

ANEXO 6
FORMATO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Nota: El adjudicatario deberá allegar el presente anexo dentro del día hábil siguiente a la adjudicación.

FORMULARIO N°_____
(Esta numeración será diligenciada por la Entidad)

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: Neiva – 11 de marzo 2026 NIT ___X__ C. C._____ No. __900.923.368-0
Nombre o Razón Social __CEMINSUMOS SAS
Entidad Pública___Si marco X escriba el Código asignado por la Contaduría Pública_____.
Dirección Principal CARRERA 8B NO 19-63 Ciudad: NEIVA Teléfono 3164252479
Página WEB ceminsumosas.com CORREO ELECTRÓNICO: ceminsumos@gmail.com

Marque con una X si ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales es:
Contribuyente del impuesto de renta __X
Gran contribuyente _____Resolución _____
Responsable del IVA X ____
Autor retenedor de renta _____ Resolución _____
Retenedor de IVA _____ Resolución _____
Régimen Simple de tributación_____

Por la Administración de Impuestos Distritales o municipales como:

Contribuyente de Industria y Comercio SI_____X___NO _____
Actividad económica Principal: Código_Código CIIU 4645 Tarifa ___

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

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

Cte._Ahorro X_No_076200134336_Banco_____DAVIVIENDA___,
Ciudad_____NEIVA_____, Sucursal LA CEIBAS_____

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 al Cr 13 6 A 97 piso 1 Edificio Docencia Bogotá.

MARLEN YANETH GOMEZ SANCHEZ
Representante Legal
Cedula No. 1075219651 EXP 13-04-2005
CEMINSUMOS SAS
NIT 900923368
ceminsumos@gmail.com

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: