	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: **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO CARI CARI LTDA** NIT: **800,189,127-0**

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

OBJETO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, DIRECCION TERRITORIAL GUAJIRA (Lote 4)

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 _____ COMUN **X**

2o. LA ACTIVIDAD ES : GRAVADA **X** 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. FACTURACION 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: Carrera 5 No 8-19 Corregimiento de Cuestecita

CIUDAD: Municipio de Albania (La Guajira)

2o. NUMERO TELEFONO: 321 5942340 3o. NUMERO DE FAX: _____

4o. CORREO ELECTRONICO: jagarlider@hotmail.com

REPRESENTANTE LEGAL **MANUEL JAVIER GARCIA ANAYA**

NOMBRE COMPLETO

FIRMA 

IDENTIFICACION C.C. # 12,642,622 DE EL COPEY (CESAR)

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