

ANEXO 2. INFORMACION TRIBUTARIA

FORMULARIO N° 1

Para facilitar el proceso administrativo y financiero y tramitar correctamente las cuentas, le solicitamos el diligenciamiento de la siguiente información. Se debe adjuntar certificado de existencia y representación legal de la empresa en el caso de personas jurídicas, cédula de ciudadanía en caso de personas naturales y fotocopia legible del RUT actualizado.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C., marzo 27 de 2025 NIT _X_ C. C. No. 900.491.816-3

Nombre o Razón Social Grupo Lutec S.A.S.

Entidad Pública Si marco X escriba el Código asignado por la Contaduría Pública .

Dirección Principal Calle 71 # 19 – 46/50 Ciudad: Bogotá D.C. Teléfono: 314 4555238

Página WEB: www.lutec.com.co CORREO ELECTRONICO: licitaciones2@lutec.com.co

1. Marque con una X si ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales es:

- a) Contribuyente del impuesto de renta _x_
b) Gran contribuyente Resolución
c) Responsable del IVA _x_
d) Autor retenedor de renta Resolución
e) Retenedor de IVA Resolución
f) Régimen Simple de tributación

2. Por la Administración de Impuestos Distritales o municipales como:

Contribuyente de Industria y Comercio SI _x_ NO

Actividad económica Principal: Código 4754 Código CIU 4754 Tarifa 11.04 x 1000

NOTA: Si es responsable de ICA, en otras ciudades, relacionar en anexo.

3. Para efectuar el pago o abono se puede realizar mediante traslado o consignación en la cuenta:

Cte. Ahorro X No 457200092999 Banco Davivenda, Ciudad Bogotá D.C.,
Sucursal Avenida Chile

NOTA : El titular de la cuenta bancaria debe coincidir con el nombre o razón social del proveedor. – Para actualizar la información se debe enviar el documento original a la Cr. 13 6 A 97 piso 1 Edificio Docencia Bogotá.

REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA: Daniel Giraldo Sáenz

NOMBRE: Daniel Giraldo Sáenz

C. C. 1.053.750.491 DE Manizales

FECHA: 27 de marzo de 2025

Uso exclusivo del Grupo Nacional de Gestión Contable y de Costos

Creación y/o actualización en SIAF: Funcionario: , Firma: Fecha , Dependencia:

Creación y/o actualización en SIIF: Funcionario: , Firma: Fecha , Dependencia: