



FORMATO Nº 06 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 (*) Información Obligatoria
AAAA MM DD
04-06-2019

1. INFORMACION BASICA (*)

1.1 Información Básica			
Naturaleza Jurídica Persona Jurídica Nacional ☒ Persona Jurídica Extranj ☐		Tipo de Identificación NIT ☒	Número de Identificación (Incluir dígito verificación) 900-062-688-7
Razón Social VPM Ingenieria SAS			
Nombre Comercial VPM Ingenieria SAS			
Sigla VPM			
Número de Matricula Mercantil 155388		Ciudad de Registro Cámara de Comercio Neiva - Huila	
1.2 Información General			
Tipo de Organización Empresarial (Ver listado en instructivo)		Tipo de Capital Mixto ☐ Privado ☒ Pú ☐	
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 diligenció el ítem 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 (Y) C.C. ☒ PA. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐		Número de Identificación 7713-933	Fecha de Expedición Documento 28-05-1988
Primer Apellido Camacho		Segundo Apellido Ladino	Primer Nombre Gelson
1.4 Información de Persona Contacto			
Tipo de Identificación (Y) C.C. ☒ PA. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐		Número de Identificación 4.945-774	Fecha de Expedición Documento 12-04-1967
Primer Apellido Vargas		Segundo Apellido Bustamante	Primer Nombre Tsaio
Cargo Subgerente		Ciudad Neiva	Departamento Huila
Teléfono (Sin indicativo)		Fax (Sin indicativo)	Pais (Si es diferente a Colombia) Colombia
Dirección Cra 2 NO 2A-70		Beeper	Celular 3742119985
		Correo Electrónico viciacion@siiv@gmail.com	

2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

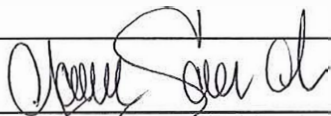
2.1 Oficina Principal		
Ciudad Tervel	Departamento Huila	Pais (Si es diferente a Colombia) Colombia
Teléfono (Sin indicativo) 874131	FAX (Sin indicativo)	Apartado Aéreo
Dirección Cra 4 NO 11-188		
Correo Electrónico v4iingenieriasa@gmail.com	Página Web	

3. INFORMACION PARA PAGOS (*)

INFORMACION BANCARIA	3.1 Entidad Bancaria en la cual autoriza que se consignen los pagos			
	Titular de la cuenta <u>Yerson Fernando Camacho Ladrino</u>			
	Tipo de Identificación (✓) C.C. ☒ PA. ☐ NI ☐ T.I. ☐ C.E. ☐		Número de Identificación <u>7.113.933</u>	Fecha de Expedición Documento <u>28-05-1998</u>
	Nombre Entidad Financiera <u>Bancolombia</u>		Lugar Expedición (Ciudad) <u>Neiva - Huila</u>	
	Sucursal <u>Neiva</u>			
	Ciudad <u>Neiva</u>	Departamento <u>Huila</u>	País (Si es diferente a Colombia) <u>Colombia</u>	
Tipo de Cuenta Ahorros ☐ Corriente ☒		Número de Cuenta <u>457-354517-78</u>		

4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

INFORMACION TRIBUTARIA	4.1 Impuesto de Renta			
	Declarante de Renta Si ☒ No ☐		Código Actividad Económica (Código DIAN) <u>4220 - 7710 - 49.23</u>	
	Descripción Actividad Económica <u>Actividades de Arquitectura e ingeniería y otras Actividades conexas</u>			
	Autorretenedor de Renta Si ☐ No ☒		Resolución Autorretenedor	Fecha (AAAAMDD)
	Régimen Tributario Especial Si ☐ No ☒		Exento de Retención en la fuente por Renta Si ☐ No ☐	
	4.2 Impuesto sobre las ventas			
	Régimen de Ventas Simplificado ☐ Com. ☒		Gran Contribuyente Si ☐ No ☒	Fecha (AAAAMDD)
	4.3 Impuesto de Industria y Comercio y Aviso - ICA			
	Descripción Actividad Económica Industria y Comercio y Avisos - ICA <u>Constructores o urbanizadores - Servicios Transporte</u>			
	Código Actividad ICA <u>311</u>		Municipio	Autorretenedor Si ☐ No ☒
Código Actividad ICA <u>309</u>		Municipio	Autorretenedor Si ☐ No ☒	
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

Diana Cristina Bastidas

Nombre de la Persona que Diligenció este formato

Auxiliar Licitaciones

Cargo