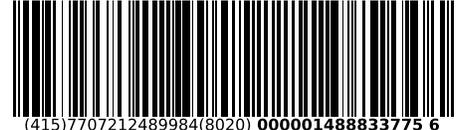


2. Concepto Actualización de oficio

4. Número de formulario

14888337756



(415)7707212489984(8020) 000001488833775 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 0 7 1 7 6 5

8

Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

4 6

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

FUNDACION ITARKA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Putumayo

8 6

40. Ciudad/Municipio

Puerto Guzmán

5 7 1

41. Dirección principal

CR 2 6 38

42. Correo electrónico

direccion@fundacionitarka.org

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 5 3 8 3 2 2 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 5 5 9

2 0 2 0 0 9 0 1

0 2 1 0

2 0 1 7 0 2 0 2

7 4 9 0

7 1 1 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 4 7 1 4 4 2 5 2

04- Impto renta y compl. régimen especial

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

Exportadores

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

54. Código

57. Modo

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 01 - 14 / 17 : 40: 25

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14888337756



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 7 1 7 6 5

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

14. Buzón electrónico

4 6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

64. Entidades o insitutos 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

1 6

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma | | |
|-----------------------------|---------------------|------------|------------------------|-------------|
| 71. Clase | 0 1 | | 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 72. Número | 0 0 1 | | 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 73. Fecha | 2 0 1 7 0 2 0 2 | | 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría | | | 85. Extranjero | 0 % |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | | 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 7 0 4 1 2 | | 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 0 S 3 8 9 9 | | | |
| 78. Departamento | 8 6 | | | |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 6 | | | |
| Vigencia | | | | |
| 80. Desde | 2 0 1 7 0 2 0 2 | | | |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 | | | |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Gobernación

9

Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1 | 8 1 | 2 0 1 7 0 2 0 2 | | - |
| 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

14888337756



(415)7707212489984(8020) 000001488833775 6

| | | | |
|--|-------|------------------------------------|-----------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
| 9 0 1 0 7 1 7 6 5 | 8 | Impuestos y Aduanas de Puerto Asís | 4 6 |

Representación

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

14888337756

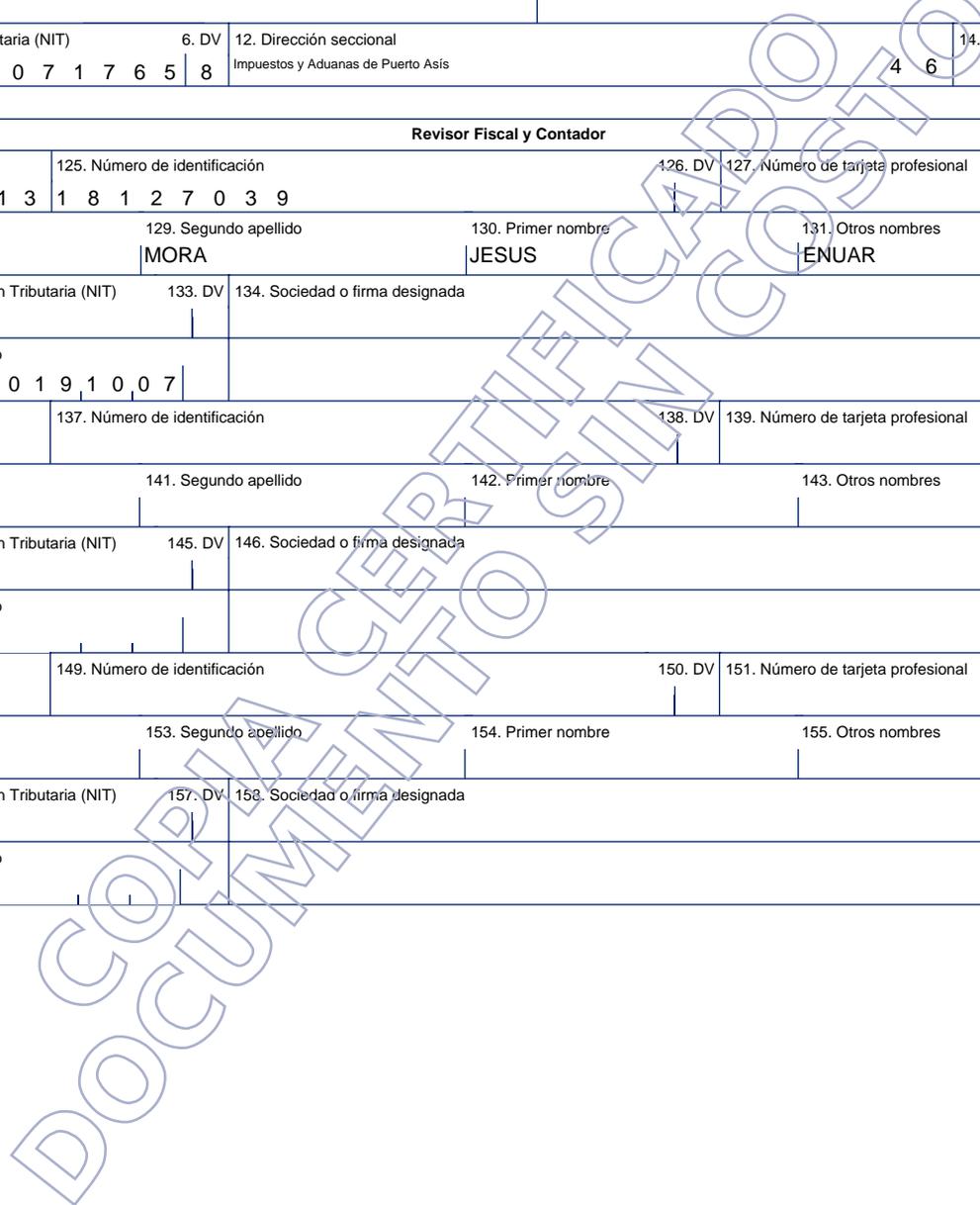


(415)7707212489984(8020) 000001488833775 6

| | | | |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 0 7 1 7 6 5 8 | 6. DV 8 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Puerto Asís | 14. Buzón electrónico 4 6 |
|---|------------|---|------------------------------|

Revisor Fiscal y Contador

| | | | | |
|--------------------------|--|--|---------------------------------|---|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 | 125. Número de identificación 1 8 1 2 7 0 3 9 | 126. DV 1 | 127. Número de tarjeta profesional 1 5 8 8 2 6 |
| | 128. Primer apellido HURTADO | 129. Segundo apellido MORA | 130. Primer nombre JESUS | 131. Otros nombres ENUAR |
| | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada | |
| | 135. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 1 0 0 7 | | | |
| 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 | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
| | 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
| | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada | |
| | 159. Fecha de nombramiento | | | |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14888337756



| | | | |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 0 7 1 7 6 5 8 | 6. DV 8 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Puerto Asís | 14. Buzón electrónico 4 6 |
|---|------------|---|------------------------------|

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

| | |
|---|---|
| 160. Tipo de establecimiento Sede 0 9 | 161. Actividad económica Silvicultura y otras actividades forestales 0 2 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento FUNDACION ITARKA | |
| 163. Departamento Putumayo 8 6 | 164. Ciudad/Municipio Puerto Guzmán 5 7 1 |
| 165. Dirección CR 2 6 38 | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 168. Teléfono 3 1 1 5 3 8 3 2 2 0 | 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 |