ANEXO 2

FORMATO INFORMACION TRIBUTARIA

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 el caso de personas jurídicas, cédula de ciudadanía en caso de personas naturales y fotocopia legible del RUT.

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 11/05/2023 NIT. 804005593-5 C. C._____ No. _____

Nombre o Razón Social:
Mantenimientos, Asesorías y Servicios E.U

Entidad Pública _____ Si marcó X escriba el Código asignado por la Contaduría Pública_____

Dirección principal _Carrera 17 B1 No 57 – 70 Barrio Ricaurte Ciudad: _Bucaramanga. Teléfono_6444372

FAX 6412880 CORREO ELECTRÓNICO: _gerenciatecnica@mantenimientoseu.com

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

a) Contribuyente del impuesto de renta _X_

b) Gran contribuyente __No____ Resolución _____

c) Responsable del IVA _X__ Si marcó X indique si es Régimen Común _X_ ó Régimen Simplificado _____

d) Autor retenedor de renta _No__ Resolución _____

e) Retenedor de IVA _No__ Resolución_____

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

Contribuyente de Industria y Comercio SI __X__ NO _____

Actividad económica Principal: Código _3314___ Código CIIU 30-9513 Tarifa __7.2 * 1000 _

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

Cte. _X_ Ahorro ___ No. 79747625981 Banco Bancolombia, Ciudad _Bucaramanga,

Sucursal _Exito.

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.

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____Juan Carlos Gómez Suarez_____

FIRMA: _____ C. C. 91.074.062 DE San Gil

FECHA: _11 DE MAYO DEL 2023_____.

Uso exclusivo del Grupo Nacional de Gestión Contable y de Costos

Creación y/o actualización en
SIAF:Funcionario:_____,Firma:_____Fecha_____.Dependencia:_____

Creación y/o actualización en SIIF: Funcionario:
_____,Firma:_____Fecha_____Dependencia:_____