ANEXO No.2

Por el control del cáncer	**INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E**	**CÓDIGO:**	**GDG-P02-F-04**
	GESTIÓN DEL GASTO	**VERSIÓN:**	**01**
	REGISTRO O ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DEL OFERENTE	**VIGENCIA:**	**30-07-2011**
		Página 1 de 1	

FECHA DE ELABORACIÓN: DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE ☐ NIT ☐ CC ☐ NUMERO ☐

DIRECCIÓN ☐ TELÉFONO ☐ FAX ☐

DEPARTAMENTO ☐ MUNICIPIO ☐

NOMBRE DE CONTACTO ☐ E-MAIL ☐

DEPENDENCIA ☐ TELÉFONO ☐

INFORMACIÓN TRIBUTARIA DEL PROVEEDOR

TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO: R. SIMPLIFICADO ☐ GRAN CONTRIBUYENTE ☐ R. COMÚN ☐ RESOLUCIÓN: ☐

IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO: EXENTO ☐ PERMANENTE ☐ OCASIONAL ☐ RESOLUCIÓN: ☐

PRACTICA RETENCIÓN EN LA FUENTE: SI ☐ % NO ☐ OTRO : CUAL ?: ☐

PRACTICA RETENCIÓN DEL IVA: SI ☐ % NO ☐ ES ENTIDAD OFICIAL: SI ☐ NO ☐

PRACTICA RETENCIÓN DEL ICA: SI ☐ % NO ☐ ES ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: SI ☐ NO ☐

ES AUTORETENEDOR: IVA ☐ RENTA ☐ ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU: ☐

INFORMACIÓN PARA EL PAGO

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA ☐

TIPO DE CUENTA: CORRIENTE ☐ AHORROS ☐ NUMERO ☐

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: ☐

OBSERVACIONES: ☐

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL