



ANEXO 2
FORMATO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO N° _____

Ciudad y Fecha: NEIVA, 20 DE JULIO DE 2020 NIT 901.042.643-4

Nombre o Razón Social DISTRI ESCOBAR S.A.S

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

Dirección Principal carrera 9 n 1g – 27 Ciudad: Neiva Teléfono 8708815

Página WEB _____ CORREO ELECTRONICO: distribuciones@diessas.com

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 _____

Actividad económica Principal: Código 207 Código CIU 4761 Tarifa 3 X MIL

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. _____ Ahorro ☒ X No 455-000006-24 Banco BANCOLOMBIA S.A. Ciudad NEIVA, Sucursal _____

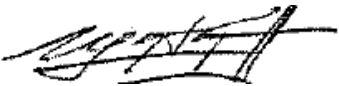
Carrera 9 No. 1G-23/27 B/ Estadio Urdaneta Arbeláez
Telf.: 8708815 – 318 386 6631
Neiva - Huila



REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:

WEYMAR FERNEY ESCOBAR MALPICA

FIRMA:  C. C. 7.706.787 DE NEIVA

FECHA 10 DE JUNIO DE 2020.

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: _____