REGIONAL OCCIDENTE – GRUPO REGIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Formato Información Tributaria Invitación Pública IP-33-DROC-2018
Obras de mantenimiento locativo Unidad Básica de Santa Rosa de Cabal

NIT 800.150.861-1
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUPO NACIONAL DE GESTIÓN CONTABLE Y DE COSTOS
FORMETO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - 2018

Para facilitar el proceso administrativo y financiero y tramitar correctamente las cuentas, le solicitamos el diligenciamiento de la siguiente información. Se debe adjuntar certificado de existencia y representación legal de la empresa en caso de persona jurídica, cédula de ciudadanía en caso de persona natural y fotocopia legible del RUT.

Ciudad y Fecha: _____ NIT. ___ C. C.___ No. _____

Nombre o Razón Social _____

Entidad Pública ____Si marco X escriba el código asignado por la Contaduría Pública_____

Dirección principal _____ Ciudad: _____ Teléfono_____

FAX _____ Correo Electrónico: _____

1. Marque con una X si ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales es:

a) Contribuyente del impuesto de renta _____

b) Gran contribuyente _____ Resolución _____

c) Responsable del IVA ____ Si marco X indique si es Régimen Común _____ Régimen simplificado _____

d) Autor retenedor de renta _____ Resolución _____

e) Retenedor de IVA _____ Resolución _____

2. Por la Administración de Impuestos Distritales o Municipales como:

Contribuyente de Industria y Comercio SI _____ NO _____

Actividad económica Principal: Código _____ Código CIIU _____ Tarifa _____

3. Para efectuar el pago o abono se puede realizar mediante traslado o consignación en la cuenta:

Cte. ___ Ahorro ___ No. _____ Banco _____ Ciudad _____

Sucursal _____

Cte. ___ Ahorro____ No. _____ Banco _____ Ciudad _____

Sucursal_____

NOTA: El titular de la cuenta bancaria debe coincidir con el nombre o razón social del proveedor

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____

FIRMA: _____ C. C. _____ DE_____

FECHA: _____

Creación en el SIAF. Funcionario: _____, Firma_____

Fecha_____, Dependencia_____