

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto 0 2

4. Número de formulario



(415)7707212484(8020)001404130000 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV:

12. Administración

14. Buzón electrónico

8 0 0 2 1 0 5 5 6

6

3 0

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

25. Tipo de documento:

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:

PASAR EXPRESS S.A.

36. Nombre comercial:

PASAR EXPRESS S.A.

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá

41. Dirección

A V C R 1 0 3 2 5 F 5 0 O F 1 0 5

42. Correo electrónico:

ADRIANOQUEVARA@PASAR.COM.CO

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

4 1 4 8 3 8 8

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad principal

Actividad económica

Actividad secundaria

Otras actividades

Ocupación

46. Código:

6 4 1 2

47. Fecha inicio actividad:

1993 11 06

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades

53. Código:

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

05. Impuesto sobre la renta y complementarios

08. Retención timbre nacional

07. Retención en la fuente a título de renta

10. Usuario aduanero

09. Retención en la fuente en el impuesto sobre

11. Ventas régimen común

22. Suscribir Declaraciones

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

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

55. Forma

2

56. Tipo

2

Servicio

1

2

3

57. Modo

2

58. CPC

6 8

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

61. Fecha:

2006

05

31

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:

[Firma manuscrita]

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma del funcionario autorizado:

984. Nombre GUSTAVO LEAL

985. Cargo T.I.P. II 26-13