FORMATO Nº 07 FORMATO DE CLASIFICACIÓN SIIF

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SISTEMA DE PARQUES NACIONALES NATURALES

FORMATO UNICO DE REGISTRO DE CUENTAS BANCARIAS PERSONA JURIDICA

FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO AAAA MM DD

(*) Información Obligatoria

1. INFORMACION BASICA (*)

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATISTA

1.1 Información Básica

Naturaleza Jurídica	Tipo de Identificación	Número de Identificación (Incluir dígito verificación)
Persona Jurídica Nacional [X] Persona Jurídica Extranj [ ]	NIT [X]	900824307-7

Razón Social: CORPORACION COMUNIDAD DE JURISTAS AKUBADARA

Nombre Comercial:

Sigla:

Número de Matrícula Mercantil	Ciudad de Registro Cámara de Comercio
S0044857	Bogotá

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 [X]

Naturaleza del Tercero del que Depende (Si usted diligencio el ítem anterior favor indique la naturaleza de la entidad de la que depende)	Número de identificación del Tercero del que Depende
NIT [ ]	

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 Identificación (*)	Número de Identificación	Fecha de Expedición Documento	Lugar Expedición (Ciudad)
C.C [X] PA. [ ] T.I. [ ] C.E. [ ]	32.298653	3-FEB-2003	ENVIGADO
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**
TOBON	YAGARI	LINA	MARCELA

1.4 Información de Persona Contacto

Tipo de Identificación (*)	Número de Identificación	Fecha de Expedición Documento	Lugar Expedición (Ciudad)
C.C [X] PA. [ ] T.I. [ ] C.E. [ ]	52110570	19-MARZO-1993	BOGOTA
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**
LOPEZ	SANCHEZ	ELIKA	MARCELA
Cargo	**Ciudad**	**Departamento**	**País (Si es diferente a Colombia)**
SUB-DIRECTORA	BOGOTA	CUNDINAMARCA	
Teléfono (Sin indicativo)	**Fax (Sin indicativo)**	**Beeper**	**Celular**
601-7042615			311 3153983
Dirección		**Correo Electrónico**	
CALLE 17 # 5-21 OFC 201		comunidad@akubadara.org.	

2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN

2.1 Oficina Principal

Ciudad	Departamento	País (Si es diferente a Colombia)
BOGOTA	CUNDINAMARCA.	
Teléfono (Sin indicativo)	**FAX (Sin indicativo)**	**Apartado Aéreo**
7042615		

Dirección: CALL 17 # 5-21 OFCI 201.

Correo Electrónico	Página Web
comunidad@akubadara.org	www.akubadara.org.

Escaneado con CamScanner

3. INFORMACION PARA PAGOS (*)

INFORMACION BANCARIA

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

Titular de la cuenta: CORPORACION COMUNIDAD DE JURISTAS AKUBADANRA.			
Tipo de Identificación (*): C.C [ ] PA [ ] NI [X] T.I [ ] C.E [ ]	Número de Identificación: 900824307-7	Fecha de Expedición Documento: 2012-JULIO	Lugar Expedición (Ciudad): BOGOTA.
Nombre Entidad Financiera: SCOTIABANK COLPATRIA.		Sucursal: GALERIAS	
Ciudad: BOGOTA	Departamento: CUNDINAMARCA	País (Si es diferente a Colombia)	
Tipo de Cuenta: Ahorros [ ] Corriente [X]		Número de Cuenta: 4791021079	

4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

INFORMACION TRIBUTARIA

4.1 Impuesto de Renta

Declarante de Renta: Si [X] No [ ]	Código Actividad Económica (Código DIAN): 9499		
Descripción Actividad Económica: Actividades de otras asociaciones N.C.P.			
Autorretenedor de Renta: Si [ ] No [X]	Resolución Autorretenedor	Fecha (AAAAMMDD)	Exento de Retención en la fuente por Renta: Si [ ] No [ ]
Régimen Tributario Especial: Si [ ] No [X]			

4.2 Impuesto sobre las ventas

Régimen de Ventas: Simplificado [ ] Común [X]	Gran Contribuyente: Si [X] No [ ]	Resolución Gran Contribuyente: 18764010527342	Fecha (AAAAMMDD): 20210211

4.3 Impuesto de Industria y Comercio y Aviso - ICA

Descripción Actividad Económica Industria y Comercio y Avisos - ICA			Exento de Retención en la fuente por ICA: Si [X] No [ ]
Código Actividad ICA	Municipio	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

ELIKA MARCELA LOPEZ SANCHEZ
Nombre de la Persona que Diligenció este formato

SUB-DIRECTORA
Cargo

Escaneado con CamScanner