

1. Año **2 0 2 0**

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**13028029486019**



(415)7707212489984(8020) **001302802948601 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

**9 0 0 3 0 1 0 0 1**

6. DV

**4**

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

**FENIX ALLIANCE S.A.S.**

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

<b>1</b>	24. Establecimiento <b>FENIX ALLIANCE S.A.S. DG 67 A 1 A 10</b>								
	25. Modalidad <b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b>	Cód. <b>4</b>	26. Prefijo <b>ABS</b>	27. Desde el número <b>1,000</b>	28. Hasta el número <b>2,000</b>	29. Tipo de solicitud <b>AUTORIZACIÓN</b>	Cód. <b>1</b>		
<b>2</b>	24. Establecimiento								
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.		
<b>3</b>	24. Establecimiento								
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.		
<b>4</b>	24. Establecimiento								
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.		
<b>5</b>	24. Establecimiento								
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.		
<b>6</b>	24. Establecimiento								
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.		
<b>7</b>	24. Establecimiento								
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.		
<b>8</b>	24. Establecimiento								
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.		

Firma de quien suscribe el documento



1001. Apellidos y nombres **LOZANO NAVAS DANIEL FERNANDO**

1002. Tipo Documento **Cédula de Ciudadanía**

1003. No. Identificación **1049641166** 1004. DV **3**

1005. Cód. Represent. **Representante Legal Principal**

1006. Organización **FENIX ALLIANCE S.A.S.**

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia **Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente**

993. Establecimiento

992. Área

990. Lugar Admitivo.

991. Organización **U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALE**

997. Fecha recepción

**2 0 2 0 - 0 9 - 1 6 / 1 3 : 1 7 : 1 2**