FORMATO 02

REGISTRO CUENTAS BANCARIAS PERSONA JURIDICA

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) 901.140.684-9
Razón Social: Inversiones Supermarket L&C SAS		
Nombre Comercial: Drogas Jimmy - Drogas Jimmy 2 - Droguería y Minimarket 2000		
Sigla: INVSUP L&C SAS		
Número de Matrícula Mercantil: 02900408	Ciudad de Registro Cámara de Comercio: Bogota.	

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 [ ] % 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 diligencio el ítem anterior favor indique la naturaleza de la entidad de la que depende) NIT [X]	Número de identificación del Tercero del que Depende 901 140 684-6
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. [ ]	19923923	10 Feb 1977	Bogotá
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**
Chavez	Salamanca	Lorenzo	

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. [ ]	1.121.846.440	16-NOV-2006	Villavicencio
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**
Chavez	Ospina	Oscar	Eduardo
Cargo: Admon.	Ciudad: Villavicencio	Departamento: Meta.	País (Si es diferente a Colombia)
Teléfono (Sin indicativo): 6682213	Fax (Sin indicativo)	Beeper	Celular: 3214244208
Dirección: Cra 39 # 7-B-04	Correo Electrónico: oscarchavez droqueria@gmail.com		

2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN

2.1 Oficina Principal

Ciudad: Bogotá	Departamento: Cundinamarca.	País (Si es diferente a Colombia): Colombia
Teléfono (Sin indicativo): 3119328	FAX (Sin indicativo)	Apartado Aéreo
Dirección: Cra. 69 # 74B-02		
Correo Electrónico: contacto.mm2000@gmail.com		Página Web

INFORMACION BANCARIA

Titular de la cuenta			
Inversiones Supermarket L&C SAS			
Tipo de Identificación (*) C.C ☐ PA. ☐ NI ☒ T.I. ☐ C.E. ☐	Número de Identificación 901140684-6	Fecha de Expedición Documento	Lugar Expedición (Ciudad)
Nombre Entidad Financiera Davivienda		Sucursal Quinta Paredes	
Ciudad Bogota	Departamento Bogota.	País (Si es diferente a Colombia)	
Tipo de Cuenta Ahorros ☒ Corriente ☐		Número de Cuenta 055000790074778 8	

4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

INFORMACION TRIBUTARIA

4.1 Impuesto de Renta

Declarante de Renta Si ☒ No ☐	Código Actividad Económica (Código DIAN) 4773		
Descripción Actividad Económica Comercio al por menor de productos farmaceuticos y Medicinales			
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 ☐ Comú ☒	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 Comercio al por menor de productos Farmac.			Exento de Retención en la fuente por ICA Si ☐ No ☒
Código Actividad ICA #202	Municipio Villavicencio	Autorretenedor Si ☐ No ☒	Resolución Autorretenedor
Código Actividad ICA #4773	Municipio Bogota	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

Sandra Pomero	Asistente Admon.
Nombre de la Persona que Diligenció este formato	Cargo