**ANEXO No. 5**
**Formato de Identificación Tributaria PERSONA JURÍDICA**

| | | |
|---|---|---|
| AUTORIDAD NACIONAL DE LICENCIAS AMBIENTALES<br>Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible | **FORMATO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA PERSONA JURIDICA**<br>**Consignación de Pagos** | Versión: 0<br>Última Actualización: |

***NOMBRE O RAZON SOCIAL*** _____ NIT: _____

Dirección: _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____ TIPO DE CAPITAL: Privado ☐ Público ☐ Mixto ☐

Organización Empresarial: LTDA ☐ S.A. ☐ OTRA ☐ CUAL _____

Actividad Económica CIIU

**DATOS REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: _____ C.C _____

Tipo Representante Legal _____ Fecha Exp C.C _____

RUT: _____ Teléfono: _____

Dirección: Email:

**CLASIFICACION DE SUJETOS**

***1. IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS***

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRIBUYENTE | ☐ | NO CONTRIBUYENTE | ☐ | CONTRIBUYENTE REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL | ☐ |
| NO DECLARANTE | ☐ | AUTORRETENEDOR | ☐ | RESIDENTE | ☐ |

***2. IMPUESTO A LAS VENTAS (IVA)***

a) Responsables
- Régimen Común ☐
- Régimen Simplificado ☐
- Gran Contribuyente ☐

b) No Responsables
- Servicio Excluído ☐
- Bienes Excluídos ☐

***3. IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA)***

a) Responsables
- Régimen Común ☐
- Régimen Simplificado ☐

Actividad Económica a la cual pertenece: _____

Código: _____

b) No contribuyente (Actividad no sujeta) ☐

Porcentaje: _____

***4. IMPUESTO DE TIMBRE***

El documento que suscribe con el Ministerio, genera Impuesto de Timbre Nacional SI ☐ NO ☐

**DATOS PARA UBICAR EL PAGO:**

Entidad Financiera: _____ No. Cuenta _____

Tipo de Cuenta Corriente ☐ Ahorros ☐ Identificación del Titular de la cuenta NIT ☐ C.C ☐ No. _____

**a. Declaro que la cuenta reportada, no presenta ningún problema y está activa**
**b. Adjunto certificado de la Entidad financiera en original y fotocopia de la C.C**
**c. Declaro que los datos aquí plasmados corresponden a la situación tributaria actual como persona jurídica**
**d. Todos los pagos a efectuar a nuestro favor, deben ser abonados a la cuenta descrita**

Representante Legal:

_____
Firma
Nombre:

***Este formato debe ser entregado al Grupo de Finanzas y Presupuesto con 5 días de antelación al registro presupuestal.***