	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	

SERVICIO

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 INVIAS DIRECCION TERRITORIAL CESAR MODULO 1 AL 9, LOTE 9

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 N° 8 - 19 Corregimiento de Cuestecitas
CIUDAD: ALBANIA - LA GUAJIRA

2o. NUMERO TELEFONO: 302 7723313 3o. NUMERO DE FAX: _____

4o. CORREO ELECTRONICO: rafaelmanjarrezmatos@hotmail.com

REPRESENTANTE LEGAL **RAFAEL ALBERTO MANJARREZ MATOS**
NOMBRE COMPLETO

FIRMA 

IDENTIFICACION C.C. # 77.164.943 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

x