

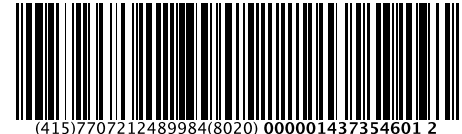
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14373546012



(415)7707212489984(8020) 0000014373546012

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 0 2 5 7 7 0 9

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

☐ 3 ☒ 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

☒ 2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

☐ 1 ☒ 3

26. Número de Identificación:

8 0 2 5 7 7 0 9

27. Fecha expedición:

2 0 0 1 1 0 2 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

☐ 1 ☒ 6 ☐ 9

29. Departamento:

Bogotá D.C.

☐ 1 ☒ 1

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

☐ 0 ☐ 0 ☐ 1

31. Primer apellido

CASTANEDA

32. Segundo apellido

MUNOZ

33. Primer nombre

RALPH

34. Otros nombres

ANTHONY

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

CORREDORES EN SEGUROS - ONE LIFE

37. Sigla:

SEGUROS ONE LIFE

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

☐ 1 ☒ 6 ☐ 9

39. Departamento:

Bogotá D.C.

☐ 1 ☒ 1

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

☐ 0 ☐ 0 ☐ 1

41. Dirección principal

CASA TV 13 G 45 68

42. Correo electrónico:

agenteasegurador2000@gmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 0 3 0 0 2 1 1

45. Teléfono 2:

3 0 5 7 2 2 5 0 4 6

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

4 3 3 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 9 0 9 0 1

Actividad secundaria

48. Código:

6 6 2 1

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 6 0 6 1 2

50. Código:

1 2

Otras actividades

8 2 9 9

1 2

Ocupación

51. Código

☐ ☐ ☐ ☐

52. Número establecimientos

☐ ☐ 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

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

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

☐
☐

Servicio

1

2

3

57. Modo

☐
☐
☐

58. CPC

☐
☐
☐

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

☐
☐

60. No. de Folios:

☐

61. Fecha:

Año

Mes

Día

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

985. Cargo: CONTRIBUYENTE