

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14371237027



(415)7707212489984(8020) 000001437123702 7

 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV
 8 3 0 1 3 8 8 5 9 - 4 Impuestos de Bogotá

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACION

 24. Tipo de contribuyente:
 Persona jurídica

1

25. Tipo de documento:

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:

METRO VANS SAS

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 165 7 21

42. Correo electrónico:

info@metrovans.com.co

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

6 7 9 3 2 1 7

3 1 0 5 6 5 5 8 0 1

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

52. Número establecimientos

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código:	47. Fecha inicio actividad:
4 9 2 1	2 0 0 4 0 4 1 4

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

51. Código

0 0 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	5	7	1	4	1	6	3	5										

05- Impo. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exigena

16- Obligación facturar por ingresos bienes y/o servicios

35- Impuesto sobre la renta para la equidad - CREE.

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:									

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

57. Servicio	1	2	3
58. 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 6 0 5 1 7

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 GARCIA URIBE MAGALLY

985. Cargo Gestor II