



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14382702122



(415)7707212489984(8020) 000001438270212 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 9 9 0 0 2 6

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

25. Tipo de documento:

1

26. Número de Identificación:

[Empty boxes]

27. Fecha expedición:

[Empty boxes]

Lugar de expedición

28. País:

[Empty boxes]

29. Departamento:

[Empty boxes]

30. Ciudad/Municipio:

[Empty boxes]

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

CORPORACIÓN TURÍSTICA LAURELES ESTADIO

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio:

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CL 42 68 A 32

42. Correo electrónico:

coordinador@hoteleslaurelesestadio

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 2 2 5 2 4 1 2 5

45. Teléfono 2:

4 4 4 4 0 0 8

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

9 4 1 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 6 0 7 0 8

Actividad secundaria

48. Código:

7 9 1 2

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 6 0 7 0 8

50. Código:

1 2

7 9 9 0 7 9 1 1

Ocupación

51. Código

[Empty boxes]

52. Número establecimientos

[Empty boxes]

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
4	7	1	1	1	4												

04- Impto renta y compl. régimen especial

07- Retención en la fuente a título de renta

11- Ventas régimen común

14- Informante de exogena

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma	56. Tipo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Servicio	1	2	3
57. Modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. CPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI NO

60. No. de Folios:

7

61. Fecha:

2 0 1 6 0 7 2 5

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 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Armel...

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RUIZ CASTRILLON IVAN DARIO

985. Cargo: Gestor I