
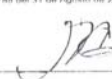

		Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal				001	
2. Concepto: <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Actualización				4. Número de formulario:			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 1 3 2 6 7 5 - 2				6. DV: 2		12. Administración: Bogotá Pers Jurídicas	
14. Buzón electrónico: 3 0				24. Tipo de contribuyente: <input checked="" type="checkbox"/> 1 Persona jurídica			
25. Tipo de documento:				26. Número de identificación:		27. Fecha expedición:	
28. País:		29. Departamento:		30. Ciudad/Municipio:		31. Primer apellido:	
32. Segundo apellido:		33. Primer nombre:		34. Otros nombres:		35. Razón social: COLEGIO COLOMBIANO DE NEUROCIENCIAS	
36. Nombre comercial:				37. Sigla: COLNE			
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.		41. Dirección: DG 147 32 81 IN 3 AP 408	
42. Correo electrónico: COLEGIOCOLOMBIANONEUROCIE				43. Apartado aéreo:		44. Teléfono 1: 3 1 6 5 4 6 6	
45. Teléfono 2: 2 4 4 9 4 2 0				46. Código: 7 3 1 0			
47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 6 0 7 0 7				48. Código: 7 3 2 0		49. Fecha inicio actividad: 2 0 0 8 0 7 0 7	
50. Código: 1 2		51. Código:		52. Número establecimientos: 0		53. Código: 4 7 1 4	
54. Código:							
55. Forma: <input type="checkbox"/>							
56. Tipo: <input type="checkbox"/>							
57. Modo:							
58. CPC:							
59. Anexos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>							
60. No de Folios: 0							
61. Fecha: 2 0 0 8 0 9 2 9							
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004. Firma del solicitante: 				Sin perjuicio de las verificaciones que se realicen. Firma autorizada: 			
983 Nombre: CORREDOR NAYLA MARIO BERNARDO				984 Cargo: TECNICO EN INGRESOS PUBLICOS III			