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: 06 de febrero de 2025_ **NIT**__**X**___ **C. C.**_____ **No.** 901.269.444-0
Nombre o Razón Social SAGA CONSULTING AND INVESTMENT S.AS
Entidad Pública___Si marco X escriba el Código asignado por la Contaduría Pública_____.
Dirección Principal Ciudad: CARRERA 32 A 25 B 75 TORRE 4 APARTAMENTO 1305 Teléfono 3114524406
Página WEB N/A CORREO ELECTRÓNICO: comercialsagaconsulting@gmail.com

Marque con una X si ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales es:
Contribuyente del impuesto de renta __
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 7112 Tarifa 7,66 X 1000

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.____X__Ahorro_____No 21004052536 Banco CAJA SOCIAL
Ciudad Bogotá , Sucursal Calle 71 B 100 - 11 LC 203 Alamos

NOTA: El titular de la cuenta bancaria debe coincidir con el nombre o razón social del proveedor. – Para actualizarla información se debe enviar el documento original al Cr 13 6 A 97 piso 1 Edificio Docencia Bogotá.

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: DAVID GARCIA JIMENEZ

DOCUMENTO COMPLEMENTARIO



FIRMA
C.C 87.070.701 DE PASTO
30 DE ENERO DE 2023
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:_