



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

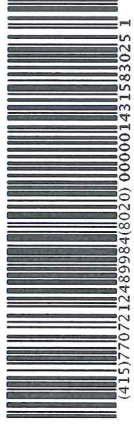


001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización  
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14315830251



(415)7707212489984(8020) 0000001431583025 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 7 7 5 1 4 3 - 5 6. DV 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico 3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1 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

34. Otros nombres

35. Razón social:

UNION TEMPORAL DUCOT

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 39. Departamento: Bogotá D.C. 40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal CL 64 G 92 72

42. Correo electrónico: mariac.arroyave@cosमितel.net

45. Teléfono 2:

3 1 0 4 2 8 4 5 8 7

CLASIFICACION

Actividad económica

46. Código: 8 6 1 0 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 9 2 4 48. Código: 8 6 2 1 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 9 2 4

Otras actividades

50. Código: 1 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogenea

16- Obligación facturar por ingresos bienes y/o servicio

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma 56. Tipo

Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒ 60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 4 0 9 3 0

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:

Firma del solicitante:

984. Nombre LARREA RENGIFO YERALDIN

985. Cargo: Punto de Contacto Presencial