

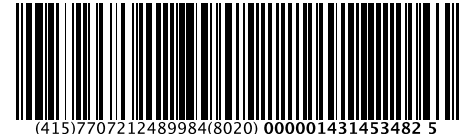
2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14314534825



(415)7707212489984(8020) 000001431453482 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

4 7 4 3 4 6 2 6

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

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 7 4 3 4 6 2 6

27. Fecha expedición:

1 9 9 5 1 0 1 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio:

Yopal

0 0 1

31. Primer apellido

MENDEZ

32. Segundo apellido

OMANA

33. Primer nombre

LAURA

34. Otros nombres

LUCIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio:

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CR 17 A 17 46 BRR LA ESPERANZA

42. Correo electrónico:

maxvitality.co@gmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 2 1 2 6 7 3 5 3 2

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 6 0 1 2 0

Actividad secundaria

48. Código:

4 7 9 9

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 4 0 1 0 1

50. Código:

1

2

Ocupación

51. Código

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
1	2																

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

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 4 0 9 1 9

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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MENDEZ OMANA LAURA LUCIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE