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): 901501798-7
Razón Social: Global Planner Group S.A.S		
Nombre Comercial: Global Planner Group S.A.S		
Sigla: Global Group S.A.S		
Número de Matrícula Mercantil: 397732	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] Públ [ ]
Entidad Proceso Liquidatorio: Si [ ] No [x]	Porcentaje de Participación del Capital (Sólo si seleccionó tipo de capital Mixto): Privado [x] % 100 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 [x] 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 (*) C.C [x] PA [ ] T.I. [ ] C.E. [ ]	Número de Identificación: 1006777795	Fecha de Expedición Documento: 04 Jul 2019	Lugar Expedición (Ciudad): Villavicencio
Primer Apellido: Quinto	Segundo Apellido: Mina	Primer Nombre: Juan	Segundo Nombre: Sebastian

1.4 Información de Persona Contacto

Tipo de Identificación (*) C.C [x] PA [ ] T.I. [ ] C.E. [ ]	Número de Identificación: 1006777795	Fecha de Expedición Documento: 04 Jul 2019	Lugar Expedición (Ciudad): Villavicencio
Primer Apellido: Quinto	Segundo Apellido: Mina	Primer Nombre: Juan	Segundo Nombre: Sebastian
Cargo: Representante	Ciudad: Villavicencio	Departamento: Meta	País (Si es diferente a Colombia):
Teléfono (Sin indicativo)	Fax (Sin indicativo)	Beeper	Celular: 3228289924
Dirección: Cll 26 No. 28-39		Correo Electrónico: Globalplannergroupsas@gmail	

2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN

2.1 Oficina Principal

Ciudad: Villavicencio	Departamento: Meta	País (Si es diferente a Colombia):
Teléfono (Sin indicativo)	FAX (Sin indicativo)	Apartado Aéreo
Dirección: Cll 26 No. 28-39		
Correo Electrónico: Globalplannergroupsas.		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: Juan Sebastian Quinto Rina			
Tipo de Identificación (X) CC [X] PA [ ] NI [ ] TI [ ] CE [ ]	Número de Identificación: 1006771795	Fecha de Expedición Documento: 04 Jul 2019	Lugar Expedición (Ciudad): Villavicencio
Nombre Entidad Financiera: Bancolombia		Sucursal: Primavera Urbana Vlcencio	
Ciudad: Villavicencio	Departamento: Meta	País (Si es diferente a Colombia)	
Tipo de Cuenta: Ahorros [ ] Corriente [X]		Número de Cuenta: 84400006644	

4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

INFORMACION TRIBUTARIA

4.1 Impuesto de Renta			
Declarante de Renta: Si [X] No [ ]	Código Actividad Económica (Código CIIU): 4761 9007 5621		
Descripción Actividad Económica: Servicio de Catering - Gestion de eventos			
Autorretenedor de Renta: Si [ ] No [X]	Resolución Autorretenedor	Fecha (AAAAMMDD)	Exento de Retención en la fuente por Renta: Si [ ] No [ ]
Régimen Tributario Especial: Si [ ] No [X]			

4.2 Impuesto sobre las ventas			
Régimen de Ventas: Simplificado [X] Común [ ]	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			Exento de Retención en la fuente por ICA: Si [ ] No [X]
Código Actividad ICA	Municipio	Autorretenedor: Si [ ] No [X]	Resolución Autorretenedor
Código Actividad ICA	Municipio	Autorretenedor: Si [ ] No [X]	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

Juan Sebastian Quinto
Nombre de la Persona que Diligenció este formato

Representante legal.
Cargo