

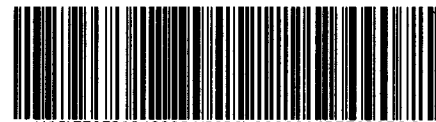
2. Concepto **0 2 Actualización**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14357929562



(415)7707212489984(8020) 000001435792956 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

3 4 5 5 2 1 7 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación:

3 4 5 5 2 1 7 9

27. Fecha expedición:

1 9 8 6 0 9 3 0

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Cauca

1 9

30. Ciudad/Municipio:

Popayán

0 0 1

31. Primer apellido

FLOREZ

32. Segundo apellido

REALPE

33. Primer nombre

BERTA

34. Otros nombres

LUZ

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Cauca

1 9

40. Ciudad/Municipio:

Popayán

0 0 1

41. Dirección principal

CR 6 C 31 N 110 CA 30 URB ROSALES DE LA HACIENDA

42. Correo electrónico:

rebeluz2003@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

8 3 6 6 3 1 0

45. Teléfono 2:

3 1 4 2 9 5 9 7 1 2

CLASIFICACION

Actividad principal

46. Código:

4 2 2 0

47. Fecha inicio actividad:

1 9 9 6 0 2 0 4

Actividad económica

Actividad secundaria

48. Código:

7 1 1 0

49. Fecha inicio actividad:

1 9 9 6 0 2 0 4

Otras actividades

50. Código:

4 1 1 2 4 2 1 0

Ocupación

51. Código

2 1 4 2

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las ve

11- Ventas régimen común

14- Informante de exogena

22- Obligado a cumplir deberes formales a nombre de t

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 5 1 2 0 2

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:

[Firma manuscrita]

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

984. Nombre

GOMEZ CAMPUZANO JULIAN ANDRES

985. Cargo:

Gestor I