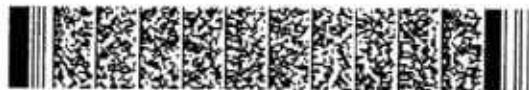


Espacio reservado para la DIAN

 2. Concepto **0 2** Actualización

 4. Número de formulario **14244536041**


(415)7707212489984(8020) 000001424453604 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 9 3 3 3 9 8 0 - 1

6. DV:

 12. Dirección seccional  
 Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

2. Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación:

1 9 3 3 3 9 8 0

27. Fecha expedición:

1 9 7 7 0 2 2 8

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

1 6 9 Bogotá D.C.

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

31. Primer apellido

BOLIVAR

32. Segundo apellido

SANDOVAL

33. Primer nombre

LUIS

34. Otros nombres

RAUL

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Signa

**UBICACION**

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

1 6 9 Casanare

40. Ciudad/Municipio:

8 5 Yopal

41. Dirección

TV 7 31 A 28

42. Correo electrónico:

luisraul\_26@yahoo.es

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 3 8 4 8 9 9 6 6

45. Teléfono 2:

**CLASIFICACION**
**Actividad económica**

Actividad principal

46. Código:

7 0 2 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 3 0 6 0 7

Actividad secundaria

48. Código:

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 3 0 6 0 7

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades**

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**
**Exportadores**

54. Código:

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos:

 SI ☒

 NO ☐

60. No. de Folios:

2

61. Fecha:

2 0 1 3 0 6 0 7

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:



Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice,

Firma autorizada:



584. Nombre

ROJAS MEDINA GLORIA EMILSEN

585. Cargo:

Gestor I