

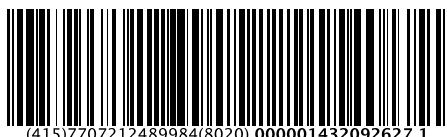
2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14320926271



(415)7707212489984(8020) 0000014320926271

 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccional
 4 5 4 3 7 3 9 9 - 3 Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

19790925

IDENTIFICACION

 24. Tipo de contribuyente: 25. Tipo de documento: 26. Número de Identificación:
 Persona natural o sucesión ilíquida 2 Cédula de ciudadanía 1 3 4 5 4 3 7 3 9 9

27. Fecha expedición:

 Lugar de expedición 28. País: 29. Departamento: 30. Ciudad/Municipio:
 COLOMBIA 1 6 9 Bolívar 1 3 Cartagena 0 0 1

 31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres
 DIAZ MARTINEZ INES

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

 38. País: 39. Departamento: 40. Ciudad/Municipio:
 COLOMBIA 1 6 9 Bolívar 1 3 Cartagena 0 0 1

 41. Dirección principal
 BRR MANGA AV 3 21 69 ED COSMO AP 102

 42. Correo electrónico: 43. Apartado aéreo 44. Teléfono 1: 45. Teléfono 2:
 inesdiazmartinez@hotmail.com

32117776422

CLASIFICACION

Actividad económica		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:
8 6 9 1	1 9 9 9 0 9 2 1	0 0 1 0	2 0 1 4 1 1 2 4
50. Código:	51. Código	52. Número establecimientos	
	2 2 1 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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	2	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a nombre de t

Usuarios aduaneros										Exportadores						
54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
											<input type="checkbox"/>					
											<input type="checkbox"/>					
											<input type="checkbox"/>					

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:	SI	NO	60. No. de Folios:	61. Fecha:
59. Anexos:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	60. No. de Folios:	0 2 0 1 4 1 1 2 4
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:				
984. Nombre: SALDARRIAGA ROMERO NANCY ESTHER				
985. Cargo: Gestor I				