



METROCHECK

FORMULARIO N° _____

ESTE FORMULARIO DEBE SER ENVIADO EN ARCHIVO PDF AL CORREO contabilidad@medicinalegal.gov.co

donde será numerado consecutivamente.

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 actualizado.

Ciudad y Fecha: Bogotá 17 de julio de 2024 NIT X C. C. _____ No. 901408828-2
Nombre o Razón Social **METROCHECK SAS**

Entidad Pública _____ Si marco X escriba el Código asignado por la Contaduría Pública _____.

Dirección Principal CALLE 52A No 18 – 73 Ciudad: Bogotá Teléfono 3153035323
Página WEB_ <https://metrocheck.com.co/> CORREO ELECTRONICO: operaciones@metrocheck.com.co

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

- a) Contribuyente del impuesto de renta _____
- b) Gran contribuyente _____ Resolución _____
- c) responsable del IVA X _____
- d) Autor retenedor de renta _____ Resolución _____
- e) Retenedor de IVA _____ Resolución _____
- f) Régimen Simple de tributación _____

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

Contribuyente de Industria y Comercio SI X NO _____



www.metrocheck.com.co



3153035323
3160278866



operaciones@metrocheck.com.co
comercial@metrocheck.com.co



METROCHECK

Actividad económica Principal: Código **7112** Código CIU ____ Tarifa _____

NOTA: Si es responsable de ICA, en otras ciudades, relacionar en anexo.

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

Cte. X Ahorro ____ No 016211492 Banco **AV VILLAS** Ciudad **BOGOTA**,
Sucursal **MARLY 016**

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: **RENE FERNANDO CORREDOR BARRETO**

FIRMA:  C. C. 1018485842 DE Bogotá

FECHA 17 de julio de 2024

Uso exclusivo del Grupo Nacional de Gestión Contable y de Costos

Creación y/o actualización en SLAF: Funcionario: _____, Firma: _____ Fecha _____ Dependencia: _____

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

Cordialmente,


RENE FERNANDO CORREDOR BARRETO
Representante Legal,
CC 1018485842
METROCHECK SAS
901408828-2
CALLE 52A No 18 – 73 BOGOTA



www.metrocheck.com.co



3153035323
3160278866



operaciones@metrocheck.com.co
comercial@metrocheck.com.co