientos: 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 7 1 4 4 9 1 1 4 2

- 07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
04- Imppto renta y compl. régimen especial
09- Retención en la fuente en el impuesto
11- Ventas régimen común
42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

Table with 10 columns for aduaneros obligations (1-10) and 54. Código: 11-20

Exportadores

Table with 55. Forma, 56. Tipo, 57. Modo, 58. CPC, and 3 columns for services (1-3)

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: 2 0 1 8 0 5 0 4

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 18 Decreto 2450 de Noviembre de 2013 Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:

984 Nombre DIAZ GOMEZ YOHONY OMAR
985 Cargo: Representante legal Certificado