FORMATO No. 02

FORMATO DE CLASIFICACIÓN SIIF

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SISTEMA DE PARQUES NACIONALES NATURALES

Unidad y Orden
República de Colombia
Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial

FORMATO UNICO DE REGISTRO DE CUENTAS BANCARIAS PERSONA JURIDICA

FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO (*) Información Obligatoria
AAAA MM DD
2021-09-20

1. INFORMACION BASICA (*)

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATISTA

1.1 Información Básica

Naturaleza Jurídica Persona Jurídica Nacional [X] Persona Jurídica Extranj [ ]	Tipo de Identificación NIT [X]	Número de Identificación (Incluir digito verificación) 900034591-2
Razón Social: Mar Antiguo SAS		
Nombre Comercial: Mar Antiguo		
Sigla		
Número de Matrícula Mercantil: 664781-3	Ciudad de Registro Cámara de Comercio: Cali	

1.2 Información General

Tipo de Organización Empresarial (Ver listado en instructivo)	Tipo de Capital Mixto [ ] Privado [X] Públ [ ]
Entidad Proceso Liquidatorio Si [ ] No [X]	Porcentaje de Participación del Capital (Sólo si seleccionó tipo de capital Mixto) Privado [ ] % Públic [ ] %
Tipo de Dependencia Organizacional (Si la persona jurídica es Entidad Pública indicar si es una Subunidad y si es Privada indicar si es una Sucursal o Filial) SubUnidad [ ] Sucursal [ ] Filial [ ]	
Naturaleza del Tercero del que Depende (Si usted diligencio el item anterior favor indique la naturaleza de la entidad de la que depende) NIT [ ]	Número de identificación del Tercero del que Depende
Tipo de Entidad Pública (Sólo si diligenció tipo de capital distinto al privado) (Ver listado en instructivo)	
Orden de la Entidad Pública (Sólo si diligenció tipo de capital distinto al privado) (Ver listado en instructivo)	

1.3 Información del Representante Legal

Tipo de Identificacion (*) C.C [X] PA. [ ] T.I. [ ] C.E. [ ]	Número de Identificación 79798447	Fecha de Expedición Documento Junio 20/94	Lugar Expedición (Ciudad) Bogotá DC
Primer Apellido Ospina	Segundo Apellido Munoz	Primer Nombre Lener	Segundo Nombre Andres

1.4 Información de Persona Contacto

Tipo de Identificación (*) C.C [X] PA. [ ] T.I. [ ] C.E. [ ]	Número de Identificación 79798447	Fecha de Expedición Documento Junio 20/94	Lugar Expedición (Ciudad) Bogotá DC
Primer Apellido Ospina	Segundo Apellido Munoz	Primer Nombre Lener	Segundo Nombre Andres
Cargo Gerente	Ciudad Cali	Departamento Valle	País (Si es diferente a Colombia)
Teléfono (Sin indicativo) 5587373	Fax (Sin indicativo)	Beeper	Celular 3176453883
Dirección Cra 34 #3-81		Correo Electrónico info@marantiguo.com.co	

2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN

2.1 Oficina Principal

Ciudad	Departamento	País (Si es diferente a Colombia)
Teléfono (Sin indicativo)	FAX (Sin indicativo)	Apartado Aéreo
Dirección		
Correo Electrónico		Página Web

3. INFORMACION PARA PAGOS (*)

INFORMACION BANCARIA

3.1 Entidad Bancaria en la cual autoriza que se consignen los pagos

Titular de la cuenta: Mor Antiguo SAS			
Tipo de Identificación (*) C.C ☐ PA. ☐ NI ☒ T.I. ☐ C.E. ☐	Número de Identificación: 900034591-2	Fecha de Expedición Documento	Lugar Expedición (Ciudad)
Nombre Entidad Financiera: Bancolombia		Sucursal: San Fernando	
Ciudad: Cali	Departamento: Valle	País (Si es diferente a Colombia)	
Tipo de Cuenta: Ahorros ☐ Corriente ☒		Número de Cuenta: 813 484 86619	

4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

INFORMACION TRIBUTARIA

4.1 Impuesto de Renta

Declarante de Renta: Si ☒ No ☐	Código Actividad Económica (Código DIAN): 4960-4762-4752-3312-3319-4663-4690		
Descripción Actividad Económica: Comercio al por mayor no especificado			
Autorretenedor de Renta: Si ☐ No ☒	Resolución Autorretenedor	Fecha (AAAAMMDD)	Exento de Retención en la fuente por Renta: Si ☐ No ☐
Régimen Tributario Especial: Si ☐ No ☒			

4.2 Impuesto sobre las ventas

Régimen de Ventas: Simplificado ☐ Común ☒	Gran Contribuyente: Si ☐ No ☒	Resolución Gran Contribuyente	Fecha (AAAAMMDD)

4.3 Impuesto de Industria y Comercio y Aviso - ICA

Descripción Actividad Económica Industria y Comercio y Avisos - ICA: Comercio al por mayor no especificado			Exento de Retención en la fuente por ICA: Si ☐ No ☒
Código Actividad ICA: 203-99	Municipio: Cali	Autorretenedor: Si ☐ No ☒	Resolución Autorretenedor
Código Actividad ICA	Municipio	Autorretenedor: Si ☐ No ☐	Resolución Autorretenedor

4.4 Otros Impuestos (Indique si usted es responsable de otros impuestos diferentes a los anteriormente citados ya sean departamentales, municipales etc.)

Describa

Firma del Representante Legal

Lener A. Ospina
Nombre de la Persona que Diligenció este formato

Gerente
Cargo