

2. Concepto **0 2** Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14232773776



(415)7707212489984(8020) 0000014232773776

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 5 2 1 2 1 7

 6. DV **1**

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

14. Buzón electrónico

**2 6**

27. Fecha expedición:

1 9 7 7 0 8 2 2

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

26. Número de Identificación:

1 3

9 5 2 1 2 1 7

8

9

0

0

0

0

0

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

Boyacá

30. Ciudad/Municipio:

Sogamoso

7 5 9

31. Primer apellido

DIAZ

32. Segundo apellido

CHAPARRO

33. Primer nombre

ALVARO

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigle:

**UBICACION**

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Boyacá

40. Ciudad/Municipio:

Sogamoso

7 5 9

41. Dirección principal

CR 19 4 26

42. Correo electrónico:

alvarodiaz.56@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

3 1 1 4 7 4 2 1 5 2

**CLASIFICACION**
**Actividad económica**
**Ocupación**

52. Número establecimientos

**Actividad principal**

4 9 2 3

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 2 0 7 2 9

**Actividad secundaria**

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

**Otras actividades**

50. Código:

1

2

51. Código

8 3 2 4

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código:

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

05- Imp. renta y compl. régimen ordinario

**Usuarios aduaneros**
**Exportadores**

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

54. Código:

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 55. Forma                | 56. Tipo                 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|              |                          |                          |                          |
|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 57. Servicio | 1                        | 2                        | 3                        |
| 57. Modo     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. CPC      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Para uso exclusivo de la DIAN**

 59. Anexos:  SI  NO

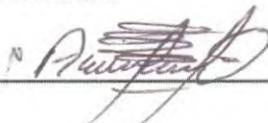
 60. No. de Folios: **1 2**

 61. Fecha: **2 0 1 3 0 3 0 6**

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 **CELY CARO CARLOS HUMBERTO**

 985. Cargo: **Analista III**