

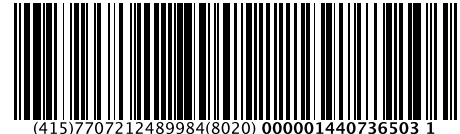
2. Concepto **0 2** Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14407365031



(415)7707212489984(8020) 000001440736503 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 1 3 0 5 9 8 3 8 8

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación:

1 1 3 0 5 9 8 3 8 8

27. Fecha expedición:

2 0 0 6 0 4 2 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio:

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

ESCOBAR

32. Segundo apellido

CLAVIJO

33. Primer nombre

JULIETH

34. Otros nombres

MAGALLY

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio:

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 4 N 38 D 19 BRR SANTA ISABEL

42. Correo electrónico:

magaescobar@hotmail.com

43. Código postal

3 2 0 6 1 5 7 0 3 5

44. Teléfono 1:

3 0 1 5 4 8 0 4 0 6

45. Teléfono 2:

3 0 1 5 4 8 0 4 0 6

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

9 3 1 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 8 1 2 0 1

Actividad secundaria

48. Código:

8 5 5 2

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 7 0 3 0 1

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

3 4 7 5

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
1 2																										

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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: 2 0 1 7 0 3 0 9

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 ESCOBAR CLAVIJO JULIETH MAGALLY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE