República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Dirección Financiera

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
900.181.988	1	**FUNDACION INTEGRAL CREAR FUTURO**

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	9499	Actividades de otras asociaciones n.c.p
SECUNDARIA	8810	Actividades de trabajo social sin alojamiento para personas mayores o personas con discapacidad
OTRA	8559	Otros tipos de educación, N.C.P.

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

FORMATO DE INFORMACION TRIBUTARIA PROVEEDORES

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

C. IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

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

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