

	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		001
2. Concepto: 0 2 Actualización Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario: 14396859583 	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 1 0 2 0 7 5 2 0 5 2 6. DV: 3 12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá </div>		14. Buzón electrónico: 3 2	
IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3	
26. Número de identificación: 1 0 2 0 7 5 2 0 5 2		27. Fecha expedición: 2 0 0 8 0 5 1 2	
Lugar de expedición: COLOMBIA		28. País: 1 6 9	
29. Departamento: Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.	
31. Primer apellido: CASTILLO		32. Segundo apellido: HUESA	
33. Primer nombre: PAOLA		34. Otros nombres:	
35. Razón social:			
36. Nombre comercial:			
37. Sigla:			
UBICACION			
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Bogotá D.C.	
40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.		41. Dirección principal: CL 196 A 20 55 P 1 BRR CANAY	
42. Correo electrónico: paolach09@gmail.com		43. Código postal: 1 1 2 5 6 4 2 5 2 2	
44. Teléfono 1:			
45. Teléfono 2:			
CLASIFICACION			
Actividad económica		Ocupación	
46. Código: 8 6 9 2	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 2 0 8 0 1	48. Código: 8 2 9 9	49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 2 0 8 0 1
50. Código: 1 2		51. Código: 1 2	
52. Número establecimientos:			
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código: 1 2			
12- Ventas régimen simplificado			
Obligados aduaneros		Exportadores	
54. Código:		55. Forma:	
56. Tipo:		57. Modo:	
58. CPC:		59. Servicio:	
60. No. de folios:		61. Fecha: 2 0 1 6 1 2 0 5	
Para uso exclusivo de la DIAN			
59. Anexos: SI ☐ NO ☒		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.	
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 16 Decreto 2460 de Noviembre de 2013 Firma del solicitante:		Firma autorizada: 984. Nombre: CASTILLO HUESA PAOLA 985. Cargo: CONTRIBUYENTE	