

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:
 DIA MES AÑO

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR

RAZÓN SOCIAL O		NIT		CC		NUMERO		O	
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

