DIAN® Drecolin de Impestos y Adunes Nacionales	1	Formulario del Registro Único Hoja Principal	Tributario	Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado	001
2. Concepto 0 2 Actualización					
Espacio reservado para la DIAN			4. Número de form	ulario	14292416713
				415)7707212489984(8020) 0000 0	01429241671 3
5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional		14	. Buzón electrónico
9007316	9 9 🗕 9	Impuestos de Medellín		((1 1)	
			ENTIFICACION		
24. Tipo de contribuyente:		po de documento:	26. Número de Identificación:		27. Fecha expedición:
Persona jurídica	1				7110 11103 1514
Lugar de expedición 28. País:		29. Departamento:		30 Ciudad/Municipio:	
31. Primer apellido	32. Segundo apel	lido 33	. Primer nombre	34. Otros nombres	
35. Razón social: MODAS CLIO SAS					
36. Nombre comercial: MODAS CLIO		-	37. Sigla:		
20.00		$\overline{}$	URICACION		
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Antioquia	0 5	40. Ciudad/Municipio: Medellín	0 0 1
41. Dirección principal CR 53 48 28 P 2					
42. Correo electrónico: info@clioropamaterna.com	43. Apartado a		5 1 :	45. Teléfono 2:	3 1 7 6 4 7 7 5 6 9
			ASIFICACION		
		vidad económica	2	Ocupación	
Actividad principal 46. Código: 47. Fecha inicio actividad:	7 1	Actividad secundaria 49. Fecha inicio actividad:	Otras actividades 50. Código: 1	2 51. Código	52. Número establecimientos
1,4,1,0 2 0 1 4 0 5 0 6	1 1 1 1 1	Ago Mey Dia	Journal of the second of the s] 1
		Responsabilida	ades, Calidades y Atributos		
53. Código: 1 2 5 7	9 1 0	5 6 7 8 9 1 1 1 4 3 5	9 10 11 12 13	14 15 16 17 18	
05- Impto. renta y compl. régimen ord	dinario //	35			
07- Retención en la fuente a título de	renta (\mathcal{I}			
09- Retención en la fuente en el impue	esto sobre las ve				
10- Usuario aduanero	(())				
11- Ventas régimen común					
14- Informante de exogena	os aduaneros			Exportadores	

3 1 58. CPC Para uso exclusivo de la DIAN SI NO X 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 4 0 5 2 2 Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe 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:

1

2 | 2 | 2 | 3

54. Código:

2

3

4

5

6

7

8

9

10

56. Tipo

Servicio

57. Modo

1

Firma autorizada:

55. Forma

984. Nombre AMADOR SALDARRIAGA LINA JOHANNA

985. Cargo: Gestor I

2

3