

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14559993803



| | | | |
|--|-------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal | 14. Buzón electrónico 4 4 |
| 4 6 6 7 6 3 9 9 | 1 | | |

IDENTIFICACIÓN

| | | | |
|--|---|---|---|
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía | 26. Número de Identificación 4 6 6 7 6 3 9 9 | 27. Fecha expedición 1 9 9 2 1 1 1 7 |
| 2 | 1 3 | | |

| | | | |
|---------------------------------|----------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| Lugar de expedición COLOMBIA | 28. País COLOMBIA | 29. Departamento Boyacá | 30. Ciudad/Municipio Chiquinquirá |
| | 1 6 9 | 1 5 | 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 | 40. Ciudad/Municipio Yopal | 0 0 1 |
| | | 8 5 | | |

| | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| 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 | | | | Ocupación | 52. Número establecimientos |
|-----------------------|---|-----------------------|---|-------------------------|-----------------------------|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | |
| 46. Código 6 9 2 0 | 47. Fecha inicio actividad 2 0 0 3 0 3 0 6 | 48. Código 8 2 9 9 | 49. Fecha inicio actividad 2 0 1 7 0 5 1 3 | 50. Código 1 0 0 1 0 | 51. Código 2 4 1 1 |

| 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 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 05- Imp. renta y compl. régimen ordinario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49 - No responsable de IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | | | | | | | | 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 <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 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

Página 2 de 2 Hoja 6

14559993803



4. Número de formulario



(415)7707212489984(8020) 000001455999380 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 6 6 7 6 3 9 9 | 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

4

14. Buzón electrónico

4

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

| | |
|---|---|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio | 161. Actividad económica Comercio al por menor, en establecimientos no especializados, con surtido |
| 0 2 | 5 2 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento SURTIMERKADO CHIQUINQUIREÑO | |
| 163. Departamento Boyacá | 164. Ciudad/Municipio Chiquinquirá |
| 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 |