

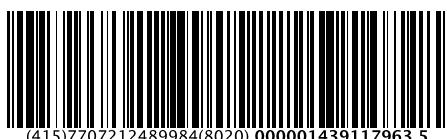
2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14391179635



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 1 0 1 9 5 1 5

6. DV 12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

- 3

5

IDENTIFICACION																																																			
24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica				25. Tipo de documento: 1				26. Número de Identificación:																																											
28. País: COLOMBIA				29. Departamento: 1 6 9				30. Ciudad/Municipio: Cali																																											
31. Primer apellido				32. Segundo apellido				33. Primer nombre				34. Otros nombres																																							
35. Razón social: SPECIAL CLASS TOURS S.A.S.																																																			
36. Nombre comercial: SPECIAL CLASS TOURS S.A.S.																																																			
37. Sigla:																																																			
UBICACION																																																			
38. País: COLOMBIA				39. Departamento: Valle del Cauca				40. Ciudad/Municipio: Cali				0 0 1																																							
41. Dirección principal AV 3 B NORTE 40 N 75 LC 103 BRR VIPASA																																																			
42. Correo electrónico: lpasesor@outlook.es				43. Código postal				44. Teléfono 1: 3 1 7 6 9 8 5 6 4 9				45. Teléfono 2: 3 1 2 8 1 1 7 2 2 6																																							
CLASIFICACION																																																			
Actividad económica				Otras actividades				Ocupación																																											
Actividad principal		Actividad secundaria		50. Código:		51. Código		52. Número establecimientos																																											
46. Código: 4 9 2 1	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 9 2 9	48. Código: 4 9 2 2	49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 9 2 9	1	2									1																																					
Responsabilidades, Calidades y Atributos																																																			
53. Código: 5 7 9 1 1 1 4 3 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26																																																		
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 07- Retención en la fuente a título de rent 09- Retención en la fuente en el impuesto 11- Ventas régimen común 14- Informante de exigenza 35- Impuesto sobre la renta para la equid																																																			
Obligados aduaneros																																																			
Exportadores																																																			
<table border="1"> <tr> <td>54. Código:</td> <td>55. Forma</td> <td>56. Tipo</td> <td>57. Modo</td> <td>58. CPC</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>												54. Código:	55. Forma	56. Tipo	57. Modo	58. CPC	1	2	3																																
54. Código:	55. Forma	56. Tipo	57. Modo	58. CPC	1	2	3																																												
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación																																																			
Para uso exclusivo de la DIAN																																																			
59. Anexos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 60. No. de Folios: <input type="text" value="0"/> 61. Fecha: 2 0 1 6 1 0 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:																																																			
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ALBA USQUIANO CASTANO 985. Cargo: FUNCIONARIO CC DE CALI																																																			

Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 4 Hoja 2

4. Número de formulario

14391179635

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 0 1 9 5 1 5 - 3	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
--	-------	--	----------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza <input type="checkbox"/> 2	63. Formas asociativas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="checkbox"/> 67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="checkbox"/> 70. Beneficio
65. Fondos <input type="checkbox"/>	66. Cooperativas <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
68. Sin personería jurídica <input type="checkbox"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="checkbox"/>	

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase: 0 4			82. Nacional: <input type="checkbox"/> 1 0 0 %
72. Número: 2 0 1 6 0 9 1 6			83. Nacional público: <input type="checkbox"/> 0 %
73. Fecha: 2 0 1 6 0 9 1 6			84. Nacional privado: <input type="checkbox"/> 1 0 0 %
74. Número de Notaría: 0 3			85. Extranjero: <input type="checkbox"/> 0 %
75. Entidad de registro: 2 0 1 6 1 0 1 9			86. Extranjero público: <input type="checkbox"/> 0 %
76. Fecha de registro: 0 0 0 0 9 6 8 5 3 1			87. Extranjero privado: <input type="checkbox"/> 0 %
77. No. Matrícula mercantil: 7 6			
78. Departamento: 0 0 1			
79. Ciudad/Municipio:			
Vigencia:			
80. Desde: 2 0 1 6 0 9 1 6		Año Mes Día	
81. Hasta: 9 9 9 9 1 2 3 1		Año Mes Día	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	90. Fecha cambio de estado: Año Mes Día	91. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Año Mes Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Año Mes Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Año Mes Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Año Mes Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Año Mes Día	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="checkbox"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante: - <input type="checkbox"/>	96. DV. - <input type="checkbox"/>
---	--	---	---------------------------------------

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	--	---

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

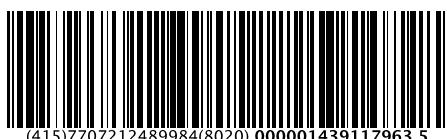
Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 4 Hoja 3



4. Número de formulario

14391179635



(415)7707212489984(8020) 000001439117963 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 0 1 9 5 1 5	6. DV - 3	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
--	--------------	--	----------------------------

Representación

98. Representación: REPRS LEGAL PRIN	18	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 6 1 0 1 9	
100. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3	101. Número de identificación: 1 0 2 2 9 5 8 9 1 4	102. DV -	103. Número de tarjeta profesional: 1111111111111111
104. Primer apellido LANCHEROS	105. Segundo apellido POLOCHE	106. Primer nombre EDGAR	107. Otros nombres ALEXANDER
108. Número de Identificación Tributaria (NIT): -	109. DV -	110. Razón social representante legal: -	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: Año Mes Día		
100. Tipo de documento: -	101. Número de identificación: -	102. DV -	103. Número de tarjeta profesional: 1111111111111111
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT): -	109. DV -	110. Razón social representante legal: -	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: Año Mes Día		
100. Tipo de documento: -	101. Número de identificación: -	102. DV -	103. Número de tarjeta profesional: 1111111111111111
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT): -	109. DV -	110. Razón social representante legal: -	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: Año Mes Día		
100. Tipo de documento: -	101. Número de identificación: -	102. DV -	103. Número de tarjeta profesional: 1111111111111111
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT): -	109. DV -	110. Razón social representante legal: -	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: Año Mes Día		
100. Tipo de documento: -	101. Número de identificación: -	102. DV -	103. Número de tarjeta profesional: 1111111111111111
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT): -	109. DV -	110. Razón social representante legal: -	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN

Página 4 de 4 Hoja 6

14391179635



5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 0 1 9 5 1 5 - 3	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
--	-------	--	----------------------------

Establishments, agencies, branches, offices, headquarters or businesses among others

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comercio	161. Actividad económica: Transporte de pasajeros	162. Nombre del establecimiento: SPECIAL CLASS TOURS S.A.S.	163. Departamento: Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio: Cali	
165. Dirección: AV 3 B NORTE # 40 N - 75 LC. 103		166. Número de matrícula mercantil: 0 0 0 0 9 6 8 5 3 2			167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 6 1 0 1 9
168. Teléfono: 3 1 7 6 9 8 5 6 4 9		169. Fecha de cierre AAAA MM DD			
160. Tipo de establecimiento: []	161. Actividad económica: []	162. Nombre del establecimiento: []	163. Departamento: []	164. Ciudad/Municipio: []	
165. Dirección: []		166. Número de matrícula mercantil: []			167. Fecha de la matrícula mercantil: AAAA MM DD
168. Teléfono: []		169. Fecha de cierre AAAA MM DD			[]
160. Tipo de establecimiento: []	161. Actividad económica: []	162. Nombre del establecimiento: []	163. Departamento: []	164. Ciudad/Municipio: []	[]
165. Dirección: []		166. Número de matrícula mercantil: []			167. Fecha de la matrícula mercantil: AAAA MM DD
168. Teléfono: []		169. Fecha de cierre AAAA MM DD			[]

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.