## Anexo 2 - Formato Radicación de Terceros

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 900.179.430-8 Tipo C.C. _____ Nit X C.E. _____
Nombre INMOTICA LTDA
Dirección CLL 7 # 5-51 INT 5 OF 503
Teléfono Fax 6948746
Correo electrónico inmotica.ltda@gmail.com

### Información Tributaria

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

IVA
Régimen Simplificado _____ Común X 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 BANCO CAJA SOCIAL Ciudad BOGOTA

Tipo de Cuenta: Ahorros _____ Corriente X

Número 21003030278

Fecha 17 DE MARZO DE 2020