

2. Concepto **02** Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14440216033



(415)7707212489984(8020)0000014440216033

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

4 6 4 5 0 4 6 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

14. Buzón electrónico

2 6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

4 6 4 5 0 4 6 6

27. Fecha expedición:

1 9 9 7 0 6 1 9

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

Boyacá

30. Ciudad/Municipio:

Duitama

2 3 8

31. Primer apellido

ZABALA

32. Segundo apellido

GUEVARA

33. Primer nombre

OLIVIA

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Boyacá

40. Ciudad/Municipio:

Duitama

2 3 8

41. Dirección principal

CL 4 W 34 02 BRR SAN MIGUEL

42. Correo electrónico:

oliviazabala2016@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

3 1 4 4 6 2 6 5 6 5

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

4 7 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 0 0 9 2 0

Actividad secundaria

48. Código:

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 7 1 2 0 5

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos

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:	1	2																							

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	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 ☒ NO ☐

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 7 1 2 0 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:

[Firma manuscrita]
46 450 466 Dtm.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUARIN CORREA ADRIANA ASTRID

985. Cargo: Gestor I-