

EXTINTORES
LA GARANTIA
NIT. 36.169.646-5 / Régimen Común
AMPARO VARÓN DÍAZ
Venta y Mantenimiento de Equipos Contra Incendios



FORMATO DE INFORMACIÓN REFERENTE A LA IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS
SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA – SIIF

NOMBRE/RAZON SOCIAL**: AMPARO VARON DIAZ**

Advertencias:

1. El Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC se abstendrá de suscribir contrato alguno con beneficiarios que aparezcan en el boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la República, conforme lo establece el inciso tercero del Artículo 60 de la Ley 610 del 15 de agosto de 2000.
2. Para la presentación de Ofertas y/o para la celebración de contratos de cualquier naturaleza con el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC, se requerirá del cumplimiento por parte del contratista, del pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje cuando a ello haya lugar, lo cual será acreditado mediante certificación expedida por el revisor fiscal cuando este exista con los requerimientos de ley o por el Representante Legal, conforme lo establece el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002.

DOCUMENTO DE ID INSTITUCIÓN: NIT **_X_** C.C. **___** Número: **36.169.646-5**
CIUDAD: **NEIVA** PAIS: **COLOMBIA**
DIRECCION: **CALLE 16 SUR No. 26 – 09** FAX No.
TELEFONOS No. **8732609 - 8704201 – 8600733 – 315 324 1067**
CORREO ELECTRONICO: **extintoreslagarantia@gmail.com**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **AMPARO VARON DIAZ**
IDENTIFICACION No. **36.169.646** DE**: Neiva**

CONTACTARSE CON: **AMPARO VARON DIAZ**

INSTITUCION FINANCIERA DONDE POSEE CUENTA EL BENEFICIARIO: **BANCO CAJA SOCIAL**
CUENTA No. **2404 7577 118**
CLASE: CORRIENTE: **___** AHORROS: **_X_**

INFORMACION TRIBUTARIA:
REGIMEN COMUN: **_X_** REGIMEN SIMPLIFICADO **___**



EXTINTORES LA GARANTIA

NIT. 36.169.646-5 / Régimen Común
AMPARO VARÓN DÍAZ
Venta y Mantenimiento de Equipos Contra Incendios



CLASIFICADOS COMO:

AUTORRETENEDOR DE RETEFUENTE: ___ GRAN CONTRIBUYENTE: ___
AUTORRETENEDOR DE IVA: ___ INSTITUCION SIN ANIMO DE LUCRO ___
AUTORRETENEDOR DE ICA: ___ RESPONSABLE DE IVA _**X**_

ACTIVIDAD ECONOMICA:

INDUSTRIA: _**X**_ CODIGO: _**362**_ COMERCIO: _**X**_ CODIGO: _**2029**_
SERVICIOS: ___ CODIGO: ___ FINANCIERA: ___ CODIGO: ___

Atentamente,

AMPARO VARON DIAZ
_____
NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad)
C.C. No. **36.169.646** expedida en **Neiva**
NIT: **36.169.646-5**
Dirección: **Calle 16 Sur No. 26 – 09 Loma linda**
Número de teléfono: **8732609 – 8704201 – 8600733**
Número de Celular: **315 324 1067**
Correo electrónico: **extintoreslagarantia@gmail.com**