

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14235395681



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 3 7 1 4 5 7 - 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

14. Buzón electrónico

2 5

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento:

1

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

FUNDACION MONTECITO

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Boyacá

40. Ciudad/Municipio:

Sogamoso

7 5 9

41. Dirección

CL 12 10 48 OF 108 A

42. Correo electrónico:

info@fundacionmontecito.org

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 0 7 7 2 6 8 1 9

45. Teléfono 2:

7 7 2 0 8 6 8

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código:

9 4 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 0 0 7 0 7

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

51. Código

1

Responsabilidades

53. Código:

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

04- Impto renta y compl. régimen especial

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes y/o servic

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

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

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

59. Anexos:

SI NO

60. No. de Folios:

7

61. Fecha:

2 0 1 3 0 3 2 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:

984. Nombre VEGA MEDINA NAYIBE

985. Cargo: Analista II