# 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 [X] Persona Jurídica Extranj [ ] | Tipo de Identificación: NIT [X] | Número de Identificación (Incluir dígito verificación): 817002251-5 |
| Razón Social: Resguardo Indígena Honduras | | |
| Nombre Comercial: | | |
| Sigla: | | |
| Número de Matricula Mercantil: | Ciudad de Registro Cámara de Comercio: | |

**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 [ ] % 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] P.A. [ ] T.I. [ ] C.E. [ ] | 76259.346 | 19-04-2002 | Morales Cauca |
| **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** | **Primer Nombre** | **Segundo Nombre** |
| Campo | Zambiano | Edilberto | |

**1.4 Información de Persona Contacto**

| Tipo de Identificación (¥) | Número de Identificación | Fecha de Expedición Documento | Lugar Expedición (Ciudad) |
|---|---|---|---|
| C.C [X] P.A. [ ] T.I. [ ] C.E. [ ] | 76259.346 | 19-04-2002 | Morales Cauca |
| **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** | **Primer Nombre** | **Segundo Nombre** |
| Campo | Zambiano | Edilberto | |
| **Cargo** | **Ciudad** | **Departamento** | **País (Si es diferente a Colombia)** |
| Gobernador | Morales | Cauca | |
| **Teléfono (Sin indicativo)** | **Fax (Sin indicativo)** | **Beeper** | **Celular** |
| | | | 3166837453 |
| **Dirección** | | **Correo Electrónico** | |
| Calle 3 No 1-41 BRR-Centro | | Cabildodehondurias@hotmail.com | |

### 2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN

**2.1 Oficina Principal**

| | | |
|---|---|---|
| Ciudad: Morales | Departamento: Cauca | País (Si es diferente a Colombia): |
| Teléfono (Sin indicativo): 3136387834 | FAX (Sin indicativo): | Apartado Aéreo: |
| Dirección: Calle 3 No 1-41 Brr Centro | | |
| Correo Electrónico: Cabildodehondurias@hotmail.com | | Página Web: |

Powered by CamScanner

## 3. INFORMACION PARA PAGOS (*)

**INFORMACION BANCARIA**

| 3.1 Entidad Bancaria en la cual autoriza que se consignen los pagos | | | |
|---|---|---|---|
| Titular de la cuenta | | | |
| Tipo de Identificación (¥) C.C ☐ PA. ☐ NI ☒ T.I. ☐ C.E ☐ | Número de Identificación 817002251-5 | Fecha de Expedición Documento | Lugar Expedición (Ciudad) |
| Nombre Entidad Financiera Resguardo Indígena Honduras | | Sucursal | |
| Ciudad Morales | Departamento Cauca | País (Si es diferente a Colombia) | |
| Tipo de Cuenta Ahorros ☒ Corriente ☐ | | Número de Cuenta 421060-07813-6 | |

## 4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

**INFORMACION TRIBUTARIA**

| 4.1 Impuesto de Renta | | | |
|---|---|---|---|
| Declarante de Renta Si ☐ No ☒ | Código Actividad Económica (Código DIAN) 9499 | | |
| Descripción Actividad Económica Actividades de otras Asociaciones ncp. | | | |
| 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 | Municipio | 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 | | | |

RESGUARDO INDIGENA DE HONDURAS

Edilberto Campo

Firma del Representante Legal

MUNICIPIO DE MORALES

| Edilberto Campo Zambrano | Gobernador |
|---|---|
| Nombre de la Persona que Diligenció este formato | Cargo |

Powered by CamScanner