INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
LA DIRECCIÓN REGIONAL SUROCCIDENTE

ANEXO 2

FORMATO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Cali, 01 de Diciembre de 2018 NIT 805030163-0 Razón Social: Ferreindustrial Ltda.
Entidad Pública ____Si marco X escriba el Código asignado por la Contaduría Pública_____
Dirección Principal: Cra. 4Nte. No. 44N – 22 B/Popular Ciudad: Cali ***Teléfono 4392560 – 4392198***
CORREO ELECTRÓNICO: ferreindustrial53@hotmail.com

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: _**X**_ O 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 _X_ NO__
*Actividad económica Principal: Código **4663** Código CHU_____ Tarifa ____*

3. Para efectuar el pago o abono se puede realizar mediante traslado o consignación en la cuenta:
Cíe._X_ Ahorro ___ No 062264365-99 Banco: BanColombia, Ciudad: Cali, Sucursal: San Nicolás
Cíe. _X_ Ahorro __ No: 484205166 Banco: Bogotá, Ciudad: Cali, Sucursal: Plaza Caicedo

NOTA: El titular de la cuenta bancaria debe coincidir con el nombre o razón social del proveedor. — Para actualizar la información se debe enviar el documento original a la Cr 13 6 A 97 piso 1 Edificio Docencia Bogotá.

NOMBRE: David Manuel Garzón
REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA: David Manuel Garzón *C. C.* 79.465.965 *DE* Bogotá
FECHA _____
Creación en SIAF:
Funcionario: _____, Firma: _ _____, Fecha_____ _.Dependencia:_____