



Espacio reservado para la DIAN 	2. Concepto: <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> Actualización 4. Número de formulario: 14224755183  (415)7707212489984(8020) 000001422475518 3
---	---

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 0 0 3 2 0 6 - 6	6. DV: 6	12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico: <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/>
--	----------	---	---

IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica	25. Tipo de documento: <input type="text" value="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: VIAJES FENIX LTDA			
36. Nombre comercial:			37. Sigla:

UBICACION			
38. País: COLOMBIA	39. Departamento: Bogotá D.C.	40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.	
41. Dirección: CL 77 12 03 LC 102 BRR EL NOGAL	43. Apartado aéreo:	44. Teléfono 1: 2 1 7 2 0 5 5	45. Teléfono 2: 2 5 5 9 2 9 1

CLASIFICACION					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código: 7 9 1 1	47. Fecha inicio actividad: 1 9 8 7 0 3 1 7	48. Código: 7 9 9 0	49. Fecha inicio actividad: 1 9 8 7 0 3 1 7	50. Código: <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	51. Código: <input type="text"/>
					52. Número establecimientos: <input type="text" value="1"/>

Responsabilidades																	
53. Código:																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
5	1	1	7	8	9	1	4										
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario									14- Informante de exogena								
11- Ventas régimen común																	
07- Retención en la fuente a título de renta																	
08- Retención timbre nacional																	
09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v																	

Usuarios aduaneros	Exportadores																												
54. Código: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>55. Forma: <input type="checkbox"/></td> <td>56. Tipo: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Servicio</td> </tr> <tr> <td>57. Modo:</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></td> </tr> <tr> <td>58. CPC:</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>	55. Forma: <input type="checkbox"/>	56. Tipo: <input type="checkbox"/>	Servicio		57. Modo:	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	58. CPC:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																				
55. Forma: <input type="checkbox"/>	56. Tipo: <input type="checkbox"/>																												
Servicio																													
57. Modo:	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>																												
58. CPC:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																												

Para uso exclusivo de la DIAN		
59. Anexos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	60. No. de Folios: <input type="text" value="0"/>	61. Fecha: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>

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: PACHECO CORTES CLAUDIA HELENA 985. Cargo: Representante legal Certificado
---	--