

ANEXO No. 2

	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:
DÍA 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	☐
PRACTICA RETENCIÓN DEL ICA:	SI	☐	%	NO	☐	ES ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO:	SI	☐
ES AUTORETENEDOR:	IVA	☐	RENTA	☐	ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU:			

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

CWC