FECHA DE DILIGENCIAMIENTO _____

FECHA DE REGISTRO CENTRAL DE CUENTAS - DIRECCIÓN FINANCIERA FIP _____

INFORMACION GENERAL

ENTIDAD: Natural | Jurídica | Privada | Pública | Mixta — IDENTIFICACION: NIT | CC | CE — No _____ D.V. _____

APELLIDOS/EMPRESA _____ NOMBRES/REPRESENTANTE LEGAL _____

DIRECCION _____ CIUDAD _____

TELEFONO 1: Indicativo _____ Número _____ Extensión _____ FAX: Indicativo _____ Número _____ Extensión _____

ACTIVIDAD ECONÓMICA DE RENTA _____ - _____ E-MAIL _____

CONVENIO / CONTRATO SUSCRITO CON LA AGENCIA

La información sombreada será diligenciada por el Área de Central de Cuentas de la Dirección Financiera del FIP

CONVENIO		CONTRATO		ORDEN DE COMPRA		O PRESTACIÓN SERVICIOS	
Número	Año	Número	Año	Número	Año	Número	Año

AREA DE APOYO _____ PROGRAMA _____

INFORMACION TRIBUTARIA

RETENCION EN LA FUENTE

			TIPO DE DOCUMENTO			NUMERO	FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	EXPEDIDO POR
REGIMEN ESPECIAL	SI	NO	Si **SI** señale	Resol.	Decreto / Ley					
CONTRIBUYENTE	SI	NO	Si **NO** señale	Resol.	Decreto / Ley					
AUTORRETENEDOR	SI	NO	Si **SI** señale	Resol.	Decreto / Ley					
EXENTO	SI	NO	Si **SI** señale	Resol.	Decreto / Ley					
DECLARANTE	SI	NO								
NO APLICA			Indique la razón:							

IMPUESTO DE VALOR AGREGADO -IVA

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN (**SI FACTURA**): NUMERO _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____

RESPONSABLE IVA: SI | NO — REGIMEN: Común | Simplificado — FACTURA: SI | NO

GRAN CONTRIBUYENTE: SI | NO — Si **SI** señale: TIPO DE DOCUMENTO: Resol. | Decreto | Ley — NUMERO _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____

IMPUESTO DE INDUSTRIA COMERCIO AVISOS Y TABLEROS -ICA

EL SERVICIO O COMPRA SE REALIZA EN BOGOTA? SI | NO — DOMICILIO EN BOGOTA? SI | NO — ACTIVIDAD ECONÓMICA / COD. CIIU _____ - _____ TARIFA _____ POR MIL

			TIPO DE DOCUMENTO			NUMERO	FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	EXPEDIDO POR
EXCLUIDO	SI	NO	Si **SI** señale	Resol.	Decreto / Ley					

IMPUESTO DE TIMBRE

			TIPO DE DOCUMENTO			NUMERO	FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	EXPEDIDO POR
EXENTO	SI	NO	Si **SI** señale	Resol.	Decreto / Ley					

Certificamos que la información aquí suministrada corresponde a la situación fiscal de la empresa y coincide con la información contenida en el RUT, el cual anexamos.

De otra parte, nos comprometemos a actualizar y hacer llegar oportunamente el presente formato y el RUT ante cualquier cambio en la información reportada.

REPRESENTANTE LEGAL		Nombre		CC / CE	Número	
		Firma				
REVISOR FISCAL	SI / NO	Nombre		CC / CE	Número	
		Firma				
CONTADOR	SI / NO	Nombre		CC / CE	Número	
		Firma				