



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
HACIENDA

Secretaría de Hacienda

### Anexo No. 1

“Por el cual se define el diseño de registro para la presentación de la información solicitada”

**DISEÑO DE REGISTRO PARA LA INFORMACIÓN DE QUE TRATA EL ARTÍCULO DÉCIMO TERCERO.** Información que deben suministrar las compañías de servicio de mensajería ubicadas en Bogotá D.C. Las empresas que prestan el servicio de mensajería a los habitantes de la ciudad de Bogotá, deberán remitir:

CAMPO	LONG	TIPO	DESCRIPCIÓN
VIGENCIA	4	N	Año a que corresponde la información reportada (2008 ó 2009)
TIPO DE DOCUMENTO	3	A	Tipo de documento de identificación del titular. Sólo puede tener uno de los siguientes valores: - CC: Cédula de ciudadanía - CE: Cédula de extranjería - TI: Tarjeta de identidad - NIT: Número de identificación tributaria - RC: Registro Civil - PA: Pasaporte
NÚMERO DOCUMENTO	11	N	Número de identificación del titular. No debe estar separado por puntos, guiones o comas y no debe contener el dígito de verificación.
NOMBRES Y APELLIDOS RAZON SOCIAL	70	A	Nombres y apellidos o razón social del destinatario.
TELEFONO	10	N	Número(s) telefónico(s) fijo(s) y/o celular(es) de contacto.
DIRECCION NOTIFICACION	70	A	Última dirección de correspondencia del cliente y/o usuario. No debe estar separado por puntos, guiones o comas. Favor utilizar convenciones según anexo 3.
CODIGO MUNICIPIO	5	N	Codificación según el DANE para municipios y departamentos. No debe estar separada por puntos, guiones o comas. Ej. 11001 – (Bogotá).
NOMBRE DEL MUNICIPIO	30	A	Nombre completo del municipio de correspondencia. Ej. (BOGOTA D.C.).
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO	30	A	Nombre completo del departamento Ej. (CUNDINAMARCA).

*[Firma manuscrita]*



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
HACIENDA

Secretaría de Hacienda

## Anexo 2

# FORMATO DDI PARA LA ENTREGA DE LA INFORMACION EN MEDIO MAGNETICO

Bogotá, D.C.,

Señores  
OFICINA DE SERVICIO AL CONTRIBUYENTE  
DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS  
Bogotá D.C.

De conformidad con la Resolución N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009, remito la información solicitada en medio magnético de la siguiente forma:

1. TIPO DE MEDIO: (CD-ROM/DVD).
2. CANTIDAD: (Especificar Número de CD-ROM/DVD que entrega).
3. NOMBRE DE ARCHIVO: (Especificar el nombre del(os) archivo(s) que contienen la información).
4. RESUMEN: (Relacionar el(os) artículo(s) reportado(s) y breve descripción de la información contenida en el medio magnético).
5. NÚMERO DE ENTREGA: (Especificar si es la primera, segunda o tercera entrega de la información.)

Certifico que hago entrega de la información solicitada.

ENTIDAD

DIRECCIÓN

NIT

E\_MAIL

TELÉFONO

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA REVISOR FISCAL O  
CONTADOR

NOMBRE  
C.C.  
CARGO

NOMBRE  
C.C.  
CARGO  
T.P.