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	901685717-1	T.I	

Numero de Identificacion (CC,NIT)	DV	Nombre o razon Social
		LUOS SCRAP DISTRIBUCIONES S.A.S.

II. INFORMACION TRIBUTARIA

a. INFORMACION GENERAL

Tipo de Compañía (Marque con una X)

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

	Codigo Actividad Economica(Codigo DIAN)	Descripcion Actividad Economica
PRINCIPAL	4761	COMERCO DE LIBROS, PERIODICOS, MATERIALES
SECUNDARIA	4752	COMERCIO DE ARTICULOS DE FERRETERIA
OTRA	4663	COMERCIO AL POR MAYOR DE MATERIALES

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 Seguimiento Finaciero

FORMATO DE INFORMACION TRIBUTARIA PROVEEDORES

Agente de Retención de Renta

SI [X] NO [ ]

Exento de Retención en la fuente por renta

SI [ ] NO [X]

Contribuyente de Renta

SI [X] NO [ ]

Regiomen Tributario Especial

SI [ ] NO [X]

C. IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

Regimen de Ventas (Marque con X)

Simplificado [ ] Comun [X]

Obligado a Facturar

SI [X] NO [ ]

Servcio o Producto Gravado

Compras [ ] Servicio [X]

No Resolucion Facturacion/Fecha (AAAAMMDD)

18764091616849 2024/04/06

D. IMPUESTO DE INDUSTRIA YCOMERCIO

Descripcion Actividad Economica Industria y Comercio

COMERICIO AL POR MAYOR

Codigo Actividad Principal ICA

Municipio

FLORIDABLANCA

Codigo Actividad Secundaria ICA

Muncipio

Autorretenedor ICA

SI [ ] NO [X]

Nº Resolucion Autorretenedor ICA/Fecha (AAAAMMDD)

David Castillo

Firma Representante Legal o Contratista