

2. Concepto **02** Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14482060826



(415)770721248984(8020)0000014482060826

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 6 7 3 4 2 3 - 9

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

**2**

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

**2**

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

**13**

26. Número de identificación:

8 6 7 3 4 2 3

27. Fecha expedición:

1 9 7 7 0 7 1 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

29. Departamento:  
Atlántico

**169**

30. Ciudad/Municipio:

Barranquilla

**001**

31. Primer apellido

GUERRERO

32. Segundo apellido

RAMIREZ

33. Primer nombre

DAMASO

34. Otros nombres

SEGUNDO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

HOTEL VILLA MARY INN # 2

37. Sigla:

**UBICACION**

38. País:

COLOMBIA

**169**

39. Departamento:  
Atlántico

**08**

40. Ciudad/Municipio:  
Barranquilla

**001**

41. Dirección principal

CL 41 43 127

42. Correo electrónico:

elcersab@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 0 0 5 6 1 6 9 7 8

45. Teléfono 2:

**CLASIFICACION**

**Actividad principal**

46. Código:

5 5 1 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 7 1 1 0 7

**Actividad económica**

**Actividad secundaria**

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

**Otras actividades**

50. Código:

1

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

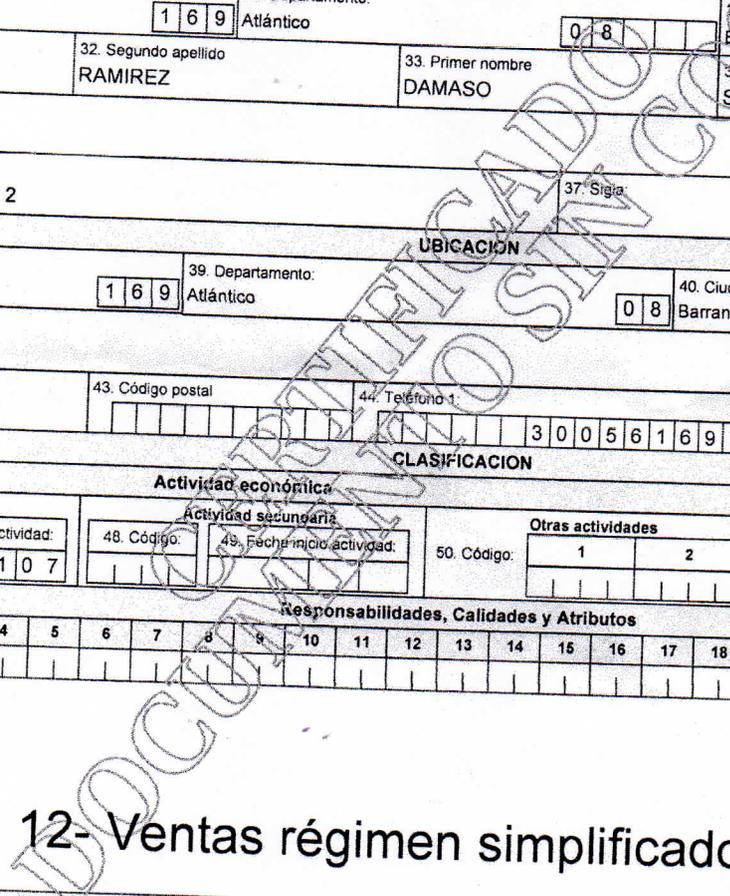
**1**

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1	2																								

**12- Ventas régimen simplificado**



**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI  NO

60. No. de Folios:

**1**

61. Fecha:

2 0 1 8 0 9 1 1

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:

*[Firma manuscrita]*

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

984. Nombre: GUESTAS ROJANO CINDY KARINA

985. Cargo: Gestor I