

Espacio reservado para la DIAN


 2. Concepto **02** Actualización

 4. Número de formulario **14244103730**


(415)7707212489984(8020) 000001424410373 0

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

**8 0 0 2 0 9 1 7 9 - 0**

6. DV

 12. Dirección seccional  
 Impuestos y Aduanas de Sogamoso

14. Buzón electrónico

**2 6**
**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:

**COLOMBIANA DE ENCOMIENDAS S.A.**

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

**ENCOEXPRES S.A.**
**USICACION**

38. País:

**COLOMBIA**

39. Departamento:

**Boyacá**

40. Ciudad/Municipio:

**Sogamoso**

41. Dirección

**CL 11 B 19 15**

42. Correo electrónico:

**m.cardenas@encoexpres.com.co**

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

**7 7 0 3 7 5 8**
**CLASIFICACION**
**Actividad económica**
**Actividad principal**

46. Código:

**4 9 2 3**

47. Fecha inicio actividad:

**1 9 9 9 0 4 1 3**
**Actividad secundaria**

48. Código:

**5 2 1 0**

49. Fecha inicio actividad:

**2 0 1 3 0 3 1 8**
**Otras actividades**

50. Código:

**1 2 5 3 2 0**
**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

**1**
**Responsabilidades**

53. Código:

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

11- Ventas régimen común

07- Retención en la fuente a título de renta

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

08- Retención timbre nacional

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes y/o servic

**Usuarios aduaneros**
**Exportadores**

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos:

SI

NO

☒

60. No. de Folios:

**0**

61. Fecha:

**2 0 1 3 0 6 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 **BUITRAGO SILVA HENRY EDUARDO**

 985. Cargo: **Representante legal Certificado**