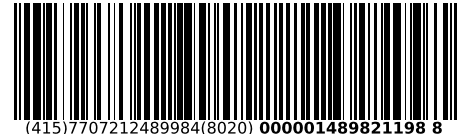


2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14898211988



(415)7707212489984(8020) 000001489821198 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 7 9 7 3 9 9

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

7 9 7 9 7 3 9 9

27. Fecha expedición

1 9 9 6, 1 1, 2 6

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

GARCIA

32. Segundo apellido

CAÑON

33. Primer nombre

DANIEL

34. Otros nombres

ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

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

CR 13 BIS 110 06 AP 502

42. Correo electrónico

danielandresgarcia@yahoo.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 4 5 8 3 8 4 7

45. Teléfono 2

6 0 1 9 4 3 6 8 1 6

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

7 2 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 5, 0 2, 2 8

## Actividad secundaria

48. Código

6 9 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 5, 0 2, 2 8

## Otras actividades

50. Código

1 2

## Ocupación

51. Código

## 52. Número

establecimientos

0

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

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

## Exportadores

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

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 02 - 23 / 07 : 12: 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

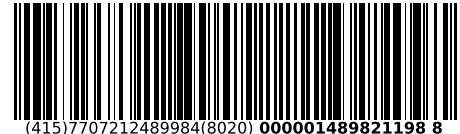
984. Nombre GARCIA CAÑON DANIEL ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14898211988



(415)7707212489984(8020) 000001489821198 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 7 9 7 3 9 9

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

|  |   |
|--|---|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Oficina<br>0 8         | 161. Actividad económica<br>Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias soci<br>7 2 2 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DANIEL ANDRES GARCA |   |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C.<br>1 1                | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.<br>0 0 1  |
| 165. Dirección<br>CR 305335 AP 1011                    |   |
| 166. Número de matrícula mercantil                     | 167. Fecha de la matrícula mercantil  |
| 168. Teléfono  | 169. Fecha de cierre  |

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica             |
| 162. Nombre del establecimiento    |                                      |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                |
| 165. Dirección                     |                                      |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                 |

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica             |
| 162. Nombre del establecimiento:   |                                      |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                |
| 165. Dirección                     |                                      |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                 |