

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 ☐ NO ☐

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

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