Obras Civiles Integrales

FORMATO 10 - RADICACIÓN DE TERCEROS
Proceso de Selección de Concurso de Méritos No. CMA-002-2023

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF II – Nación, para creación y/o modificación:

Información General

No. De Identificación 72007900 Tipo C.C. __**X**___ Nit _____ C.E. _____
Nombre **ALDO ESPINOSA RAPALINO**
Dirección **CR 24 #40-77**
Teléfono **300 578 34 90**

Información Tributaria

RENTA
Contribuyente del impuesto Sí ____X___ No _____
Autoretenedor Sí ____X___ No _____

IVA
Régimen Simplificado _____X__ Común _____ Gran Contribuyente Sí _____ No ___X__

ICA
Contribuyente del Impuesto Si __X___ No _____ Por que _____

Actividad Económica

El objeto del Contrato lo desarrolla en Bogotá Sí ___X____ No _____

Información para Consignación de Pagos

Entidad Financiera _____ Ciudad _____

Tipo de Cuenta: Ahorros _____ Corriente _____

Numero _____

ALDO ESPINOSA RAPALINO
REPRESENTANTE LEGAL DE OBRAS CIVILES INTEGRALES SAS