


Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario **14219720743**

  
(415)7707212489984(8020) 000001421972074 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): **8 1 3 0 0 7 2 4 7 - 3** 6. DV **3** 12. Dirección seccional **Impuestos y Aduanas de Neiva** 14. Buzón electrónico **1 3**

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente: **Persona jurídica** 25. Tipo de documento: **1** 26. Número de identificación: **1 3 0 0 7 2 4 7 3** 27. Fecha expedición: **1 3 0 0 7 2 4 7**

Lugar de expedición **1 6 9** 28. País: **1 6 9** 29. Departamento: **Huila** 30. Ciudad/Municipio: **4 1**

31. Primer apellido **H** 32. Segundo apellido **A** 33. Primer nombre **L** 34. Otros nombres **A**

35. Razón social:  
**ACUEDUCTO REGIONAL SAN FRANCISCO MUNICIPO DE PITALITO HUILA**

36. Nombre comercial: **VDA SAN FRANCISCO** 37. Sigla: **S**

**UBICACION**

38. País: **COLOMBIA** 39. Departamento: **Huila** 40. Ciudad/Municipio: **Pitalito**

41. Dirección: **VDA SAN FRANCISCO** 42. Correo electrónico: **8 3 6 5 2 2 2**

43. Apartado aéreo: **8 3 6 5 2 2 2** 44. Teléfono 1: **8 3 6 5 2 2 2** 45. Teléfono 2:

**CLASIFICACION**

**Actividad económica**

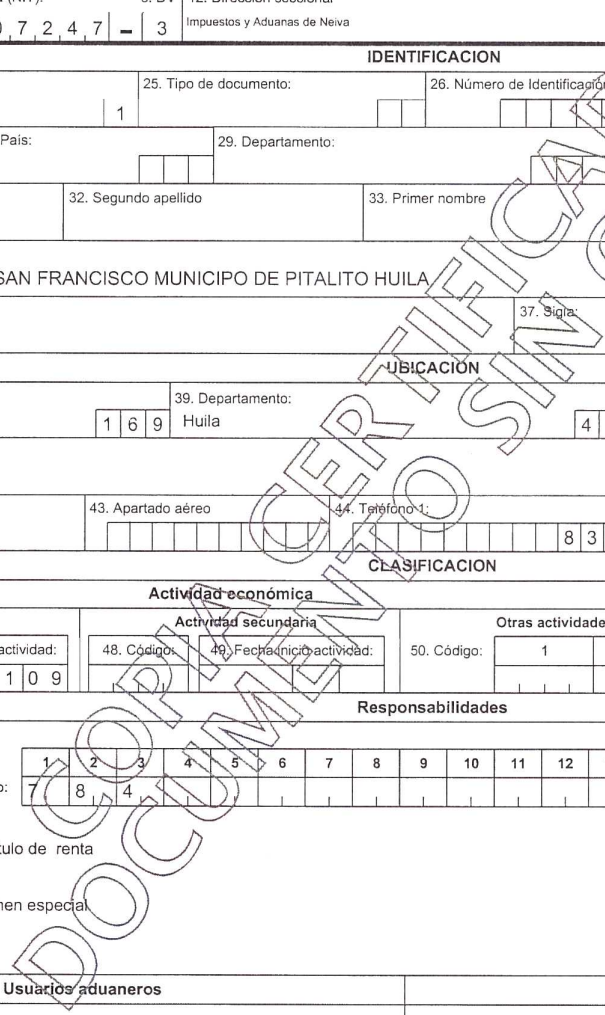
<b>Actividad principal</b>		<b>Actividad secundaria</b>		<b>Otras actividades</b>		<b>Ocupación</b>	<b>52. Número establecimientos</b>
46. Código: <b>9 4 9 9</b>	47. Fecha inicio actividad: <b>1 9 9 9 1 1 0 9</b>	48. Código: <b>1</b>	49. Fecha inicio actividad: <b>1 9 9 9 1 1 0 9</b>	50. Código: <b>1 2</b>	51. Código: <b>1 2</b>		

**Responsabilidades**

53. Código: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
7	8	4															

07- Retención en la fuente a título de renta  
08- Retención timbre nacional  
04- Impto renta y compl. régimen especial



**Usuarios aduaneros**

54. Código: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**Exportadores**

55. Forma	56. Tipo	Servicio		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		58. CPC		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI  NO  60. No. de Folios: **0** 61. Fecha: **2 0 1 3 0 1 0 4**

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante: **984. Nombre MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA**  
**985. Cargo: Gestor II**