



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

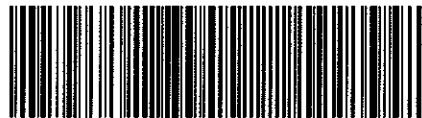
2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14345217886



(415)7707212489984(8020) 000001434521788 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 8 7 3 4 6 3

6. DV

7

12. Dirección seccional
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

25. Tipo de documento:

1

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

Razón social:

.VERSIONES COMPARTAMOS S A S

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

IC SAS

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio:

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

PARCELACION LA RIVERITA MZ 7 B CA C AV DEL LAGO

42. Correo electrónico:

tascon59@yahoo.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 0 5 8 9 8 9 4 3

45. Teléfono 2:

3 1 6 7 5 8 2 8 1 9

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

4 6 9 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 5 0 7 2 9

Actividad secundaria

48. Código:

6 8 1 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 5 0 7 2 9

Otras actividades

50. Código:

0 1 5 0

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos

53. Código:

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

53. Código:

5 7 9 1 4 3 5 1 1

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 ve

14- Informante de exogena

35- Impuesto sobre la renta para la equidad - CREE.

11- Ventas régimen común

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma	56. Tipo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Servicio	1	2	3
57. Modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. CPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

5

61. Fecha:

2 0 1 5 0 8 0 5

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 SEBA BLEL YIRYIS

985. Cargo: Gestor I