FORMATO No. 02
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 Persona Jurídica Nacional ☐ Persona Jurídica Extranj ☐	Tipo de Identificación NIT ☒	Número de Identificación (Incluir dígito verificación) 12.989.141-9
Razón Social: Carlos Alberto Peñafiel Rodriguez.		
Nombre Comercial: Servicentro la Gaitana.		
Sigla		
Número de Matrícula Mercantil: 21436.	Ciudad de Registro Cámara de Comercio: Orito.	

1.2 Información General

Tipo de Organización Empresarial (Ver listado en instructivo)	Tipo de Capital Mixto ☐ Privado ☒ Púb ☐
Entidad Proceso Liquidatorio Si ☐ No ☐	Porcentaje de Participación del Capital (Sólo si seleccionó tipo de capital Mixto) Privado ☐ % Público ☐ %
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 ☒ PA. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐	Número de Identificación 12989141	Fecha de Expedición Documento 30/Marzo/1985	Lugar Expedición (Ciudad) Pasto.
Primer Apellido: Peñafiel	Segundo Apellido: Rodriguez.	Primer Nombre: Carlos	Segundo Nombre: Alberto

1.4 Información de Persona Contacto

Tipo de Identificación (*) C.C ☒ PA. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐	Número de Identificación 1107052419.	Fecha de Expedición Documento 22/Enero/2007	Lugar Expedición (Ciudad) Cali.
Primer Apellido: Peñafiel	Segundo Apellido: Palma	Primer Nombre: Nathalia.	Segundo Nombre:
Cargo: Administradora	Ciudad: Orito	Departamento: Putomayo.	País (Si es diferente a Colombia)
Teléfono (Sin indicativo):	Fax (Sin indicativo):	Beeper:	Celular: 3214620574.
Dirección: Diagonal		Correo Electrónico: edslagaitana@gmail.com.	

2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN

2.1 Oficina Principal

Ciudad: Orito	Departamento: Putomayo.	País (Si es diferente a Colombia)
Teléfono (Sin indicativo):	FAX (Sin indicativo):	Apartado Aéreo
Dirección: Diagonal 8 # 1A-19.		
Correo Electrónico: edslagaitana@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: Carlos Alberto Peñafiel Rodriguez.			
Tipo de Identificación (*): C.C [X] PA. [ ] NI [ ] T.I. [ ] C.E. [ ]	Número de Identificación: 12989141	Fecha de Expedición Documento: 30/Marzo/1985	Lugar Expedición (Ciudad): Pasto.
Nombre Entidad Financiera: BBVA.		Sucursal: Pto Asis.	
Ciudad: Orito	Departamento: Putomayo	País (Si es diferente a Colombia)	
Tipo de Cuenta: Ahorros [ ] Corriente [X]		Número de Cuenta: 7260006877.	

4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

INFORMACION TRIBUTARIA

4.1 Impuesto de Renta			
Declarante de Renta: Si [X] No [ ]	Código Actividad Económica (Código DIAN): 4731.		
Descripción Actividad Económica: Compra y venta de Combustible y lubricantes.			
Autorretenedor de Renta: Si [ ] No [X]	Resolución Autorretenedor	Fecha (AAAAMMDD)	Exento de Retención en la fuente por Renta: Si [ ] No [X]
Régimen Tributario Especial: Si [ ] No [X]			
4.2 Impuesto sobre las ventas			
Régimen de Ventas: Simplificado [ ] Común [X]	Gran Contribuyente: Si [ ] No [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: Compra y venta al por menor de combustible.			Exento de Retención en la fuente por ICA: Si [ ] No [X]
Código Actividad ICA: 4731.	Municipio: Orito.	Autorretenedor: Si [ ] No [X]	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

Nathalia Peñafiel Palma.
Nombre de la Persona que Diligenció este formato

Administradora
Cargo

FORMATO No. 03

REGISTRO CUENTAS BANCARIAS PERSONA NATURAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL
SISTEMA DE PARQUES NACIONALES NATURALES

REGISTRO DE CUENTAS BANCARIAS
PERSONA NATURAL

IDENTIFICACION

TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO IDENTIFICACION	FECHA EXPEDICION	LUGAR EXPEDICION (Ciudad)
C.C [X] C.E [ ]	12989141	30 Marzo 1985	Pasto

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Peñafiel	Rodriguez.	Carlos	Alberto.

UBICACIÓN

PAIS	DEPARTAMENTO	CIUDAD/MUNICIPIO
Colombia	Putumayo	Orito.

DIRECCION ACTUAL	APARTADO AEREO
Diagonal 8 # 1A - 19	

CORREO ELECTRONICO	TELEFONO 1:	TELEFONO 2:
edslagaitana@gmail.com.	3116978229	

CLASIFICACION TRIBUTARIA

ACTIVIDAD ECONOMICA : (CODIGO DEL RUT)

ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD SECUNDARIA	OTRAS ACTIVIDADES
0 7 3 1	0 6 6 1	[ ] [ ] [ ] [ ]

RESPONSABILIDAD IVA
REGIMEN COMUN [X]
REGIMEN SIMPLIFICADO [ ]

AUTORRETENEDOR RENTA	SI	[ ]	NO	[X]
AUTORRETENEDOR IVA	SI	[ ]	NO	[X]

INFORMACION PARA PAGOS

ENTIDAD FINANCIERA	BBVA	NUMERO DE CUENTA	726006877
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE [X]	AHORROS [ ]	
CIUDAD Pto Asis.	SUCURSAL		

FIRMA DEL TITULAR