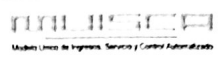


	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		001																																								
2. Concepto: <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> Actualización Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario: 14641285204																																									
		 <small>(415171072124899840020) 0000014641285204</small>																																									
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 9 6 8 4 8 6 9 - 3		12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Palmira																																									
		14. Buzón electrónico: 1 5																																									
IDENTIFICACION																																											
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida <input type="text" value="2"/>		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>																																									
26. Número de identificación: 2 9 6 8 4 8 6 9		27. Fecha expedición: 2 0 0 3 0 7 1 0																																									
28. País: COLOMBIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/>		29. Departamento: Valle del Cauca <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="6"/>																																									
		30. Ciudad/Municipio: Palmira <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>																																									
31. Primer apellido: RESTREPO		32. Segundo apellido: FOLLECO																																									
		33. Primer nombre: LEIBY																																									
		34. Otros nombres: LORENA																																									
35. Razón social:																																											
36. Nombre comercial: DESKUBRE DESTINOS AGENCIA DE TURISMO																																											
UBICACION																																											
38. País: COLOMBIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/>		39. Departamento: Valle del Cauca <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="6"/>																																									
		40. Ciudad/Municipio: Palmira <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>																																									
41. Dirección principal: CR 27 30 68 LC 216																																											
42. Correo electrónico: deskubredestinos@gmail.com		43. Código postal:																																									
		44. Teléfono 1: 3 1 0 4 2 7 4 1 5 3																																									
		45. Teléfono 2:																																									
CLASIFICACION																																											
Actividad económica																																											
Actividad principal 46. Código: 0 0 1 0		Actividad secundaria 48. Código:																																									
47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 1 0 8 0 1		49. Fecha inicio actividad:																																									
		50. Código: 1 2																																									
		51. Código:																																									
		52. Número establecimientos:																																									
Responsabilidades, Calidades y Atributos																																											
53. Código: 4 9																																											
49 - No responsable de IVA																																											
Obligados aduaneros		Exportadores																																									
54. Código:		55. Forma:																																									
<table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											11	12	13	14	15	16	17	18	19	20											56. Tipo:	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																		
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																																		
		<table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																																									
		<table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <th>Servicio</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> </tr> <tr> <td>57. Modo</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>58. CPC</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Servicio	1	2	3	57. Modo				58. CPC																															
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		60. No. de Folios: 0																																									
		61. Fecha: 2 0 1 9 0 8 1 9																																									
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: RESTREPO FOLLECO LEIBY LORENA 985. Cargo: CONTRIBUYENTE																																									



CÁMARA DE COMERCIO DE PALMIRA

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 1



Confecámaras
Red de Cámaras de Comercio

LGQH10

Diligencie a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Código Cámara y Fecha Radicación
24 - 20190315

INFORMACIÓN DEL REGISTRO

REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG S EXTRANJERAS	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES
MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>
RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>
TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>
AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/>	AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/>	CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>
N° MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN 1 2 2 2 4 8	N° INSCRIPCIÓN 	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR
AÑO QUE RENUEVA 2 0 1 9	AÑO QUE RENUEVA	N° INSCRIPCIÓN
TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) 0 2		
TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) 0 1		

IDENTIFICACIÓN

Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL	SIGLA		
Personas Naturales PRIMER APELLIDO RESTREPO	SEGUNDO APELLIDO FOLLECO	PRIMER NOMBRE LEIBY	SEGUNDO NOMBRE LORENA
NIT 2 9 6 8 4 8 6 9	DV 3		
IDENTIFICACIÓN N°	FECHA DE EXPEDICIÓN 2 0 0 3 0 7 1 0	LUGAR DE EXPEDICIÓN PALMIRA	TIPO CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAIS CO
No IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAIS DE ORIGEN		No IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Estatutario Palmirano)	

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

INFORMACIÓN GENERAL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CR 27 30 68 LOC 209		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>	CÓDIGO POSTAL
UBICACIÓN LOCAL <input checked="" type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/>	LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/>	FÁBRICA <input type="checkbox"/>	VIVIENDA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>
MUNICIPIO PALMIRA 5 2 0	DEPARTAMENTO VALLE 7 6	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO CENTRAL	PAIS CO
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44) 3 1 0 4 2 7 4 1 5 3	TELÉFONO 2 	TELÉFONO 3 	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio): deskubredestinos@gmail.com			

INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CR 27 30 68 LOC 209		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO PALMIRA 5 2 0	DEPARTAMENTO VALLE 7 6	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO CENTRAL	PAIS CO
TELÉFONO 1 3 1 0 4 2 7 4 1 5 3	TELÉFONO 2 	TELÉFONO 3 	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio): deskubredestinos@gmail.com			
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES: PROPIA <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input checked="" type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO <input type="checkbox"/>			
De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico aquí especificado SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

ACTIVIDADES ECONÓMICAS

Inscribo una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU)

INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1 CLASE 7 9 1 1 SHD <input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2 CLASE SHD <input type="checkbox"/>	OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y CIIU 4 CLASE SHD <input type="checkbox"/> CLASE SHD <input type="checkbox"/>
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA 2 0 1 8 0 9 1 0	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA A A A A M M D D	IMPORTADOR <input type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> USUARIO ADUANERO <input type="checkbox"/>

DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1 000 caracteres)
ACTIVIDADES DE LAS AGENCIAS DE VIAJES