

## Autorización Numeración de Facturación



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18762003445720



5. Número de Identificación Tributaria - NIT

8 9 0 9 8 1 6 8 3

6. DV 7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

Otros nombres

11. Razón social

CORPORACION DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL

Impuestos de Medellín

Cód. 1 1

24. Dirección

CR 52 A 39 80

25. País Colombia 26.Departamento

Antioquia

27. Municipio

Medell; n

La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autórizar los rangós de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 12 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al tràmite establecido.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

## Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción

establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



984. Apellidos y nombres

985. Cargo

992. Área

989. Dependencia 990. Lugar administrativo Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente

1001. Apellidos y nombres RENDON SEPULVEDA JORGE OCTAVIO

1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 98548209

1004. DV 1

991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

1005. Cod. Representación 1006. Organización

Representante Legal Principal

CORPORACION DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL 993. Establecimiento

997. Fecha formalización

2 AOAA 7 - 6 M5 - 3 D 0 / 1 h 4 : 3 m2 : 4 s 5



## Autorización Numeración de Facturación



Página

2 <sub>de</sub>

2 Hoja No. 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18762003445720



5. N	úmero de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido		8	3. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	
8 9 0 9 8 1 6 8 3 8							
11. Razón social CORPORACION DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL							
Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar							
	29. Establecimiento CORPAUL PLANTA FARMACEUTICA (NO. INSTALACION 305523006002860000)						
1	30. Modalidad COMPUTADOR	Cód.	31. Prefijo PWEB	32. Desde el número	33. Hasta el número 100000	34. Tipo solicitud AUTORIZACIÓN	Cód.
	29. Establecimiento						
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento						
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
4	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
5	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cod	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
6	29. Establecimiento		1				
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
7	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
8	29. Establecimiento		T				
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
9	29. Establecimiento		I	I	I	T	
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
10	29. Establecimiento	011	04 5 5		lee 11 / 1 /	Tax = 0.00	
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
11	29. Establecimiento		I	I	I	T	
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
1							