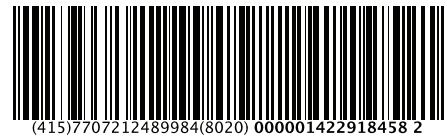


Espacio reservado para la DIAN


 2. Concepto **0 2** Actualización

 4. Número de formulario **14229184582**

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

 24. Tipo de contribuyente: **Persona jurídica** 25. Tipo de documento: **1** 26. Número de Identificación: **1 6 9 7 6 0 0 1 4 2 2 9 1 8 4 5 8 2** 27. Fecha expedición: **20130207**
 Lugar de expedición 28. País: **COLOMBIA** 29. Departamento: **Valle del Cauca** 30. Ciudad/Municipio: **Cali**
 31. Primer apellido **MC MENSAJERIA** 32. Segundo apellido **CONFIDENCIAL** 33. Primer nombre **S. A.** 34. Otros nombres
 35. Razón social: **MC MENSAJERIA CONFIDENCIAL S. A.**
 36. Nombre comercial: **MC MENSAJERIA CONFIDENCIAL** 37. Sigla:

UBICACION

 38. País: **COLOMBIA** 39. Departamento: **Valle del Cauca** 40. Ciudad/Municipio: **Cali**
 41. Dirección: **CR 41 8 50**
 42. Correo electrónico: **margarita.orjuela@mcsa.com.co** 43. Apartado aéreo **4 8 9 8 9 8 9** 44. Teléfono 1: **4 8 9 8 9 8 9** 45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	51. Código:	
5 3 2 0	1 9 9 2 0 4 1 4	8 2 1 9	2 0 0 9 1 0 0 1	1 8 1 1 6 3 1 1	1 4	

Responsabilidades

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
 07- Retención en la fuente a título de renta
 08- Retención timbre nacional
 09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v
 11- Ventas régimen común
 14- Informante de exogena
 16- Obligación facturar por ingresos bienes y/o servic exc
 13- Gran contribuyente
 23- Agente de retención en ventas

Usuarios aduaneros
Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:									

55. Forma	56. Tipo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Servicio	1	2	3
57. Modo	<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 2 0 7**

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 **BENAVIDES LOSADA WILSON**

 985. Cargo: **Representante legal Certificado**