NIT.900361017-8

COMERCIALIZADORA LÓPEZ HERMANOS S.A.S

ANEXO No. 03
REGISTRO CUENTAS BANCARIAS PERSONA JURIDICA
Proceso IPMC-DTAM FONAM-No. 021– 2022

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SISTEMA DE PARQUES NACIONALES NATURALES

FORMATO UNICO DE REGISTRO DE CUENTAS BANCARIAS PERSONA JURIDICA

FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO AAAA MM DD
2022/07/05

(*) Información Obligatoria

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 dígito verificación): 900.361.017
Razón Social: COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS		
Nombre Comercial: LOPEZ SUPERMERCADOS		
Sigla:		
Número de Matrícula Mercantil: 21280	Ciudad de Registro Cámara de Comercio: SAN JOSE DEL GUAVIARE	

1.2 Información General

Tipo de Organización Empresarial (Ver listado en instructivo): S.A.S.	Tipo de Capital: Mixto [ ] Privado [X] Púb [ ]
Entidad Proceso Liquidatorio: Si [ ] No [ ]	Porcentaje de Participación del Capital (Sólo si seleccionó tipo de capital Mixto): Privado [X] % 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 Identificación (¥)	Número de Identificación	Fecha de Expedición Documento	Lugar Expedición (Ciudad)
C.C [X] PA. [ ] T.I. [ ] C.E. [ ]	43.877.007	06-MARZO-2000	ENVIGADO
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**
LOPEZ	GARCIA	ESMERALDA	----------

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. [ ]	40.393.040	29-SEPTIEMBRE-1989	VILLAVICENCIO
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**
CORTES	GUTIERREZ	AIDA	YOLIMA
Cargo	**Ciudad**	**Departamento**	**País (Si es diferente a Colombia)**
ADMINISTRADORA	SAN JOSE	GUAVIARE	COLOMBIA
Teléfono (Sin indicativo)	Fax (Sin indicativo)	Beeper	Celular: 320 235 0598
Dirección: CARRERA 22 Nº 7 – 55		Correo Electrónico: YOLIPROV@HOTMAIL.COM	

2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN

2.1 Oficina Principal

Ciudad: SAN JOSE	Departamento: GUAVIARE	País (Si es diferente a Colombia): COLOMBIA
Teléfono (Sin indicativo)	FAX (Sin indicativo)	Apartado Aéreo
Dirección: CARRERA 22 Nº 7 – 55		
Correo Electrónico: SANJOSELOPEZHERMANOS@YAHOO.COM		Página Web

NIT.900361017-8

COMERCIALIZADORA LÓPEZ HERMANOS S.A.S

3. INFORMACION PARA PAGOS (*)

INFORMACION BANCARIA

3.1 Entidad Bancaria en la cual autoriza que se consignen los pagos			
Titular de la cuenta: COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS			
Tipo de Identificación (¥) C.C [ ] PA. [ ] NI [X] T.I. [ ] C.E. [ ]	Número de Identificación: 900.361.017	Fecha de Expedición Documento:	Lugar Expedición (Ciudad):
Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA		Sucursal: SAN JOSE	
Ciudad: SAN JOSE	Departamento: GUAVIARE	País (Si es diferente a Colombia): COLOMBIA	
Tipo de Cuenta: Ahorros [ ] Corriente [X]		Número de Cuenta:	

4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

INFORMACION TRIBUTARIA

4.1 Impuesto de Renta			
Declarante de Renta: Si [ ] No [X]	Código Actividad Económica (Código DIAN): 4711		
Descripción Actividad Económica: COMERCIALIZADORA DE VIVERES Y ABARROTES			
Autorretenedor de Renta: Si [ ] N [X]	Resolución Autorretenedor	Fecha (AAAAMMDD)	Exento de Retención en la fuente por Renta: Si [ ] N [ ]
Régimen Tributario Especial: Si [ ] N [X]			
4.2 Impuesto sobre las ventas			
Régimen de Ventas: Simplificado [ ] Común [X]	Gran Contribuyente: Si [ ] N [X]	Resolución Gran Contribuyente	Fecha (AAAAMMDD)
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 [ ] N [X]
Código Actividad ICA: 4711	Municipio	Autorretenedor: Si [ ] N [ ]	Resolución Autorretenedor
Código Actividad ICA	Municipio	Autorretenedor: Si [ ] N [ ]	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			

Esmeralda Lopez G.

Firma del Representante Legal

MARLY ANDREA MARTÍNEZ PULIDO

Nombre de la Persona que Diligenció este formato

AUXILIAR CONTABLE

Cargo