

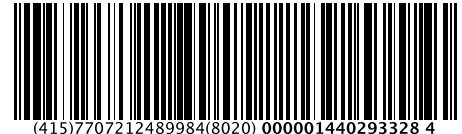
2. Concepto **0 2** Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14402933284



(415)7707212489984(8020) 000001440293328 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 1 8 1 4 5 6 2

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 8 1 4 5 6 2

27. Fecha expedición:

2 0 0 1 0 1 1 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Chocó

2 7

30. Ciudad/Municipio:

Quibdó

0 0 1

31. Primer apellido

HINESTROZA

32. Segundo apellido

IBARGUEN

33. Primer nombre

ABDON

34. Otros nombres

PRIMERO

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 3 71 25

42. Correo electrónico:

abdonhii1@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 1 6 5 7 9 6 3 1 8

45. Teléfono 2:

4 0 3 6 3 8 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 5 5 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 5 0 1 0 2

Actividad secundaria

48. Código:

9 3 1 9

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 5 0 1 0 2

50. Código:

1

2

Ocupación

51. Código

4 1 2 2

52. Número establecimientos

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 2 0 2

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 HINESTROZA IBARGUEN ABDON PRIMERO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE