


FORMATO 4- FORMATO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA PERSONA JURIDICA

 Agencia Nacional de Tierras JUNTO ABRIMOS LAS PUERTAS AL PROGRESO		FORMATO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA PERSONA JURIDICA Consignación de Pagos	
NOMBRE O RAZON SOCIAL <u>Consultoria tecnica y servicios de Inge</u> <u>NERICA COTEC SAS</u>			
Dirección: <u>Av. Universitaria / 41-50</u>		NIT: <u>80021802-1</u>	
Teléfono: <u>3107637363</u>		Correo Electrónico: <u>Gerencia@cotec-t.com</u>	
Organización Empresarial: <input type="checkbox"/> LTDA <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> OTRA <input checked="" type="checkbox"/> CUAL		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Mixto	
Actividad Económica CIIU <u>4651</u>		<input checked="" type="checkbox"/> S.A.S.	
DATOS REPRESENTANTE LEGAL			
Nombre: <u>José Antonio Mathews Ochoa</u>		C.C. <u>911.202.337</u>	
Tipo Representante Legal <u>Representante legal</u>		Fecha Exp. C.C. <u>21-10-1977</u>	
RUT: <u>911.202.337-5</u>		Teléfono: <u>3107663406</u>	
Dirección: <u>km 20 vía Paipa Confinio ACOCIS</u>		Email: <u>javcomthe@gmail.com.co</u>	
CLASIFICACION DE SUJETOS			
1. IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS			
CONTRIBUYENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	NO CONTRIBUYENTE	<input type="checkbox"/>
NO DECLARANTE	<input type="checkbox"/>	AUTORRETENEDOR	<input type="checkbox"/>
		CONTRIBUYENTE REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL	<input type="checkbox"/>
		RESIDENTE	<input type="checkbox"/>
2. IMPUESTO A LAS VENTAS (IVA)			
	Régimen Común	<input checked="" type="checkbox"/>	
a) Responsables	Régimen Simplificado	<input type="checkbox"/>	b) No Responsables
	Gran Contribuyente	<input type="checkbox"/>	Servicio Excluido
			Bienes Excluidos
			<input type="checkbox"/>
3. IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA)			
a) Responsables	Régimen Común	<input checked="" type="checkbox"/>	Actividad Económica a la cual pertenece: <u>Comercio Electrónico</u>
	Régimen Simplificado	<input type="checkbox"/>	Código: <u>2018</u>
b) No contribuyente (Actividad no sujeta)		<input type="checkbox"/>	Porcentaje: _____
4. IMPUESTO DE TIMBRE			
El documento que suscribe con el Ministerio, genera Impuesto de Timbre Nacional			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
DATOS PARA UBICAR EL PAGO:			
Entidad Financiera: <u>Banco Bogotá</u>		No. Cuenta: <u>372 012 203</u>	
Tipo de Cuenta: <input type="checkbox"/> Corriente <input checked="" type="checkbox"/> Ahorros		Identificación del Titular de la cuenta: <u>NR</u> <input checked="" type="checkbox"/> CC No. <u>800127892-1</u> <u>COTEC SAS</u>	
a. Declaro que la cuenta reportada, no presenta ningún problema y está activa b. Adjunto certificado de la Entidad financiera en original y fotocopia de la C.C. c. Declaro que los datos aquí plasmados corresponden a la situación tributaria actual como persona jurídica d. Todos los pagos a efectuar a nuestro favor, deben ser abonados a la cuenta descrita			
Representante Legal:			
Firma: _____ Nombre: _____			