

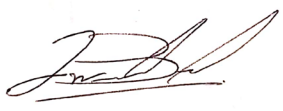
FORMATO A
Formulario Registro de Evento Cultural y/o Turístico

(Diligencie la totalidad de los espacios, preferiblemente en computador. En caso de hacerlo a mano, escriba en letra clara y legible.

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE (ALCALDÍA MUNICIPAL Ó PERSONA JURÍDICA HABILITADA)					
Razón social: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE RECREACIÓN Y CULTURA				NIT: 832001620-1	
Municipio:			PACHO		
Entidad Privada		**Entidad Pública**	X		
Nombre del Representante Legal (*Tal como aparece en el documento de identidad*): WILMAR ABEL BERNAL FORERO					
Número documento identidad: 80145504			Expedido en: BOGOTA		
Dirección: Calle 9 No. 19-25			##Teléfonos: 6018540500		
Fax:		Correo electrónico: imdercpacho@gmail.com			
Persona encargada del evento: WILMAR ABEL BERNAL			Teléfonos: 3204680080		
2. RESPONSABILIDADES TRIBUTARIAS					
Régimen Tributario	Régimen Común X	Gran Contribuyente		SI	NO X
	Régimen Simplificado	NO	X	SI	Tarifa: %
Responsable de *IVA*		NO		SI	X
ICA Tarifa correspondiente a la Actividad Económica: 7 / 1000					
3. INFORMACIÓN PARA PAGO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)					
Entidad Financiera: BANCOLOMBIA				Ciudad: PACHO	
Cuenta de Ahorro		Cuenta Corriente	X	Número: 341-487325-16	

(NO OLVIDE UNA VEZ DILIGENCIADA LA TOTALIDAD DE ESTE FORMULARIO FIRMARLO POR PARTE DEL REPRESENTANTE LEGAL O SU APODERADO DEBIDAMENTE CONSTITUIDO).

Me hago responsable de las consignaciones que se efectúen a esta cuenta bancaria, de la cual me comprometo a actualizar las novedades.



Firma del Representante Legal o de su apoderado debidamente constituido
C. C. 80.145.504