República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Dirección Financiera
Grupo de Planeacion y Seguimiento Finaciero

FORMATO DE INFORMACION TRIBUTARIA PROVEEDORES

I. DATOS GENERALES

Persona natural		Personeria juridica	X	consorcio			
Union temporal		Empresa Unipersonal		Otra			

Descripcion otra:

Tipo de Identificacion

C.C		C.E		NIT	X	T.I	

Numero de Identificacion (CC,NIT)	DV	Nombre o razon Social
804.006.026	5	**FUNDACION AMIGOS DE LOS NIÑOS CON DISCAPA-CIDAD PARA SU INCLUSION EN LA COMUNIDAD FANDIC**

II. INFORMACION TRIBUTARIA

a. INFORMACION GENERAL

Tipo de Compañía (Marque con una X)

PUBLICA		SIN ANIMO DE LUCRO	X
PRIVADA		DE SERVICIOS	
MIXTA		COMERCIAL	
		EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL	

	Codigo Actividad Economica(Codigo DIAN)	Descripcion Actividad Economica
PRINCIPAL	**8692**	**ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO**
SECUNDARIA	**8899**	**OTRAS ACTIVIDADES DE ASISTENCIA SOCIAL SIN ALOJAMIENTO**
OTRA		

b. IMPUESTOS DE RENTA

gran Contribuyente (Maruqe con X)				No. Resolucion Gran Contribuyente / Fecha (AAAAMMDD)
SI		NO	X	

Autorretenedor de Renta (Marque con X)				No. Resolucion Autorretenedor / Fecha (AAAAMMDD)
SI		NO	X	

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Dirección Financiera
Grupo de Planeacion y Segumiento Finaciero

GOBIERNO DE COLOMBIA

FORMATO DE INFORMACION TRIBUTARIA PROVEEDORES

Agente de Retención de Renta				Exento de Retención en la fuente por renta			
SI	X	NO		SI		NO	
Contribuyente de Renta				Regiomen Tributario Especial			
SI		NO		SI	X	NO	

C. IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

Regimen de Ventas (Marque con X)				Obligado a Facturar			
Simplificado		Comun		SI	X	NO	
Servcio o Producto Gravado				No Resolucion Facturacion/Fecha (AAAAMMDD)			
Compras		Servicio		# 18764078346976 de Agosto 29 de 2024			

D. IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

Descripcion Actividad Economica Industria y Comercio

Codigo Actividad Principal ICA		Municipio	
Codigo Actividad Secundaria ICA		Muncipio	
Autorretenedor ICA		Nº Resolucion Autorretenedor ICA/Fecha (AAAAMMDD)	
SI		NO	X

Firma Representante Legal o Contratista