

2. Concepto: ☐ 0 ☒ 2 Actualización

Español reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14363387944



(415)7707212489984(8020) 0000014363387944

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 0 6 1 2 2 4 - 9

6. DV: 9

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente:

1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

1

Persona jurídica

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

MERCAMIO S. A.

36. Nombre comercial:

CADENAS MERCAMIO

**UBICACION**

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

1 6 9 Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio:

7 6 Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 6 59 A 30

42. Correo electrónico:

amparoherrera@mercami.com

43. Aparato fijo:

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

**CLASIFICACION**

**Actividad económica**

**Ocupación**

**52. Número establecimientos**

46. Código: 47. Fecha inicio actividad:

4 7 1 1 2 0 0 5 1 2 1 6

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1

2

51. Código:

52. Número establecimientos

4

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código:

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

05- Impio. 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 ve

11- Ventas régimen común

14- Informante de exogenea

10- Usuario aduanero

13- Gran contribuyente

35- Impuesto sobre la renta para la equidad - CREE.

03- Impuesto al patrimonio

33- Impuesto nacional al consumo

40- Impuesto a la Riqueza

**Usuarios aduaneros**

**Exportadores**

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

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 6 0 2 1 6

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:

984. Nombre HERRERA ARISTIZABAL OMAR ENRIQUE  
985. Cargo: Representante legal Certificado