

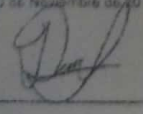
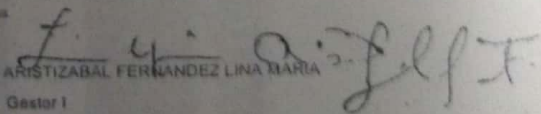


DIAN DIAGRAMA DE IDENTIFICACIÓN		Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		001	
2. Concepto: 0 1 Inscripción		4. Número de formulario		14360354472	
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 8 8 3 3 4 3 8 9 - 4		8. DV: 4		12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira	
				14. Buzón electrónico: 1 6	
IDENTIFICACION					
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		26. Número de identificación: 1 0 8 8 3 3 4 3 8 9	
27. Fecha expedición: 2 0 1 4 0 4 1 4		28. País: COLOMBIA		29. Departamento: Risaralda	
30. Ciudad/Municipio: Pereira		31. Primer apellido: RAMIREZ		32. Segundo apellido: SALAZAR	
33. Primer nombre: DANIEL		34. Otros nombres: LEONARDO		35. Razón social:	
36. Nombre comercial:		37. Sigla:			
UBICACION					
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Risaralda		40. Ciudad/Municipio: Dosquebradas	
41. Dirección principal: MZ 6 CA 22 BRR VILLAS DE SANTA MONICA		42. Correo electrónico: danielramirez22@utp.edu.co		43. Apartado aéreo: 1 6 9	
44. Teléfono 1: 3 1 1 3 0 1 3 5 4 6		45. Teléfono 2:			
CLASIFICACION					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal: 46. Código: 8 5 6 0 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 1 1 5 Actividad secundaria: 48. Código: 8 2 9 9 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 1 1 5		Otras actividades: 50. Código: 1 2		51. Código: 3 3 1 1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código: 1 2 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18					
12- Ventas régimen simplificado					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			55. Forma: <input type="checkbox"/> 56. Tipo: <input type="checkbox"/>		
			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					
60. No. de Folios: 1		61. Fecha: 2 0 1 6 0 1 1 5			
Si Anexo: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia deberá ser exacta y veraz, por lo anterior cualquier falsedad o veracidad en que incurra podrá ser sancionada. Articulo 18 Decreto 2463 de noviembre de 2013 Firma del solicitante: 		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice Firma autorizada:  984. Nombre: ARISTIZABAL FERNANDEZ LINA MARIA 985. Cargo: Gestor I			

Fecha generación documento PDF: 15-01-2016 10:52:39AM