



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal



001

2. Concepto  0  2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14339891417



(415)7707212489984(8020) 0000014339891417

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 9 0 2 7 0 0 7 8

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

14. Buzón electrónico

2 9

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

35. Razón social:

TRANSPORTES SAN SILVESTRE S. A

36. Nombre comercial:

TRANSPORTES SAN SILVESTRE S. A

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Santander

40. Ciudad/Municipio:

Barrancabermeja

0 8 1

41. Dirección principal

CL 51 3 73 SECTOR COMERCIAL

42. Correo electrónico:

TRANPORTESSANSILVESTRE@H

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

6 2 2 4 3 7 1

45. Teléfono 2:

6 0 2 6 8 8 7

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:
4 9 2 1	1 9 7 3 0 5 0 3

Actividad secundaria	
48. Código:	49. Fecha inicio actividad:
4 9 2 2	1 9 7 3 0 5 0 3

50. Código:	Otras actividades	
	1	2
6 8 1 0 7 7 1 0		

51. Código

52. Número establecimientos
1

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 1 4 1 6 3 5 4 0																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes y/o servicios

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

40- Impuesto a la Riqueza

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

60. No. de Folios: 5

61. Fecha: 2 0 1 5 0 6 1 9

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:

Jose l Ramiro  
791481882

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

*[Handwritten signature]*

984. Nombre PERDOMO ROZO MAURICIO EFRAIN

985. Cargo: Gestor II