



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14146127711

Espacio reservado para la DIAN



(415)7707212489984(8020) 0000014146127711

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 6 0 0 1 3 9 5 1 - 6
8. DV 6
12. Dirección seccional Impuestos de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico 3 1

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: G4S SECURE SOLUTIONS COLOMBIA S.A.			
36. Nombre comercial:			
37. Sigla: G4S			

UBICACION

38. País: COLOMBIA	39. Departamento: Bogotá D.C.	40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.
41. Dirección: AV CALLE 26 69 A 51 TO A P 5	42. Correo electrónico: mauricio.gutierrez@co.g4s.com	43. Apartado aéreo
44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:	

CLASIFICACION

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos 7
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código: 7,4,9,2	47. Fecha inicio actividad: 1 9 6 6 0 9 0 1	48. Código: 7,4,9,9	49. Fecha inicio actividad: 2 0 0 9 1 0 0 1	50. Código: 1 2	51. Código:	

Responsabilidades

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

- | | | |
|---|---|---|
| 03- Impuesto al patrimonio | 11- Ventas régimen común | 16- Precios de transferencia |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario | 13- Gran contribuyente | 26- Declaración individual precios de transferencia |
| 07- Retención en la fuente a título de renta | 14- Informante de oxígeno | 15- Autorrelacionador |
| 08- Retención timbre nacional | 16- Obligación facturar por ingresos blancos y/o servicio exc | |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v | 10- Usuario aduanero | |

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:	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: 0

61. Fecha: 2 0 1 1 0 3 2 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 6788 del 31 de Agosto de 2004

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada:

984. Nombre ZAMUDIO PUERTO CLAUDIA ELIZABETH
985. Cargo: Gestor III