

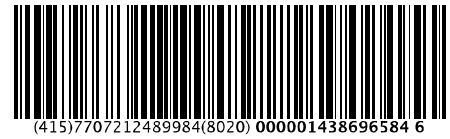
2. Concepto Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14386965846



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 0 0 0 2 9 0 9 0

6. DV

- 1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

25. Tipo de documento:

26. Número de Identificación:

27. Fecha expedición:

Año Mes Día

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:

POLITECNICO ICAFT

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

ICAF

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

41. Dirección principal

AK 14 40 A 15

42. Correo electrónico:

info@icافت.edu.co

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código:

47. Fecha inicio actividad:

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
4	7	1	0	1	4	1	6	4	2								

04- Impto renta y compl. régimen especial

07- Retención en la fuente a título de renta

10- Usuario aduanero

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes y/o servicios

42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

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

55. Forma 56. Tipo

Servicio

1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

57. 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:

61. Fecha:

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 ZARATE GIRALDO DANIEL ANDRES

985. Cargo: Representante legal Certificado