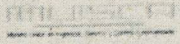

	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		001																																				
2. Concepto: <input type="text" value="0"/> <input checked="" type="text" value="2"/> Actualización <small>Supuesto tributario para la DIAN</small>		4. Número de formulario: 14314049028 																																					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 4 9 6 3 7 3 7 8 - 2		6. DV: 2 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Tunja 14. Buzón electrónico: 2 0																																					
IDENTIFICACION																																							
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida <input type="text" value="2"/>		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>																																					
26. Número de identificación: 1 0 4 9 6 3 7 3 7 8		27. Fecha expedición: 1 9 9 4 0 3 2 2																																					
28. País: COLOMBIA		29. Departamento: Boyacá																																					
30. Ciudad/Municipio: Tunja		31. Primer apellido: GUIO																																					
32. Segundo apellido: GUERRA		33. Primer nombre: SANTIAGO																																					
34. Otros nombres: ALEJANDRO		35. Razón social:																																					
36. Nombre comercial: ALMACEN ECLIPSE		37. Signa:																																					
UBICACION																																							
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Boyacá																																					
40. Ciudad/Municipio: Tunja		41. Dirección principal: CR 10 - 17 62 LC 101																																					
42. Correo electrónico: rastasanti@hotmail.com		43. Apartado aéreo:																																					
44. Teléfono 1: 3 0 4 4 1 1 9 9 8 3		45. Teléfono 2: 7 4 5 6 6 9 7																																					
CLASIFICACION																																							
Actividad económica principal 46. Código: 4 7 7 1		Actividad secundaria 48. Código:																																					
47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 2 0 6 1 5		49. Fecha inicio actividad:																																					
50. Código: 1		51. Código: 5 3 2 0																																					
52. Número establecimientos: 1		53. Código: 1 2																																					
Responsabilidades, Calidades y Atributos																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	1	2																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																						
1	2																																						
12- Ventas régimen simplificado																																							
Usuarios aduaneros 54. Código:		Exportadores 55. Forma: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 56. Tipo: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 57. Modo: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 58. CPC: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																					
Para uso exclusivo de la DIAN																																							
59. Anexos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		60. No. de folios: 2																																					
61. Fecha: 2 0 1 4 0 9 1 7		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:																																					
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscriba 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:		984. Nombre: NEIRA CASTRO MARIA CAROLINA 985. Cargo: Gestor I																																					