

Espacio reservado para la DIAN


 2. Concepto **0 2** Actualización

 4. Número de formulario **14282785729**


(415)7707212489984(8020) 000001428278572 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

**8 1 1 0 3 1 3 1 3** **5**
**Impuestos de Medellín**
**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

25. Tipo de documento:

**1**

26. Número de Identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

**CASAMAGNA S.A.**

36. Nombre comercial:

**CASAMAGNA**

37. Sigla:

**UBICACION**

38. País:

**COLOMBIA**

39. Departamento:

**Antioquia**

40. Ciudad/Municipio:

**Itagui**

41. Dirección

**CR 42 75 83 LC 120**

42. Correo electrónico:

**casamagna@une.net.co**

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

**4 4 4 9 3 1 5**
**CLASIFICACION**
**Actividad económica**
**Actividad principal**

46. Código:

**4 7 5 4**

47. Fecha inicio actividad:

**2 0 0 1 1 2 2 0**
**Actividad secundaria**

48. Código:

**1 1**

49. Fecha inicio actividad:

**1 1 0 1 4 1 5 9**
**Otras actividades**

50. Código:

**1**
**2**
**Ocupación**

51. Código:

**1 1**

52. Número establecimientos

**4**
**Responsabilidades**

 53. Código:
 

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 5 | 7 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 1 | 5 | 9  | 3  | 3  | 5  |    |    |    |    |    |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

15- Autorretenedor

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las vent

11- Ventas régimen común

03- Impuesto al patrimonio

10- Usuario aduanero

35

14- Informante de exogena

**Usuarios aduaneros**
**Exportadores**

54. Código:

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 2 | 3 |   |   |   |   |   |   |   |    |

55. Forma

56. Tipo

Servicio

**1**
**2**
**3**

57. Modo

58. CPC

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos:

SI

**X**

NO

☐

60. No. de Folios:

**1**

61. Fecha:

**2 0 1 4 0 2 1 9**

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 **GALLO FERNANDEZ GLORIA MARINA**

 985. Cargo: **Gestor II**