República de Colombia
Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial

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): 901.007.761 - 7
Razón Social: Fundación Fondo Agua Por la Vida y la Sostenibilidad.		
Nombre Comercial:		
Sigla:		
Número de Matrícula Mercantil: 17946-50	Ciudad de Registro Cámara de Comercio: Cali	

1.2 Información General

Tipo de Organización Empresarial (Ver listado en instructivo): ESAL.	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 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 (¥)	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**
Navia	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. [ ]	31309802	09-05/2003	Cali
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**
Echeverry	Rodriguez	Diana	Carolina
Cargo	**Ciudad**	**Departamento**	**País (Si es diferente a Colombia)**
Contadora	Cali	Valle.	
Teléfono (Sin indicativo)	**Fax (Sin indicativo)**	**Beeper**	**Celular**
4877902			3134977867
Dirección		**Correo Electrónico**	
Cll 58 N # 3N - 15		contadorafundacion@fondoaguaporlavida.com.	

2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN

2.1 Oficina Principal

Ciudad: Cali	Departamento: Valle	País (Si es diferente a Colombia)
Teléfono (Sin indicativo): 4877902	FAX (Sin indicativo)	Apartado Aéreo
Dirección: Cll 58 N # 3N-15		
Correo Electrónico: contadora@fondoaguaporlavida.com		Página Web: 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 [X] T.I. [ ] C.E. [ ]	Número de Identificación: 901.007.761-7	Fecha de Expedición Documento	Lugar Expedición (Ciudad)
Nombre Entidad Financiera: Banco de Occidente		Sucursal: Av tercera Norte	
Ciudad: Cali	Departamento: Valle	País (Si es diferente a Colombia)	
Tipo de Cuenta: Ahorros [X] Corriente [ ]		Número de Cuenta: 029879053	

4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

INFORMACION TRIBUTARIA

4.1 Impuesto de Renta

Declarante de Renta Si [X] No [ ]	Código Actividad Económica (Código DIAN): 7490		
Descripción Actividad Económica: otras Actividades Profesionales, cientificas y tecnicas ncp.			
Autorretenedor de Renta Si [ ] No [X]	Resolución Autorretenedor	Fecha (AAAAMMDD)	Exento de Retención en la fuente por Renta Si [ ] No [ ]
Régimen Tributario Especial Si [X] 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 [X]
Código Actividad ICA: 30799	Municipio: Cali	Autorretenedor Si [ ] No [X]	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

DVF

Firma del Representante Legal

Diana C. Echeverry	Contadora.
Nombre de la Persona que Diligenció este formato	Cargo