IDECUT	FORMATO A Formulario Registro de Evento Cultura	Código: FT-M-120-1-1 Versión No: 05 Fecha de implementación: 07/05/2025

(Diligencie la totalidad de los espacios, preferiblemente en computador. En caso de hacerlo a mano, escriba en letra clara y legible)

1. Identificación del proponente (Alcaldía municipal ó persona Jurídica habilitada)

Nombre o razón social				NIT
ALCALDIA DE QUETAME				800094716
Municipio	QUETAME			
Entidad Privada		Entidad Pública	X	Categoría

Nombre del Representante Legal (*Tal como aparece en el documento de identidad*):			
ELIZABETH SABOGAL VELÁSQUEZ			
Número documento Identidad	**1.071.302.211**	Expedido en	**QUETAME**
Dirección: **CALLE 4 N 4-93**		Teléfono:	**3223064956**
Correo electrónico	**ALCALDIA@QUETAME-CUNDINAMARCA.GOV.CO**	Fax:	**N/A**
Persona encargada del evento	**ELIZABETH SABOGAL VELÁSQUEZ**	Teléfono:	**3223064956**

2. Responsabilidad Tributaria

Régimen Tributario	Régimen Común gran Contribuyente	NO	X	SI	
	Régimen Simplificado	NO	X	SI	
	Tarifa %				

Responsable de IVA	**SI**	X	**NO**			
ICA Tarifa correspondiente a la Actividad Económica: 7 / 1000				**SI**	X	**NO**

3. Información de pago electrónico (Obligatorio)

Entidad Financiera:	**Banco de Occidente**
Ciudad:	**Villavicencio**

Cuenta Ahorro	X	Cuenta Corriente		No. **700906233**

Nota: (***NO OLVIDE UNA VEZ DILIGENCIADA LA TOTALIDAD DE ESTE FORMULARIO FIRMARLO POR PARTE DEL REPRESENTANTE LEGAL O SU APODERADO DEBIDAMENTE CONSTITUIDO).***

Me hago responsable de las consignaciones que se efectúen a esta cuenta bancaria, de la cual me comprometo a actualizar las novedades



Firma Representante Legal o de su apoderado debidamente constituido
CC No. 1071302211