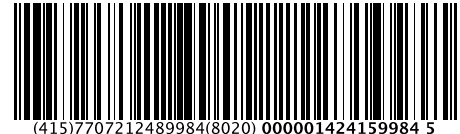


Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario **14241599845**



5. Número de Identificación Tributaria (NIT): **8 0 0 2 1 3 5 1 1 - 9** 6. DV **9** 12. Dirección seccional **Impuestos de Medellín** 14. Buzón electrónico **1 1**

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: **Persona jurídica** 25. Tipo de documento: **1** 26. Número de Identificación: **1 4 2 4 1 5 9 9 8 4 5** 27. Fecha expedición: **1 1**
Lugar de expedición 28. País: **1 6 9** 29. Departamento: **Antioquia** 30. Ciudad/Municipio: **Medellín**
31. Primer apellido **ESPECIALIDADES** 32. Segundo apellido **OFTALMOLOGICAS** 33. Primer nombre **S.A** 34. Otros nombres
35. Razón social: **ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS S.A**
36. Nombre comercial: **ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS** 37. Sigla

UBICACION

38. País: **COLOMBIA** 39. Departamento: **Antioquia** 40. Ciudad/Municipio: **Medellín**
41. Dirección **CR 37 A CL 2 SUR 104**
42. Correo electrónico: **EOSA@UNE.NET.CO** 43. Apartado aéreo **4 4 8 1 9 1 8** 44. Teléfono 1: **3 1 1 5 7 6 0** 45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica
Actividad principal: 46. Código: **2 1 0 0** 47. Fecha inicio actividad: **1 9 9 3 1 0 2 7**
Actividad secundaria: 48. Código: **1 9 9 3 1 0 2 7** 49. Fecha inicio actividad: **1 9 9 3 1 0 2 7**
Otras actividades: 50. Código: **1 2**
Ocupación
51. Código: **2** 52. Número establecimientos: **2**

Responsabilidades

53. Código: **5 7 1 0 1 3 1 4 1 5 1 9 2 3 2 6 1 8 9 1 1**
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 15- Autorretenedor 09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las vent
07- Retención en la fuente a título de renta 19- Productor de bienes y/o servicios exentos (incluye ex 11- Ventas régimen común
10- Usuario aduanero 23- Agente de retencion en ventas
13- Gran contribuyente 26- Declaración individual precios de transferencia
14- Informante de exogena 18- Precios de transferencia

Usuarios aduaneros

54. Código: **2 2 2 3**

Exportadores

55. Forma **3** 56. Tipo **1**
Servicio 1 2 3
57. Modo **1** **2** **3**
58. CPC **1** **2** **3**

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒ 60. No. de Folios: **0** 61. Fecha: **2 0 1 3 0 5 1 8**

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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre **ACOSTA GIL EDGAR GIOVANNY**

985. Cargo: **Representante legal Certificado**