SOACHA GOBIERNO-MUNICIPAL
NIT. 800.094.755-7

Secretaría de Hacienda | Dirección de Rentas

Código 01

FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO No 221035950

Diligenciar sin tachones, borrones ni enmendaduras

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

A. OPCIÓN DE USO

1. Inscripción ☐ 2. Novedades ☒ 3. Cese de Actividades ☐

1.1 Sujeto Pasivo ICAT ☒ 1.2 Agente de retención ☒ 1.3 Impuesto Publicidad Exterior Visual ☐

1.4 Impuesto Delineación Urbana ☐ 1.5 Otro ☐ Cual? _____

B. ES UTED PRESTADOR DE SERVICIOS AUXILIARES, TÉCNICOS, TECNÓLOGOS O PROFESIONALES DE LAS ENTIDADES PÚBLICAS DEL MUNICIPIO? SI ☐ NO ☐

2. Nombre de la Entidad

3. Dirección de la entidad | 4. Número de contrato | 5. Fecha del Contrato (Día Mes Año)

C. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

6. Tipo de Documento: CC ☐ NIT ☒ CE ☐ — No. 900516508 DV 1

7. Naturaleza Jurídica: Persona Natural ☐ Persona Jurídica ☒ Sociedad de hecho ☐

8. Régimen Tributario: Régimen Preferencial ☐ Régimen Común ☒ Regimen Simple de Tributación ☐ Gran contribuyente ☐

9. Nombres y apellidos o Razón Social: SERKOI SERVICIOS DE CONECTIVIDAD INALAMBRICA SAS

10. Número de Registro Mercantil: Ciudad BOGOTA — No. Matricula 0 2 2 0 4 0 5 0

11. Fecha de matrícula: Dia 14 Mes 04 Año 2012

12. Estado del registro mercantil: Inscripción ☐ Renovación ☒

13. Dirección de notificación judicial | 14. Departamento | 15. Municipio

16. Dirección de cobro: CR 7 25A 9 PI 4 | 17. Municipio: SOACHA | 18. Celular: 3114562739

19. Celular u otro | 20. Correo Electronico: CONTABILIDAD@SERKOI.COM.CO | 21. Correo Notificación

C. ¿USTED TIENE ESTABLECIMIENTO UBICADO EN SOACHA? SI ☐ NO ☒

22. Nombre del Establecimiento Comercial

23. Dirección del Establecimiento Comercial | 24. Barrio | 25. Comuna

26. Teléfono fijo o movil | 27. Teléfono alterno | 28. Correo Electrónico

29. Número de Registro Mercantil del Establecimiento: Ciudad — No. Matricula

30. Fecha de Matrícula del Establecimiento: Dia Mes Año

31. Estado del Registro Mercantil: Inscripción ☐ Renovación ☐

D. ACTIVIDAD ECONÓMICA

32. Tipo de actividad: Industrial ☐ Comercial ☐ Servicios ☐ Financiera ☐

33. Fecha de inicio de Actividades en el Municipio de Soacha: Dia Mes Año

34. Código y descripción de la Actividad Económica (Código CIIU que aparece en el RUT)

Código Act. Principal _____ Descripción _____

E. REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR PÚBLICO

35. Nombres y Apellidos	36. Tipo y Número de Identificación	37. CR	38. No. Tarjeta Profesional
1. EDWIN ERNESTO PULIDO NIETO	1. CC 80167247	1.	1.
2.	2.	2.	2.

F. NOVEDADES (TRASPASO - CAMBIO RAZON SOCIAL - CAMBIO DIRECCCION - CAMBIO REGIMEN - ACTUALIZACION DE DATOS)

39. Traspaso ☐ 40. Cambio razón Social ☐ 41. Cambio de dirección ☐ 42. Cambio de Régimen ☐ 43. Otros ☒ Cual? _____

44. Nombres y Apellidos del Nuevo Propietario

45. Tipo de Documento: CC ☐ NIT ☐ CE ☐ No. _____ DV

46. Nombre Razón social: SERKOI SERVICIOS DE CONECTIVIDAD INALAMBRICA SAS

47. Número de Registro Mercantil: Ciudad BOGOTA — No. Matrícula 0 2 2 0 4 0 5 0

48. Fecha de Matrícula: Dia 14 Mes 04 Año 2012

49. Cambio de Régimen: Régimen Preferencial ☐ Régimen Común ☒ Regimen Simple de tributación ☐ Gran Contribuyente ☐

50. Nueva Dirección: CR 7 25A 9 PI 4 | 51. Barrio: LA | 52. Comuna | 53. Celular

54. Si selecciono la casilla 38 diligencie este campo la información a actualizar

G. CESE DE ACTIVIDADES

55. Causal: Fusión ☐ Escisión ☐ Liquidación ☐ Cese de actividades ☐ Clausura del establecimiento ☐ Otro ☐ Cual? _____

56. Número de la cancelación del Establecimiento ante la Cámara de Comercio: Ciudad — No. Matricula

57. Fecha de Clausura del Establecimiento o servicios prestados en el Municipio de Soacha: Dia Mes Año

H. FIRMAS

La información consignada en este formulario, sera responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad; por lo tanto; cualquier falsedad en que incurra podra ser sancionada.

58. Contribuyente o representante legal

Nombre

CC ☐ CE ☐ OTRO ☐ No.

SIN PERJUICIO DE LAS VERIFICACIONES QUE LA DIRECCION DE IMPUESTOS MUNICIPALES REALICE:

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

ESTE FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENE COSTO ALGUNO

¡El pago oportuno de sus impuestos genera Bienestar para todos!

Dirección de Rentas
Calle 13 # 8-40
Código Postal: 250051
Teléfono: 60 (1)7326900
Soacha- Cundinamarca
www.alcaldiasoacha.gov.co

ORIGINAL DIRECCIÓN DE RENTAS