FORMATO No. 02
FORMATO DE CLASIFICACIÓN SIIF
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SISTEMA DE PARQUES NACIONALES NATURALES

Libertad y Orden
República de Colombia
Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial

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]	901097761-7

Razón Social: Fundación Fondo Agua Por la vida y la sostenibilidad

Nombre Comercial: Fondo Agua.

Sigla:

Número de Matrícula Mercantil	Ciudad de Registro Cámara de Comercio
17946-50	Cali

1.2 Información General

Tipo de Organización Empresarial (Ver listado en instructivo)	Tipo de Capital
	Mixto [ ] Privado [X] Púb [ ]
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 [ ]

Naturaleza del Tercero del que Depende (Si usted diligencio el item 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. [ ]	29678940	05-10-2001	Palmira
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**
Nava	Espinosa	Angelica	Maria

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. [ ]	1144191329	17-12-2013	Cali
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**
Cocha	Rojas	Claudia	Patricia
Cargo	**Ciudad**	**Departamento**	**País (Si es diferente a Colombia)**
Aux Administ	Cali	Valle	
Teléfono (Sin indicativo)	**Fax (Sin indicativo)**	**Beeper**	**Celular**
4897902			3148302517
Dirección		**Correo Electrónico**	
Calle 58 Norte 3N15		auxadministrativo@asocana.org.	

2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN

2.1 Oficina Principal

Ciudad	Departamento	País (Si es diferente a Colombia)
Cali	Valle	
Teléfono (Sin indicativo)	**FAX (Sin indicativo)**	**Apartado Aéreo**
4897902		

Dirección: Calle 58 Norte 3N15

Correo Electrónico	Página Web
Contacteros@fondoaguaporlavida.com	Fondoaguaporlavida.com

3. INFORMACION PARA PAGOS (*)

INFORMACION BANCARIA

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

Titular de la cuenta: Fundación Fondo Agua Por la vida y la sostenibilidad.			
Tipo de Identificación (*) C.C ☐ PA. ☐ NI ☒ T.I. ☐ C.E ☐	Número de Identificación: 901007761-7	Fecha de Expedición Documento	Lugar Expedición (Ciudad)
Nombre Entidad Financiera: Banco de Occidente		Sucursal: Avenida Tercera Norte.	
Ciudad: Cali	Departamento: Valle	País (Si es diferente a Colombia)	
Tipo de Cuenta: Ahorros ☒ Corriente ☐		Número de Cuenta: 029878854-3.	

4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

INFORMACION TRIBUTARIA

4.1 Impuesto de Renta

Declarante de Renta Si ☒ No ☐	Código Actividad Económica (Código DIAN): 7490		
Descripción Actividad Económica: Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.			
Autorretenedor de Renta Si ☐ No ☒	Resolución Autorretenedor	Fecha (AAAAMMDD)	Exento de Retención en la fuente por Renta Si ☐ No ☐
Régimen Tributario Especial Si ☒ No ☐			

4.2 Impuesto sobre las ventas

Régimen de Ventas Simplificado ☐ Común ☐	Gran Contribuyente Si ☐ No ☐	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 ☐ No ☒
Código Actividad ICA: 30799	Municipio: Cali	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

Claudia Patricia Correa
Nombre de la Persona que Diligenció este formato

Auxiliar Administrativa
Cargo