ANEXO 4

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, Junio 18 de 2025. NIT_**X**_ C. C.___ No. 900015175-0
Nombre o Razón Social: POLYMEDICAL DE COLOMBIA SAS
Entidad Pública ___Si marco X escriba el Código asignado por la Contaduría Pública_____.
Dirección Principal: Transversal 76 No. 46-21 Ciudad: Bogotá Teléfono: 2631081
Página WEB: https://polymedicaldecolombia.com/
CORREO ELECTRONICO: licitaciones@polymedicaldecolombia.com – gerencia@polymedicaldecolombia.com.

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

a) Contribuyente del impuesto de renta __**X**__
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 4641 Código CIIU: 4641 Tarifa: 11.04*1000

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. 009669992035, Banco: Davivienda, Ciudad: Bogotá, Sucursal Modelia.

NOTA: El titular de la cuenta bancaria debe coincidir con el nombre o razón social del proveedor.

REPRESENTANTE LEGA;

SANDRA MILENA NIÑO GRANADOS
C.C. 52.957.722 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL
Mayo 28 de 2025
Dirección: Transversal 76 No. 46-21
Teléfono: 263 1081 – 311 275 5619
Correo Electrónico: gerencia@polymedicaldecolombia.com - licitaciones@polymedicaldecolombia.com