FECHA:…

**Señores**

**Oficina De Pagaduría**

**Institución Educativa Colegio De San Simón**

Asunto: SOLICITUD DE CERTIFICADO DE RETENCIONES DE IMPUESTOS Y TASAS

DATOS

1-NOMBRE PROVEEDOR…..

2-TELEFONO DE CONTACTO DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

2-No de NIT O CEDULA DE CIUDADANIA….

3-REGIMEN TRIBUTARIO…..

4-PERIODO DEL CERTIFICADO SOLICITADO…….

5-FORMA DE ENTREGA DEL CERTIFICADO….(Indicar correo electrónico)

**NOMBRE DEL SOLICITANTE**

**CARGO**

**No DE DOCUMENTO**

**TELEFONO**