



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto ☒ 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14348549606



(415)7707212489984(8020) 0000014348549606

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 8 8 3 0 3 4 -

6. DV

3

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Duzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento:

3

26. Número de identificación:

3 2

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

1 1

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

JSPINZON SAS

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

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 28 85 A 24 P 2

42. Correo electrónico:

asesoriasjspinzon@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

4 6 5 1 7 5 6

45. Teléfono 2:

3 1 1 8 2 0 3 7 2 8

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 5 0 8 2 5

Actividad secundaria

48. Código:

6 9 2 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 5 0 8 2 5

Otras actividades

50. Código:

1 2

9 0 0 0 4 9 2 3

Ocupación

51. Código:

3 1 1 8 2 0 3 7 2 8

52. Número establecimientos

3 1 1 8 2 0 3 7 2 8

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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 1 4 1 6 3 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

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

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las ve

11- Ventas régimen común

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes y/o servicio

Usuarios aduaneros

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

1 2 3

1 2 3

1 2 3

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

6

61. Fecha:

2 0 1 5 0 9 0 4

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] 79620403

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FORERO RUBIANO ANDRES CAMILO

985. Cargo Punto de Contacto Presencial