# 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 |
|---|---|
| 2020 06 09 | |

## 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): 900601 5599 |
| Razón Social: Inversiones Ingo Asociados. S.A.S | | |
| Nombre Comercial: | | |
| Sigla: | | |
| Número de Matrícula Mercantil: 246365 | Ciudad de Registro Cámara de Comercio: Villavicencio. | |

**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): 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] PA. [ ] T.I. [ ] C.E. [ ] | 1122.649.137 | 17-Jun-2009 | Restrepo-Meta. |
| **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** | **Primer Nombre** | **Segundo Nombre** |
| López | Ortiz | Camilo | Andres. |

**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. [ ] | 1.122.649.137 | 17-Jun-2009 | Restrepo-Meta. |
| **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** | **Primer Nombre** | **Segundo Nombre** |
| López | Ortiz | Camilo | Andres. |
| **Cargo**: Gerente | **Ciudad**: Comaral | **Departamento**: Meta. | **País (Si es diferente a Colombia)** |
| **Teléfono (Sin indicativo)** | **Fax (Sin indicativo)** | **Beeper** | **Celular**: 313 351 6849 |
| **Dirección** | | **Correo Electrónico** | |

## 2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN

**2.1 Oficina Principal**

| | | |
|---|---|---|
| Ciudad: Comaral | Departamento: Meta | País (Si es diferente a Colombia): Colombia |
| Teléfono (Sin indicativo): (8) 687 2166 | FAX (Sin indicativo) | Apartado Aéreo |
| Dirección: CL 13 20-18 Lc 10 Barrio - Centro. | | |
| Correo Electrónico: Inversionesingo@gmail. | | 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: Inversiones Ingo Asociados S.A.S. | | | |
| Tipo de Identificación (¥) C.C [ ] PA. [ ] NI [X] T.I. [ ] C.E [ ] | Número de Identificación: 900.601.559-9 | Fecha de Expedición Documento: Enero-20-2020 | Lugar Expedición (Ciudad): Comaral |
| Nombre Entidad Financiera: Banco de Bogotá | | Sucursal: Comaral | |
| Ciudad: Villavicencio | Departamento: Meta | País (Si es diferente a Colombia): Colombia | |
| Tipo de Cuenta: Ahorros [X] Corriente [ ] | | Número de Cuenta: 852 166 412. | |

## 4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

**INFORMACION TRIBUTARIA**

**4.1 Impuesto de Renta**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Declarante de Renta Si [X] No [ ] | Código Actividad Económica (Código DIAN): 4645 - 7310 - 4659 - 4651. | | |
| Descripción Actividad Económica | | | |
| 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 [X] | 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

Firma del Representante Legal

| | |
|---|---|
| Camilo Andres López | Gerente. |
| Nombre de la Persona que Diligenció este formato | Cargo |