

FORMULARIO DE INSCRIPCION RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO  
ALCALDIA MUNICIPIO DE HATO COROZAL - SECRETARIA DE HACIENDA



| CONCEPTO      |
|---------------|
| ACTUALIZACIÓN |

| FECHA                | AÑO                 | MES | DIA |
|----------------------|---------------------|-----|-----|
|                      | 2023                | 03  | 30  |
| NUMERO DE FORMULARIO | 0018512500000000697 |     |     |

| IDENTIFICACION, CONTRIBUYENTE U OBLIGADO |            |    |
|------------------------------------------|------------|----|
| TIPO DE ORGANIZACIÓN: NATURAL            |            |    |
| APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL       | NIT/CC No. | DV |
| GONZALEZ ACEVEDO PABLO EMILIO            | 1118538750 | 5  |
| SIGLA O NOMBRE COMERCIAL                 |            |    |
|                                          |            |    |

| DATOS DE NOTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE U OBLIGADO |              |            |
|----------------------------------------------------|--------------|------------|
| PAIS                                               | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO  |
| COLOMBIA                                           | CASANARE     | YOPAL      |
| DIRECCION                                          |              | TELEFONOS: |
| vereda la guamalera                                |              | 3219500675 |
| CORREO ELECTRONICO                                 |              |            |
| andreygonzalez92@hotmail.com                       |              |            |

| ACTIVIDAD ECONOMICA |              |                        |              |              |                         |
|---------------------|--------------|------------------------|--------------|--------------|-------------------------|
| CODIGO ICA 1        | CODIGO CIU 1 | FECHA INICIO ACTIVIDAD | CODIGO ICA 2 | CODIGO CIU 2 | FECHA CESE DE ACTIVIDAD |
| 301                 | 4921         | 2021-07-09             |              |              |                         |

| RESPONSABILIDADES, CALIDADES Y ATRIBUTOS                                                                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>Regimen Preferencial</li><li>Obligador a Cumplir Deberes Formales</li></ul> |  |

| DOCUMENTACION ENVIADA APROBACION                     |   |
|------------------------------------------------------|---|
| Cedula Contribuyente (Natural o Representante legal) | X |
| Cedula Contador o Revisor Fiscal (si lo requiere)    |   |
| RUT Contribuyente                                    | X |
| Cámara de Comercio                                   |   |

|                                                                             |            |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------|
| Fecha de envío para aprobación Secretaria de Hacienda o Tesorería Municipal | 30-03-2023 |
| Fecha aprobación tramite                                                    | 30-03-2023 |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción del Registro de Identificación Tributaria, tendrá vigencia**

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro de Identificación tributaria deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en algunos de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

La Secretaria de Hacienda o Tesorería Municipal. Certifica que con la aprobación de este trámite el contribuyente se encuentra inscrito en las bases de datos y asimismo está sujeto a la política de Protección de Datos en cumplimiento de la Ley estatutaria 1581 de 2012 y sus reglamentarios.

|  |                                                                                        |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Sin perjuicio de las verificaciones de la Secretaria de Hacienda o Tesorería Municipal |
|  | Firma autorizada                                                                       |
|  | Nombre: PABLO EMILIO GONZALEZ ACEVEDO                                                  |
|  | Cargo: Contribuyente                                                                   |

30-03-2023

**FORMULARIO DE INSCRIPCION RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO**  
**ALCALDIA MUNICIPIO DE HATO COROZAL - SECRETARIA DE HACIENDA**



| FECHA                | AÑO                 | MES | DIA |
|----------------------|---------------------|-----|-----|
|                      | 2023                | 03  | 30  |
| NUMERO DE FORMULARIO | 0018512500000000697 |     |     |

Número de identificación Tributaria: 1118538750 - 5

| Representación                |                                         |                      |                     |
|-------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|
| Tipo de Representante         | Fecha de inicio ejercicio Representante | Tipo de documento    | Numero de documento |
| REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL |                                         | CÉDULA DE CIUDADANÍA | 1118538750          |
| Nombres                       |                                         | Apellidos            |                     |
| PABLO EMILIO                  |                                         | GONZALEZ ACEVEDO     |                     |
| Tipo de Representante         | Fecha de inicio ejercicio Representante | Tipo de documento    | Numero de documento |
|                               |                                         |                      |                     |
| Nombres                       |                                         | Apellidos            |                     |
|                               |                                         |                      |                     |

| Revisor Fiscal y Contador |                   |                     |                               |                       |
|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Revisor Fiscal            | Tipo de documento | Numero de documento | Numero de Tarjeta Profesional | Fecha de Nombramiento |
|                           |                   |                     |                               |                       |
|                           | Nombres           |                     | Apellidos                     |                       |
|                           |                   |                     |                               |                       |
| Revisor Fiscal            | Tipo de documento | Numero de documento | Numero de Tarjeta Profesional | Fecha de Nombramiento |
|                           |                   |                     |                               |                       |
|                           | Nombres           |                     | Apellidos                     |                       |
|                           |                   |                     |                               |                       |
| Contador                  | Tipo de documento | Numero de documento | Numero de Tarjeta Profesional | Fecha de Nombramiento |
|                           |                   |                     |                               |                       |
|                           | Nombres           |                     | Apellidos                     |                       |
|                           |                   |                     |                               |                       |

30-03-2023