

1. Año 3. Período

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional Cód.

Datos del titular

24. Tipo de documento	25. Número de Identificación	26. DV	27. Nombres y/o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	------------------------------

Clase de productor

32. Actividad desarrollada

1	Actividad 1	Cód.	2	Actividad 2	Cód.	3	Actividad 3	Cód.
---	-------------	------	---	-------------	------	---	-------------	------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

Firma funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres

1002. Tipo doc. 1003. No. Identif.

1005. Cód. Representación

1006. Organización

983. No. Tarjeta profesional

1004. DV

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

993. Establecimiento

992. Area

990. Lugar admitivo.

991. Organización

997. Fecha de expedición

AAAA MM DD hh mm ss

Espacio reservado para la DIAN	Página _____ de _____ Hoja No. 2
4. Número de formulario	

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional Cód. _____

Animales sacrificados o comercializados

1	66. Tipo de operación	Cód.	33. Tipo de bien	Cód.	34. No. de animales sacrificados o comercializados
		35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización Año Mes Día
2	66. Tipo de operación	Cód.	33. Tipo de bien	Cód.	34. No. de animales sacrificados o comercializados
		35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización Año Mes Día
3	66. Tipo de operación	Cód.	33. Tipo de bien	Cód.	34. No. de animales sacrificados o comercializados
		35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización Año Mes Día
4	66. Tipo de operación	Cód.	33. Tipo de bien	Cód.	34. No. de animales sacrificados o comercializados
		35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización Año Mes Día
5	66. Tipo de operación	Cód.	33. Tipo de bien	Cód.	34. No. de animales sacrificados o comercializados
		35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización Año Mes Día
6	66. Tipo de operación	Cód.	33. Tipo de bien	Cód.	34. No. de animales sacrificados o comercializados
		35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización Año Mes Día
7	66. Tipo de operación	Cód.	33. Tipo de bien	Cód.	34. No. de animales sacrificados o comercializados
		35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización Año Mes Día
8	66. Tipo de operación	Cód.	33. Tipo de bien	Cód.	34. No. de animales sacrificados o comercializados
		35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización Año Mes Día
9	66. Tipo de operación	Cód.	33. Tipo de bien	Cód.	34. No. de animales sacrificados o comercializados
		35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización Año Mes Día
10	66. Tipo de operación	Cód.	33. Tipo de bien	Cód.	34. No. de animales sacrificados o comercializados
		35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización Año Mes Día

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional Cód.

Productor de carne - Guías o facturas de degüello

	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
1	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
2	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
3	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
4	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
5	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
6	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
7	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
8	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
9	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
10	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional	Cód.
-------------------------	------

Productor de leche y huevos

41. Clase de negocio	Cód.	48. No. Cuota FONAV/FEDEGAN
----------------------	------	-----------------------------

Relación de ingresos

	43. Ingresos por ventas	Cód.	44. Tarifa	Cód.	45. Valor ingresos
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					
27					
28					
29					
30					

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional Cód.

Datos de quien expide la guía sanitaria de movilización

1	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
				Año	Mes	Día
2	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
				Año	Mes	Día
3	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
				Año	Mes	Día
4	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
				Año	Mes	Día
5	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
				Año	Mes	Día
6	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
				Año	Mes	Día
7	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
				Año	Mes	Día
8	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
				Año	Mes	Día
9	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
				Año	Mes	Día
10	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
				Año	Mes	Día

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

El formato 1460 fue diseñado exclusivamente por los productores de bienes exentos de que trata el 477 del Estatuto Tributario.

Estas instrucciones son una orientación general para el diligenciamiento del formulario y no eximen de la obligación de aplicar, en cada caso particular, las normas legales que regulan la solicitud de devolución y/o compensación.

- Recuerde que antes de diligenciar el formulario de solicitud, de ser necesario, actualice el Registro Único Tributario.
- Todas las casillas destinadas a valores deben ser diligenciadas y aproximadas al múltiplo de mil (1.000) más cercano, si no hay cantidad que registrar, escriba cero (0). No utilice signos negativos ni encierre las cifras en paréntesis.
- Consulte las tablas de codificación en la cartilla de instrucciones en la página www.dian.gov.co/Guía de servicios en línea/Servicios transversales/Devoluciones y compensaciones

1. **Año:** Corresponde al año gravable a que se refiere la solicitud. Si el saldo a favor está compuesto por arrastres sucesivos de saldos a favor, diligencie un formato por cada año que compone el saldo a favor.
3. **Periodo:** El cual se va a solicitar la información, si el saldo a favor está compuesto por arrastres sucesivos de saldos a favor diligencie un formato por cada periodo.
4. **Número de formulario:** Espacio determinado para el número único asignado por la DIAN a cada uno de los formularios.

Nota: Recuerde que usted puede imprimir este formulario en blanco desde la página web de la DIAN para su posterior diligenciamiento, también podrá usar este formulario fotocopiado.

Datos del solicitante

20. **Tipo de documento:** 11 Registro civil de nacimiento, 12 Tarjeta de identidad, 13 Cédula de ciudadanía, 21 Tarjeta de extranjería, 22 Cédula de extranjería, 31 NIT, 41 Pasaporte, 42 Tipo de documento extranjero, 43 Sin identificación del exterior o uso definido por la DIAN.
18. **Número de Identificación Tributaria (NIT):** Escriba el número de identificación tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
6. **DV.:** Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
7. **Primer apellido:** Escriba el primer apellido, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 31 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
8. **Segundo apellido:** Escriba el segundo apellido, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 32 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
9. **Primer nombre:** Escriba el primer nombre, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 33 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
10. **Otros nombres:** Escriba el segundo nombre (u otros nombres), tal como figura en el documento de identificación, los cuales deben coincidir con los registrados en la casilla 34 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coinciden, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
11. **Razón social:** Si es persona jurídica o sociedad de hecho escriba la razón social completa, la cual debe coincidir con la registrada en la casilla 35 de la hoja principal del RUT actualizado, si no coinciden, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
12. **Dirección seccional del titular:** Registre el código y la Dirección Seccional del titular que corresponda al domicilio principal de su actividad o negocio, según lo informado en la casilla 12 del Registro Único Tributario "RUT". Verifique que el dato corresponda al último RUT actualizado, si no coincide actualice el RUT antes de presentar la solicitud.

Datos del titular

24. **Tipo de documento:** 11 Registro civil de nacimiento, 12 Tarjeta de identidad, 13 Cédula de ciudadanía, 21 Tarjeta de extranjería, 22 Cédula de extranjería, 31 NIT, 41 Pasaporte, 42 Tipo de documento extranjero, 43 Sin identificación del exterior o uso definido por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
25. **Número de Identificación:** Digite el número de identificación del titular conforme al código elegido en la casilla 24.
26. **DV.:** Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.

27. **Nombres y/o Razón social:** Escriba los nombres y/o razón, tal como figura(n) en el RUT, el cual debe coincidir con el registrado de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.

Clase de productor

32. **Actividad desarrollada:** La casilla le permite elegir las tres actividades de productor, escoja la o las pertinentes según sea su caso: Productor de leche y huevos y/o Comercialización de animales vivos.

Productor de carne - animales sacrificados

66. **Tipo de Operación:** Escoja el tipo de operación de animales sacrificados o comercializados, Si es productor de carne o comercializa animales vivos.
33. **Tipo de bien:** Señale el tipo de bien que produce así: 1 Bovina, 2 Porcina, 3 Ovína o caprina 4 Aves, 5 Conejo o liebre y 6 pescados.
34. **Número de animales Sacrificados o Comercializados.** Digite el número de animales que sacrificó o comercializó durante el periodo.
35. **Valor comercial unitario en plazo:** Digite el valor comercial en plaza en el momento del sacrificio de cada uno de los animales sacrificados.
36. **Valor total:** Digite el valor total de los animales sacrificados.
62. **Fecha de sacrificio / Comercialización:** Digite la fecha en el orden Año, Mes y Día del sacrificio o la comercialización.

Productor de carne-guías o facturas de degüello

37. **Número de guía o factura:** Digite el número de la guía o factura expedida por quien le prestó el servicio de sacrificio.
38. **Fecha de expedición:** Digite año/mes/día en que fue expedida la guía o factura.
39. **Tipo de bien:** Señale el tipo de bien sacrificado así: 1 Bovinos, 2 Porcinos, 3 Ovína o caprina.
40. **Número o animales sacrificados:** Digite el número de animales sacrificados correspondiente a la factura o guía informada.
60. **Valor impuesto degüello:** Digite al valor del impuesto de degüello informado en la factura.
61. **Valor pagado impuesto degüello:** Digite el valor pagado, recuerde que este valor debe ser igual al valor informado en la factura.
47. **N Cuota FONAV:** Para las carnes de pollos y gallinas, indicar el número de cuotas de fomento avícola pagadas a FONAV respecto de las aves sacrificadas en el periodo objeto de devolución.

Productor de leche y huevos

41. **Clase de negocio:** Elija alguna de las opciones así: 1. Ganadero, 2. Avicultor, 3. Ganadero y Avicultor.
48. **Número de Cuota FONAV/FEDEGAN:** Indique el número de cuotas parafiscales pagadas en su momento al FONAV por concepto de las aves productoras de huevos comercializados en el periodo objeto de devolución. Para el caso de los productores de leche el número de cuotas parafiscales pagadas a FEDEGAN por concepto de la cuota de fomento ganadero y lechero.

Relación de ingresos

43. **Ingresos por venta:** seleccione si sus ingresos por ventas fueron por: 1. Operaciones Exentas, 2. Operaciones Excluidas, 3. Operaciones Gravadas.
44. **Tarifa:** Verifique el valor del renglón 31 de su declaración del impuesto sobre las ventas y digite en esta casilla la tarifa o tarifas de IVA a la que estuvieron sometidas sus operaciones gravadas.
45. **Valor de los ingresos \$:** Digite el valor total de cada uno de los ingresos.

Relación de facturas de compra

54. **Tipo de documento:** Elija el código de acuerdo al Tipo de Documento de quien expide la guía sanitaria de movilización, Si: 11. Registro civil de nacimiento, 12. Tarjeta de identidad, 13. Cédula de ciudadanía, 21. Tarjeta de extranjería, 22. Cédula de extranjería, 31. NIT, 41. Pasaporte, 42. Tipo de documento extranjero, 43. Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN.
55. **Número de identificación:** digite el número de identificación de acuerdo al código elegido en la casilla 54.
56. **DV.:** Escriba el número que en el NIT de quien expide la guía sanitaria de movilización, se encuentra separado llamado "Dígito de verificación"(DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
57. **Nombres y/o razón social:** Escriba el Nombres y/o Razón, tal como figura en el RUT, el cual debe coincidir con el registrado de la hoja principal del último RUT actualizado de quien expide la guía sanitaria de movilización.
58. **Número de Guía de Movilización:** Digite el número de guía sanitaria de movilización.
59. **Fecha de Expedición:** Digite la fecha de expedición de la guía de movilización en el siguiente orden: Año, Mes y Día.
64. **Departamento de Expedición:** Diligencie el departamento de expedición de la guía sanitaria de movilización.
65. **Municipio Expedición:** Indique el código de municipio de expedición de la guía sanitaria de movilización, de acuerdo al listado que despliega la tabla de municipios.