

901576780-7

Formato de Información Referente a la Identificación de los Beneficiarios Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF.

Nombre / Razón Social: **DISTRIBUCIONES MALUMAR SAS**

Documento de Id Institución: NIT. C.C. Número 901.576.780 – 7

Ciudad: Girardot País: Colombia

Dirección: Carrera 7 # 9 – 89 B/ San Miguel Fax No.

Teléfonos Nos. 3213313570

Correo Electrónico: rociorodriguez_2010@outlook.es

Nombre del Representante Legal: Rocio Yaneth Rodriguez Arciniegas

Identificación No. | **39.570.421** | **De Girardot**

Contactarse con: | **Rocio Yaneth Rodriguez Arciniegas** |

Institución Financiera donde Posee Cuenta el Beneficiario: _____DAVIVIENDA_____

Cuenta No. | **0108900589301** |

Clase: Corriente **Ahorros** **X**

Información Tributaria.

Régimen Común X **Régimen Simplificado**

Clasificados Como:

Autorretenedor de Rete fuente **Gran Contribuyente**
Autorretenedor de IVA **Institución Sin Ánimo de Lucro**
Autorretenedor de ICA **Responsable de IVA**

Actividad Económica.

Industria: Código | | **Comercio: Código** | **4723** |

Servicios: Código | | **Financiera: Código** | |

CIUDAD GIRARDOT -CUNDINAMARCA CR 7 # 9-89
CEL 3236555110
EMAIL – ROCIORODRIGUEZ_2010@OUTLOOK.ES