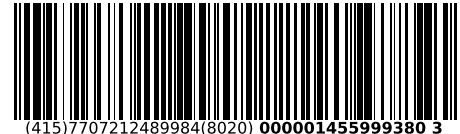


2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14559993803



(415)7707212489984(8020) 000001455999380 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 6 6 7 6 3 9 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

IDENTIFICACIÓN

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 6 7 6 3 9 9

27. Fecha expedición

1 9 9 2 1 1 1 7

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Boyacá

1 5

30. Ciudad/Municipio

Chiquinquirá

1 7 6

31. Primer apellido

AMADOR

32. Segundo apellido

REYES

33. Primer nombre

JENNY

34. Otros nombres

ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CL 14 9 24

42. Correo electrónico

jennyisabelamador@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 5 6 1 2 9 0 8

45. Teléfono 2

6 3 2 3 2 7 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 3 0 3 0 6

Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 5 1 3

Otras actividades

1

2

0 0 1 0

Ocupación

51. Código

2 4 1 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **5 2 2 4 9**

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**

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:

0

61. Fecha

2019 - 05 - 31

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:

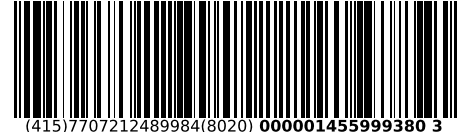
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14559993803



(415)7707212489984(8020) 000001455999380 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 6 6 7 6 3 9 9 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

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

| | |
|--|---|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor, en establecimientos no especializados, con surtido 5 2 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento SURTIMERKADO CHIQUINQUIREÑO | |
| 163. Departamento Boyacá 1 5 | 164. Ciudad/Municipio Chiquinquirá 1 7 6 |
| 165. Dirección CL 10 9 51 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 8 1 8 9 9 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5 1 2 0 5 |
| 168. Teléfono 7 2 6 2 1 0 1 | 169. Fecha de cierre 2 0 0 7 0 3 2 0 |

| | |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 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 |