INPROHC
INGENIERÍA DE PROCESOS HC S.A.S
Nit. No.900.984.634-6

**FORMATO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA**

Bogotá, D.C.30 de Junio de 2026

Señores
**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSESC**
Ciudad

**ASUNTO: ENTREGA DE LA PROPUESTA AL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA NO. SASI-0002-DRNR-2026** cuyo objeto es **"ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LOS SERVIDORES DE LA REGIONAL NORORIENTE DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES.**

***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 D.C, 30 de Junio 2026

*Nombre o Razón Social* **INGENIERIA DE PROCESOS HC SAS**

NIT **900.984.634-6**

C.C __ No. _____

*Entidad Pública_____Si marco X escriba el Código asignado por la Contaduría Pública_____.*
*Dirección Principal_____Ciudad: _____Teléfono_____*
*Página WEB_____CORREO ELECTRONICO: _____*

INGENIERÍA DE PROCESOS HC S.A.S

***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 ____ NO _____*

*Actividad económica Principal: Código **4774** Código CIIU _____ Tarifa _____*

***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 **742000573** Banco **AV VILLAS**, Ciudad **BOGOTÁ D.C** , Sucursal*

**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 a la Cr 13 6 A 97 piso 1 Edificio Docencia Bogotá.**

Atentamente,

**HECTOR ANDRES CORTES CARDENAS**
Representante Legal
**INGENIERIA DE PROCESOS HC S.A.S**
NIT.900.984.634-6
C.C. No. 1.032.357.524 de Bogotá
Móvil: 3115947252

***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:_____*