	MINISTERIO DE TRANSPORTE **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS** SUBDIRECCIÓN FINANCIERA PROCESO FINANCIERO **FORMULARIO PARA APLICACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE DE IMPUESTOS DE RENTA, I.C.A. E I.V.A.**	CÓDIGO	AGF-FR-05		
		VERSIÓN	1		
		PÁGINA	1	DE	1

INFORMACION DE PERSONAS NATURALES / JURIDICAS

(El presente documento hace parte integral del Contrato u Orden)

NOMBRE: Saul sebastian celis loaiza NIT: 1064719626 - 1

No.CONTRATO U ORDEN: _____ FECHA: _____ **(Adjuntar Fotocopia Legible del RUT)**

OBJETO: Prestar servicios profesionales de gestion y apoyo en temas tecnicos para la ejecucion de los programas, proyectos, contratos y convenios a cargo del invias En la direccion territorial cesar

ICA LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN: BOGOTA:_____ FUERA DE BOGOTA: X

PARA EL ICA, DILIGENCIE LAS SIGUIENTES CASILLAS UNICAMENTE SI EL OBJETO DEL CONTRATO U ORDEN SE EJECUTA EN BOGOTA.

1o. REGIMEN A QUE PERTENECE:
1.1 REGIMEN COMUN_____ 1.2 GRAN CONTRIBUYENTE ? _____ 1.3 REGIMEN SIMPLIFICADO _____
1.4 SISTEMA PREFERENCIAL DE ICA PARA REGIMEN SIMPLIFICADO _____ 1.5 PROFESIONAL INDEPENDIENTE _____
2o. EL OBJETO DEL CONTRATO : GRAVADO: _____ EXENTO : _____
3o. ACTIVIDAD ECONOMICA _____ 4o. CODIGO _____ 5o. TARIFA _____

IVA

1o. REGIMEN AL QUE PERTENECE : SIMPLIFICADO X COMUN _____
2o. LA ACTIVIDAD ES : GRAVADA _____ EXCLUIDA _____ EXCENTA
EN EL CASO DE QUE LA ACTIVIDAD SEA EXCLUIDA O EXENTA CITAR LA NORMA LEGAL :

3o. ESTA CLASIFICADO POR LA DIAN DENTRO DE LOS GRANDES CONTRIBUYENTES?
SI _____ RESOLUCION No. _____ (Adjuntar fotocopia) DE FECHA _____
NO X
4o. FACTURACIÓN No. RESOLUCION AUTORIZACION DIAN _____ FECHA _____

RENTA

1o. ES CONTRIBUYENTE? SI X NO _____

2o. SI MARCO NO, CITAR LA NORMA LEGAL _____

3o. ES AUTORETENEDOR DEL IMPUESTO DE RENTA? No

4o. NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCION QUE LO CATALOGA COMO AUTORETENEDOR _____ (Adjuntar Fotocopia Legible)

INFORMACION DEL CONTRATISTA

1o DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA: Urb. Don miguel manzana 2 casa 9A

CIUDAD: Valledupar - Cesar

2o NUMERO TELEFONO: 3005056395 3o. NUMERO DE FAX: _____

4o CORREO ELECTRONICO: Scelisl1894@gmail.com

REPRESENTANTE LEGAL Saul sebastian celis loaiza
NOMBRE COMPLETO

FIRMA _____

IDENTIFICACION C.C. # 1064719626 DE Curumani César

NOTA:

1o. **Quienes ejecuten el objeto del contrato en municipio diferente al distrito capital, serán Responsables del pago del ICA en la respectiva Jurisdicción Municipal donde se éste lleve a cabo.**

2o. *** Con respecto al ICA se aplicará Retención en la Fuente si el contratista pertenece al Régimen Comun siempre y cuando no este clasificado como Grande Contribuyente. Igualmente se aplicará si el contratista pertenece al Régimen Simplificado y no se ha acogido al Sistema Preferencial de dicho Régimen o se trata de un Profesional Independiente.**

*** No se practicará Retención en la Fuente si es Grande Contribuyente o esta acogido al Sistema Preferencial de ICA para el Régimen Simplificado.**

EL PRESENTE FORMULARIO DEBE DILIGENCIARSE TOTAL Y CORRECTAMENTE