

2. Concepto: **02 Actualización**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

**14294598079**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

**4 1 9 1 5 9 4 8**

6. DV:

**9**

12. Dirección seccional:

**Ingresos y Aduanas de Armenia**

14. Buró electrónico

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente:

**Persona natural o sucesión líquida**

**2**

25. Tipo de documento:

**Cédula de ciudadanía**

**13**

26. Número de identificación:

**4 1 9 1 5 9 4 8**

27. Fecha expedición:

**1 9 8 7 0 7 0 2**

Lugar de expedición

28. País:

**COLOMBIA**

**169**

29. Departamento:

**Quindío**

**63**

30. Ciudad/Municipio:

**Armenia**

**001**

31. Primer apellido

**ECHVERRY**

32. Segundo apellido

**PALACIO**

33. Primer nombre

**MARCELA**

34. Otros nombres

35. Razón social:

38. Nombre comercial:

**RESTAURANTE EL SOLAR**

37. Digo:

39. País:

**COLOMBIA**

**169**

40. Departamento:

**Quindío**

**63**

41. Ciudad/Municipio:

**Armenia**

**001**

42. Dirección principal:

**AV BOLIVAR 19 NORTE 10 AP 3 ED LA FLORESTA**

43. Correo electrónico:

**GERENCIAFINANCIERA@PUNTOE**

44. Apartado aéreo

45. Teléfono 1:

**6 7 4 9 3 9 9 0**

46. Teléfono 2:

**6 7 4 9 4 1 4 7**

**CLASIFICACIÓN**

Actividad económica

Designación

Número de establecimiento

47. Código:

**5 6 1 1**

48. Fecha inicio actividad:

**2 0 0 1 0 4 1 1**

49. Código:

**8 2 3 0**

50. Fecha inicio actividad:

**2 0 1 4 0 4 0 1**

51. Código:

**4 9 2 1**

52. Código:

**1 3 1 4**

53. Código:

**1 2**

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto sobre los va

14- Informante de exogene

33- Impuesto nacional al consumo

11- Ventas régimen común

**Usos de cuartos**

**Exportadores**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código:

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos:

**SI**

**NO**

60. No. de Folios:

**2**

61. Fecha:

**2 0 1 4 0 6 1 3**

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde ajustarla 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:

*Marcela Echverry*

En paralelo de las verificaciones que la DIAN realice:

Firma autorizada:

62. Nombre:

**MARTINEZ DIAZ DIEGO FERNANDO**

63. Cargo:

**Analista V**