FORMATO No. 04
REGISTRO CUENTAS BANCARIAS PERSONA JURIDICA

República de Colombia
Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial

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 - 10 - 31

(*) 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) 838000103-0
Razón Social CABILDO INDÍGENA COMUNIDAD SAN MARTÍN DE AMACAYACU		
Nombre Comercial		
Sigla		
Número de Matrícula Mercantil	Ciudad de Registro Cámara de Comercio	

1.2 Información General

Tipo de Organización Empresarial (Ver listado en instructivo) ENTIDAD DERECHIO PÚBLICO DE CARÁCTER ESPECIAL	Tipo de Capital Mixto [ ] Privado [ ] Púb[X]
Entidad Proceso Liquidatorio Si [ ] No [ ]	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 Identificación (¥) C.C [X] PA. [ ] T.I. [ ] C.E. [ ]	Número de Identificación 6.566.743	Fecha de Expedición Documento 12-05-1993	Lugar Expedición (Ciudad) Leticia
Primer Apellido AMARO	Segundo Apellido JOAQUÍN	Primer Nombre BENICIO	Segundo Nombre

1.4 Información de Persona Contacto

Tipo de Identificación (¥) C.C [X] PA. [ ] T.I. [ ] C.E. [ ]	Número de Identificación 6.566.743	Fecha de Expedición Documento 12-05-1993	Lugar Expedición (Ciudad) Leticia
Primer Apellido AMARO	Segundo Apellido JOAQUIN	Primer Nombre BENICIO	Segundo Nombre
Cargo Representante Legal	Ciudad Leticia	Departamento Amazonas	País (Si es diferente a Colombia) Colombia
Teléfono (Sin indicativo)	Fax (Sin indicativo)	Beeper	Celular 3123550308
Dirección Comunidad San Martín		Correo Electrónico cabildo.indigena.sanmartin@gmail.com	

2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN

2.1 Oficina Principal

Ciudad Leticia	Departamento Amazonas	País (Si es diferente a Colombia) Colombia
Teléfono (Sin indicativo)	FAX (Sin indicativo)	Apartado Aéreo
Dirección Comunidad indígena San Martín		
Correo Electrónico cabil.indigena.sanmartin@gmail.com		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: CABILDO INDÍGENA COMUNIDAD SAN MARTÍN DE AMACAYACU			
Tipo de Identificación (¥): C.C [ ] PA. [ ] NI [X] T.I. [ ] C.E. [ ]	Número de Identificación: 838000103-0	Fecha de Expedición Documento: 2020-03-07	Lugar Expedición (Ciudad): LETICIA
Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA		Sucursal: Leticia	
Ciudad: Leticia	Departamento: Amazonas	País (Si es diferente a Colombia): Colombia	
Tipo de Cuenta: Ahorros [X] Corriente [ ]		Número de Cuenta: 943-000002-66	

4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

INFORMACION TRIBUTARIA

4.1 Impuesto de Renta

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

4.2 Impuesto sobre las ventas

Régimen de Ventas: Simplificado [ ] Común [ ]	Gran Contribuyente: Si [ ] N [ ]	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 [ ]
Código Actividad ICA	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

Firma del Representante Legal

Nombre de la Persona que Diligenció este formato

Representante Legal

Cargo