



Espacio reservado para la DIAN  	2. Concepto <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> Inscripción  4. Número de formulario <span style="float: right;">14232391271</span>   (415)7707212489984(8020) 0000014232391271
---	--

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 6 0 0 3 9 6	6. DV: 0	12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico: <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/>
--	-------------	---	---

IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica	25. Tipo de documento: <input type="text" value="1"/>	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Lugar de expedición		28. País:	29. Departamento:
31. Primer apellido		32. Segundo apellido	33. Primer nombre
35. Razón social: NOMADAS GRUPO INVERSIONISTA SAS		37. Sigla:	
36. Nombre comercial:		34. Otros nombres	

UBICACION			
38. País: COLOMBIA	39. Departamento: Bogotá D.C.	40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.	41. Dirección: CR 7 C 126 28 IN 1
42. Correo electrónico: annyfalkonerth@hotmail.com		43. Apartado aéreo:	44. Teléfono 1:
		45. Teléfono 2:	



CLASIFICACION			
Actividad económica			
46. Código: 5, 5, 1, 9	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 3 0 1	48. Código: 5, 5, 9, 0	49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 3 0 1
50. Código:		51. Código:	

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario  
 07- Retención en la fuente a título de renta  
 09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v  
 11- Ventas régimen común  
 14- Informante de exogena

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código:	55. Forma
<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	56. Tipo
	Servicio
	57. Modo
	58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN		
59. Anexos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	60. No. de Folios: <input type="text" value="0"/>	61. Fecha: 2 0 1 3 0 3 2 7

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 2788 del 31 de Agosto de 2004 Firma del solicitante: 	Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:  984. Nombre CRUZ DIMAS BEATRIZ 985. Cargo: Gestor I
--	--