



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 (\*) Información Obligatoria  
AAAA MM DD  
2025 07 07

1. INFORMACION BASICA (\*)

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1.1 Información Básica</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                             |  |
| Naturaleza Jurídica<br>Persona Jurídica Nacional <input checked="" type="checkbox"/> Persona Jurídica Extranj <input type="checkbox"/>                                                                                                                                 |  | Tipo de Identificación<br>NIT <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                           |  |
| Razón Social<br>Agroambiental. lab sas.                                                                                                                                                                                                                                |  | Número de Identificación (Incluir dígito verificación)<br>900.480.724-7                                                                                     |  |
| Nombre Comercial<br>C                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |
| Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |
| Número de Matricula Mercantil<br>81135.                                                                                                                                                                                                                                |  | Ciudad de Registro Cámara de Comercio<br>La Unión Valle.                                                                                                    |  |
| <b>1.2 Información General</b>                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                             |  |
| Tipo de Organización Empresarial (Ver listado en instructivo)                                                                                                                                                                                                          |  | Tipo de Capital<br>Mixto <input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Púb <input type="checkbox"/>                                  |  |
| Entidad Proceso Liquidatorio<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |  | Porcentaje de Participación del Capital (Solo si seleccionó tipo de capital Mixto)<br>Privado <input type="checkbox"/> % Público <input type="checkbox"/> % |  |
| 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)<br>SubUnidad <input type="checkbox"/> Sucursal <input type="checkbox"/> Filial <input type="checkbox"/> |  |                                                                                                                                                             |  |
| Naturaleza del Tercero del que Depende (Si usted diligencio el ítem anterior favor indique la naturaleza de la entidad de la que depende)<br>NIT <input type="checkbox"/>                                                                                              |  | Número de identificación del Tercero del que Depende                                                                                                        |  |
| Tipo de Entidad Pública (Solo si diligenció tipo de capital distinto al privado) (Ver listado en instructivo)                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                             |  |
| Orden de la Entidad Pública (Solo si diligenció tipo de capital distinto al privado) (Ver listado en instructivo)                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                             |  |
| <b>1.3 Información del Representante Legal</b>                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                             |  |
| Tipo de Identificación (*)<br>C.C <input checked="" type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/><br>T.J. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>                                                                                                       |  | Número de Identificación<br>37.861.405.                                                                                                                     |  |
| Fecha de Expedición Documento<br>29-07-1999.                                                                                                                                                                                                                           |  | Lugar Expedición (Ciudad)<br>Bucaramanga.                                                                                                                   |  |
| Primer Apellido<br>Cuy                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Segundo Apellido<br>Patiño                                                                                                                                  |  |
| Primer Nombre<br>Alix                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Segundo Nombre<br>Judith.                                                                                                                                   |  |
| <b>1.4 Información de Persona Contacto</b>                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                             |  |
| Tipo de Identificación (*)<br>C.C <input checked="" type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/><br>T.J. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>                                                                                                       |  | Número de Identificación<br>37.861.405.                                                                                                                     |  |
| Fecha de Expedición Documento<br>29/07/1999.                                                                                                                                                                                                                           |  | Lugar Expedición (Ciudad)<br>Bucaramanga.                                                                                                                   |  |
| Primer Apellido<br>Cuy                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Segundo Apellido<br>Patiño                                                                                                                                  |  |
| Primer Nombre<br>Alix                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Segundo Nombre<br>Judith.                                                                                                                                   |  |
| Cargo<br>Representante legal.                                                                                                                                                                                                                                          |  | Ciudad<br>Zaldamilla                                                                                                                                        |  |
| Departamento<br>Valle del Cauca.                                                                                                                                                                                                                                       |  | País (Si es diferente a Colombia)<br>Colombia.                                                                                                              |  |
| Teléfono (Sin indicativo)<br>3164531895.                                                                                                                                                                                                                               |  | Beeper                                                                                                                                                      |  |
| Fax (Sin indicativo)                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Celular<br>3164531895.                                                                                                                                      |  |
| Dirección<br>Carrera 6 #9-69                                                                                                                                                                                                                                           |  | Correo Electrónico<br>alix.cuy@agroambiental-lab.com.                                                                                                       |  |

2. INFORMACION UBICACIÓN (\*)

|                                                                                  |  |                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| <b>2.1 Oficina Principal</b>                                                     |  |                                          |  |
| Ciudad<br>La Unión                                                               |  | Departamento<br>Valle del Cauca.         |  |
| País (Si es diferente a Colombia)<br>Colombia.                                   |  | Apartado Aéreo                           |  |
| Teléfono (Sin indicativo)<br>3168718691.                                         |  | FAX (Sin indicativo)                     |  |
| Dirección<br>Km 3 vía La Unión- la Victoria Centro administrativo Asorot Casa 2. |  |                                          |  |
| Correo Electrónico<br>contab.f.dada@agroambiental-lab.com                        |  | Página Web<br>www.agroambiental-lab.com. |  |

### 3. INFORMACION PARA PAGOS (\*)

|                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                   |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>3.1 Entidad Bancaria en la cual autoriza que se consignen los pagos</b>                                                                                                                     |                                                  |                                                   |                           |
| Titular de la cuenta <u>Agroambiental.lab s.a.s.</u>                                                                                                                                           |                                                  |                                                   |                           |
| Tipo de Identificación (M)<br>C.C. <input type="checkbox"/> PA. <input type="checkbox"/> NI <input checked="" type="checkbox"/><br>T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> | Número de Identificación<br><u>900.480.724-7</u> | Fecha de Expedición Documento                     | Lugar Expedición (Ciudad) |
| Nombre Entidad Financiera <u>Bancolombia S.A.</u>                                                                                                                                              |                                                  | Sucursal                                          |                           |
| Ciudad <u>La Unión</u>                                                                                                                                                                         | Departamento <u>Valle del Cauca</u>              | País (Si es diferente a Colombia) <u>Colombia</u> |                           |
| Tipo de Cuenta<br>Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                               |                                                  | Número de Cuenta <u>733 00000 648</u>             |                           |

### 4. INFORMACION TRIBUTARIA (\*)

|                                                                                                                                                                  |                                                                                          |                                                                           |                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4.1 Impuesto de Renta</b>                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                                           |                                                                                                                  |
| Declarante de Renta<br>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                        | Código Actividad Económica (Código DIAN) <u>7210.</u>                                    |                                                                           |                                                                                                                  |
| Descripción Actividad Económica<br><u>Investigación y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería.</u>                         |                                                                                          |                                                                           |                                                                                                                  |
| Autorretenedor de Renta<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                    | Resolución Autorretenedor                                                                | Fecha (AAAA/MM/DD)                                                        | Exento de Retención en la fuente por Renta<br>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Régimen Tributario Especial<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                |                                                                                          | <u>Régimen simple de tributación.</u>                                     |                                                                                                                  |
| <b>4.2 Impuesto sobre las ventas</b>                                                                                                                             |                                                                                          |                                                                           |                                                                                                                  |
| Régimen de Ventas<br>Simplificado <input type="checkbox"/> Común <input checked="" type="checkbox"/>                                                             | Gran Contribuyente<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Resolución Gran Contribuyente                                             | Fecha (AAAA/MM/DD)                                                                                               |
| <b>4.3 Impuesto de Industria y Comercio y Aviso - ICA</b>                                                                                                        |                                                                                          |                                                                           |                                                                                                                  |
| Descripción Actividad Económica Industria y Comercio y Avisos - ICA<br><u>Ensayos y Analisis Técnico.</u>                                                        |                                                                                          |                                                                           | Exento de Retención en la fuente por ICA<br>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   |
| Código Actividad ICA<br><u>7120.</u>                                                                                                                             | Municipio <u>La Unión Valle</u>                                                          | Autorretenedor<br>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Resolución Autorretenedor                                                                                        |
| Código Actividad ICA                                                                                                                                             | Municipio                                                                                | Autorretenedor<br>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Resolución Autorretenedor                                                                                        |
| <b>4.4 Otros Impuestos</b> (Indique si usted es responsable de otros impuestos diferentes a los anteriormente citados ya sean departamentales, municipales etc.) |                                                                                          |                                                                           |                                                                                                                  |
| Describa                                                                                                                                                         |                                                                                          |                                                                           |                                                                                                                  |

Firma del Representante Legal

Laura Guzmán Orozco.  
Nombre de la Persona que Diligenció este formato

Asistente Administrativo y Contable.  
Cargo