

Solicitud sobre Numeración de Facturación



1. Año 2 0 2 0

2. Concepto 1

Espacio reservado para la DIAN

1005. Cód. Represent. Representante Legal Principal

1006. Organización

ABOCOBROS LIMITADA-ABOGADOS ASOCIADOS



4. Número de formulario

13028028497725

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

997. Fecha recepción

2 0 2 0 -0 8 -2 9/1 1:5 5:1 6



	(415)7707212489984(8020) 001302802849772 5								
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres									
8 0 6 0 0 6 4 8 5 1									
11. Razón social ABOCOBROS LIMITADA-ABOGADOS ASOCIADOS									
Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar									
24. Establecimiento									
	Ediabloumono								
1	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el núme	ro	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4			501	800	INHABILITACIÓN	3	
	24. Establecimiento								
_									
2	Modalidad Cód. 26. Prefijo		27. Desde el número		28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.		
	24. Establecimiento								
3									
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el núme	ro	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	
	OA Establishments								
	24. Establecimiento								
4	25. Modalidad	Modalidad Cód. 26. Pref		27. Desde el nume	ro	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	
			,	\ \\\\			·		
24. Establecimiento									
_									
5	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el núme	ro	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	
	24. Establecimiento								
6	25. Modalidad Cód. 26 Prefijo 27. Desde el número 28. Hasta el número 29. Tipo de solicitud Cód.								
	25. Modalidad	Cod 26. Prefilo 27. Desde el		27. Desde ei nume	ro	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	
	24. Establecimiento								
7	i. Modalidad Cod. 26. Pret		26. Prefijo	27. Desde el núme	ro	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	
	24. Establecimiento								
8									
	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el núme	ro	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.	
Firma de quien suscribe el documento									
2020-08-29 / 11:55:16 AM									
Fecha Acuse de Recibo					984. Apellidos	984. Apellidos y nombres			
35 (153)5					985. Cargo	985. Cargo			
					989. Depende	989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente			
1001. Apellidos y nombres VARGAS ACUÑA ANA ISABEL					993. Estableo	993. Establecimiento			
1002. Tipo Documento Cédula de Ciudadanía 992. Área									
1003 No Identificación 45 4 2 9 2 4 7 1004 DV 4 900 Lugar Admitiva									

991. Organización