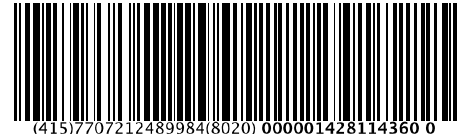


Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario **14281143600**



5. Número de Identificación Tributaria (NIT): **8 1 6 0 0 4 9 9 8 - 3** 6. DV **3** 12. Dirección seccional **Impuestos y Aduanas de Pereira** 14. Buzón electrónico **1 6**

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: **Persona jurídica** 25. Tipo de documento: **1** 26. Número de Identificación: **1 6 0 0 4 9 9 8 3** 27. Fecha expedición: **1 6**
Lugar de expedición 28. País: **COLOMBIA** 29. Departamento: **Risaralda** 30. Ciudad/Municipio: **Pereira**
31. Primer apellido **COMERCIALIZADORA** 32. Segundo apellido **SANTANDER** 33. Primer nombre **S.A.** 34. Otros nombres
35. Razón social: **COMERCIALIZADORA SANTANDER S.A.**
36. Nombre comercial: **COMERCIALIZADORA SANTANDER S.A.** 37. Sigla:

UBICACION

38. País: **COLOMBIA** 39. Departamento: **Risaralda** 40. Ciudad/Municipio: **Pereira**
41. Dirección **AV SANTANDER 11 E 175**
42. Correo electrónico: **ADMINISTRATIVA@COMERSANTA** 43. Apartado aéreo **1 6 9** 44. Teléfono 1: **3 3 1 5 2 0 0** 45. Teléfono 2: **3 3 1 1 2 8 0**

CLASIFICACION

Actividad económica
Actividad principal: 46. Código: **4 6 4 4** 47. Fecha inicio actividad: **2 0 0 0 1 2 1 4**
Actividad secundaria: 48. Código: **4 7 5 5** 49. Fecha inicio actividad: **2 0 1 0 0 5 0 1**
Otras actividades: 50. Código: **4 7 5 9 2 7 5 0**
Ocupación
51. Código: **3 3 1 1 2 8 0** 52. Número establecimientos: **4**

Responsabilidades

53. Código: **3 5 7 9 1 0 1 1 4 1 5 1 8 2 6 2 4 3 5 1 3**

03- Impuesto al patrimonio 11- Ventas régimen común 24- Declaración consolidada precios de transferencia
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 14- Informante de exogena 35
07- Retención en la fuente a título de renta 15- Autorretenedor 13- Gran contribuyente
09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v 18- Precios de transferencia
10- Usuario aduanero 26- Declaración individual precios de transferencia

Usuarios aduaneros

54. Código: **1 8 2 3 2 2 3 7**

Exportadores

55. Forma **3** 56. Tipo **3**
Servicio 1 2 3
57. Modo **2**
58. CPC **8 6**

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☒ NO ☐ 60. No. de Folios: **4** 61. Fecha: **2 0 1 4 0 2 0 5**

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 **AGUDELO HINCAPIE DINA MARCELA**

985. Cargo: **Gestor I**