ANEXO Nº 03 FORMATO DE CLASIFICACION 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
2020/06/30

(*) Información Obligatoria

1. INFORMACION BASICA (*)

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATISTA

1.1 Información Básica

Naturaleza Jurídica	Tipo de Identificación	Número de Identificación (Incluir Dígito de Verificación)
Persona Jurídica Nacional [X] Persona Jurídica Extranj. [ ]	NIT [X]	900.096.203-8

Razón Social: ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES

Nombre Comercial:

Sigla:

Número de Matrícula Mercantil	Ciudad de Registro Cámara de Comercio

1.2 Información General

Tipo de Organización Empresarial (Ver listado en instructivo)	Tipo de Capital: Mixto [ ] Privado [ ] Público [X]
Entidad Proceso Liquidatorio: Si [ ] No [ ]	Porcentaje de Participación del Capital (Solo 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 (*) CC [X] PA [ ] TI [ ] CE [ ]	Número de Identificación	Fecha de Expedición Documento	Lugar Expedición (Ciudad)
	1.121.708.359	23/NOV/2005	URIBIA
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**
ENRIQUE	HEREDIA	LEONEL	

1.4 Información de Persona Contacto

Tipo de Identificación (*) CC [X] PA [ ] TI [ ] CE [ ]	Número de Identificación	Fecha de Expedición Documento	Lugar Expedición (Ciudad)
	19.052.889	10/DIC-2001	URIBIA
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**
WAYUU	PUSHAINA	OMAR	
Cargo	**Ciudad**	**Departamento**	**País (Si es diferente a Colombia)**
Gobernador	Uribia	Guajira	
Teléfono (Sin indicativo)	**Fax (Sin indicativo)**	**Beeper**	**Celular**
3196906897			3196906897
Dirección		**Correo Electrónico**	
Calle 18 No 23-42		amoryuin-pe@gmail.com	

2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN

2.1 Oficina Principal

Ciudad	Departamento	País (Si es diferente a Colombia)
URIBIA	GUAJIRA	
Teléfono (Sin indicativo)	**FAX (Sin indicativo)**	**Apartado Aéreo**
3104331809		
Dirección		
Calle 18 Nº 15-16 Barrio Libertadores		
Correo Electrónico		**Página Web**
jojoa.2019@gmail.com		

Scanned 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: ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENA CURRIPACO RESGUARDO TONINA, SAN JOSE-SEBAL MEDIO RIO GUAINIA

Tipo de Identificación (*)	Número de Identificación	Fecha de Expedición Documento	Lugar Expedición (Ciudad)
CC ☐ PA ☐ NI ☒ TI ☐ CE ☐	900.096.443/6	03/06/2020	INIRIDA

Nombre Entidad Financiera	Sucursal
BANCO AGRARIO COLOMBIA	INIRIDA

Ciudad	Departamento	País (Si es diferente a Colombia)
INIRIDA	GUAINIA	

Tipo de Cuenta: Ahorros ☒ Corriente ☐

Número de Cuenta: 4-770-30-02081-3

4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

INFORMACION TRIBUTARIA

4.1 Impuesto de Renta

Declarante de Renta: Si ☐ No ☐

Código Actividad Económica (Código CIIU):

Descripción Actividad Económica:

Autorretenedor de Renta	Resolución Autorretenedor	Fecha (AAAAMMDD)	Exento de Retención en la fuente por Renta
Si ☐ No ☐			Si ☐ No ☐

Régimen Tributario Especial: Si ☐ No ☐

4.2 Impuesto sobre las ventas

Régimen de Ventas	Gran Contribuyente	Resolución Gran Contribuyente	Fecha (AAAAMMDD)
Simplificado ☐ Común ☐	Si ☐ No ☐		

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	Resolución Autorretenedor
		Si ☐ No ☐	
		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

Nombre de la Persona que Diligenció este formato

Rep. Legal

Cargo

El ambiente es de todos — Minambiente

DIRECCION TERRITORIAL AMAZONIA
Calle 12 C No. 8- 79 Piso 2 Bogotá, D.C., Colombia
Teléfono: 6530260
www.parquesnacionales.gov.co

Scanned by CamScanner