

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario **14250894618**



(415)7707212489984(8020) 0000014250894618

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): **7 9 2 7 8 2 4 0 - 2**
6. DV **2**
12. Dirección seccional **Impuestos de Bogotá**

14. Buzón electrónico **(32)**

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: **Persona natural o sucesión ilíquida** **2**
25. Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía** **13**
26. Número de identificación: **7 9 2 7 8 2 4 0 - 2**
27. Fecha expedición: **1 9 8 1 1 0 1 5**
Lugar de expedición **COLOMBIA** **28. País:**
29. Departamento: **Bogotá D.C.** **1 6 9**
30. Ciudad/Municipio: **Bogotá D.C.** **1 1**
31. Primer apellido **GUIRRE**
32. Segundo apellido **TOVAR**
33. Primer nombre **MELQUIEDES**
34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: **COLOMBIA** **1 6 9**
39. Departamento: **Bogotá D.C.** **1 1**
40. Ciudad/Municipio: **Bogotá, D.C.** **0 0 1**

41. Dirección **CR 101 B 129 05 BRR LAGOS DE SUBA**

42. Correo electrónico:
43. Apartado aéreo
44. Teléfono 4:
45. Teléfono 2: **3 1 1 4 9 8 4 2 6 5**

CLASIFICACION

Actividad económica
Actividad principal
46. Código: **4 9 2 1**
47. Fecha inicio actividad: **2 0 0 7 0 8 1 3**
Actividad secundaria
48. Código:
49. Fecha inicio actividad:
Otras actividades
50. Código: **1 2**
Ocupación
51. Código: **8 3 2 2**
52. Número establecimientos

Responsabilidades

53. Código: **5**

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código: **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

55. Forma **56. Tipo**
Servicio **1 2 3**
57. Modo **58. CPC**

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☒ NO ☐

60. No. de Folios: **2**

61. Fecha: **2 0 1 3 0 7 2 5**

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:

Melquisedes Aguirre Tovar

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre **VASQUEZ HOYOS MAGDALENA**
985. Cargo: **Gestor I**