

2. Concepto  0  2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14380131259



(415)7707212489984(8020) 0000014380131259

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 9 0 3 1 1 9 4 0

6. DV

- 2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

5

14. Buzón electrónico

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

25. Tipo de documento:

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:

TURISMO MARVAM S.A.

36. Nombre comercial:

PULLMAN TOURS L' ALIANXA AGENCIA DE VIAJES.

37. Sigla:

**UBICACION**

38. País:

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento:

Valle del Cauca

7

6

40. Ciudad/Municipio:

Cali

0

0

1

41. Dirección principal

AV 4 N 23 N 53 49

42. Correo electrónico:

beatriz@pulmantours.lalianxa.net

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

**CLASIFICACION**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código:

7 9 1 1

47. Fecha inicio actividad:

1 9 7 7 0 8 2 3

**Actividad secundaria**

48. Código:

7 3 1 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 2 0 5 2 2

**Otras actividades**

50. Código:

1 2

**Ocupación**

51. Código:

**52. Número establecimientos**

6

**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 8 9 1 1 4 1 0 3 3 5 4 0 4 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

10- Usuario aduanero

07- Retención en la fuente a título de renta

03- Impuesto al patrimonio

08- Retención timbre nacional

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

09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las ve

40- Impuesto a la Riqueza

11- Ventas régimen común

42- Obligado a llevar contabilidad

14- Informante de exogena

**Usuarios aduaneros**

**Exportadores**

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	2	2	3						

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos:

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 6 0 7 0 5

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 MORENO ECHEVERRY BEATRIZ EUGENIA

985. Cargo: Representante Legal Suplente Certificado