


 DIAN® <small>Departamento de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal	 MUSCA <small>Módulo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado</small>	001
2. Concepto <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Inscripción Espacio reservado para la DIAN 		4. Número de formulario 14312375638  <small>(415)7707212489984(8020) 000001431237563 8</small>	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 7 6 7 1 3 9 - 1		6. DV: 1 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira 14. Buzón electrónico: 1 6	
IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica		25. Tipo de documento: 1	
26. Número de identificación:		27. Fecha expedición:	
28. País:		29. Departamento:	
30. Ciudad/Municipio:		31. Primer apellido:	
32. Segundo apellido:		33. Primer nombre:	
34. Otros nombres:		35. Razón social: PLASTIBOLSAS DE COLOMBIA SAS	
36. Nombre comercial:		37. Sigla:	
UBICACION			
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Risaralda	
40. Ciudad/Municipio: Dosquebradas		41. Dirección principal: CL 18 16 30 LC 12 (!) CC SANTA MONICA	
42. Correo electrónico: plastibolsasdecolombia@gmail.com		43. Apartado aéreo:	
44. Teléfono 1:		45. Teléfono 2:	
CLASIFICACION			
Actividad económica		Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria	
46. Código: 2 2 2 9		47. Fecha inicio actividad: 3 9 1 4 0 9 0 5	
48. Código:		49. Fecha inicio actividad:	
50. Código: 1 2		51. Código:	
52. Número establecimientos:		53. Código:	
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
54. Código:			
55. Impto. renta y compl. régimen ordinario 56. Retención en la fuente a título de renta 57. Retención en la fuente en el impuesto sobre las ve 58. Ventas régimen común 59. Informante de exogena 60. Impuesto sobre la renta para la equidad - CREE.			
Usuarios aduaneros		Exportadores	
54. Código:		55. Forma: 56. Tipo:	
57. Modo:		58. CPC:	
Para uso exclusivo de la DIAN			
59. Anexos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		60. No. de Folios: 4	
61. Fecha: 2 0 1 4 0 9 1 2		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:	
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:		984. Nombre: OCAMPO VARGAS DIANA MARCELA 985. Cargo: Gestor I	