

2. Concepto **02** Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14322465131



(415)7707212489984(8020) 000001432246513 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 6 4 8 0 7 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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:

MOVIL INC INTEGRADORES DE SOLUCIONES MOVILES SAS

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 103 69 B 42 1

42. Correo electrónico:

pgutierrez@movilinc.co

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

8 0 0 3 6 2 1

45. Teléfono 2:

3 1 8 3 1 0 1 0 1 0

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

4 7 4 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 3 0 8 2 2

Actividad secundaria

48. Código:

6 2 0 2

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 3 0 8 2 2

50. Código:

Otras actividades

1

2

7 7 3 0 6 3 1 1

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

0 0 0

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	1	1	4	3	5	1	0							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

10- Usuario aduanero

07- Retención en la fuente a título de renta

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

11- Ventas régimen común

14- Informante de exogena

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

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

55. Forma	56. Tipo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Servicio	1	2	3
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: 5

61. Fecha: 2 0 1 4 1 2 1 2

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

MARRUGO MEJIA LEIDYS

985. Cargo:

Punto de Contacto Presencial