OneScreen

FORMATO DE CLASIFICACIÓN SIIF

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SISTEMA DE PARQUES NACIONALES NATURALES

Libertad y Orden
República de Colombia
Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial

FORMATO UNICO DE REGISTRO DE CUENTAS BANCARIAS PERSONA JURIDICA

FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO AAAA MM DD
2025/11/18

(*) 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) 900.442.893-1
Razón Social CLARYICON SAS		
Nombre Comercial		
Sigla		
Número de Matrícula Mercantil 02108378	Ciudad de Registro Cámara de Comercio BOGOTÁ	

1.2 Información General

Tipo de Organización Empresarial (Ver listado en instructivo)	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 item 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 1.013.613.693	Fecha de Expedición Documento 17/07/2008	Lugar Expedición (Ciudad) BOGOTÁ
Primer Apellido SUAREZ	Segundo Apellido ROJAS	Primer Nombre MARIA	Segundo Nombre FERNANDA

1.4 Información de Persona Contacto

Tipo de Identificación (¥) C.C [X] PA. [ ] T.I. [ ] C.E. [ ]	Número de Identificación 1098699811	Fecha de Expedición Documento 09/02/2009	Lugar Expedición (Ciudad) BUCARAMANGA
Primer Apellido ROJAS	Segundo Apellido PORTILLA	Primer Nombre BRIGITTE	Segundo Nombre LIZETH
Cargo GERENTE REGIONAL	Ciudad BUCARAMANGA	Departamento SANTANDER	País (Si es diferente a Colombia)
Teléfono (Sin indicativo)	Fax (Sin indicativo)	Beeper	Celular 3503450159
Dirección CALLE 36 # 31-39		Correo Electrónico BRIGITTE.ROJAS@ONESCREENSOLUTIONS.COM	

2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN

2.1 Oficina Principal

Ciudad COTA	Departamento CUNDINAMARCA	País (Si es diferente a Colombia)
Teléfono (Sin indicativo) 5110504	FAX (Sin indicativo)	Apartado Aéreo
Dirección Autopista Medellin KM 3.5 via Siberia Terminal de carga, de, Bogotá, Cota, Cundinamarca		
Correo Electrónico BRIGITTE.ROJAS@ONESCREENSOLUTIONS.COM		Página Web WWW.CLARYICON.COM

OneScreen

3. INFORMACION PARA PAGOS (*)

INFORMACION BANCARIA

3.1 Entidad Bancaria en la cual autoriza que se consignen los pagos

Titular de la cuenta: CLARYICON SAS			
Tipo de Identificación (¥): C.C [ ] PA. [ ] NI [X] T.I. [ ] C.E. [ ]	Número de Identificación: 900.442.893-1	Fecha de Expedición Documento:	Lugar Expedición (Ciudad):
Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA		Sucursal:	
Ciudad: BOGOTÁ	Departamento: CUNDINAMARCA	País (Si es diferente a Colombia):	
Tipo de Cuenta: Ahorros [X] Corriente [ ]		Número de Cuenta: 23777807269	

4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

INFORMACION TRIBUTARIA

4.1 Impuesto de Renta

Declarante de Renta: Si [X] No [ ]	Código Actividad Económica (Código DIAN): 4659		
Descripción Actividad Económica: Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p			
Autorretenedor de Renta: Si [ ] No [X]	Resolución Autorretenedor	Fecha (AAAAMMDD)	Exento de Retención en la fuente por Renta: Si [ ] No [X]
Régimen Tributario Especial: Si [ ] No [X]			

4.2 Impuesto sobre las ventas

Régimen de Ventas: Simplificado [ ] Común [X]	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 [ ]
Código Actividad ICA	Municipio	Autorretenedor: Si [ ] No [ ]	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

CLARYICON SAS

Firma del Representante Legal

BRIGITTE ROJAS

Nombre de la Persona que Diligenció este formato

GERENTE REGIONAL

Cargo

OneScreen Latam | +1 (800) 820 4035 | www.onescreenlatam.com
12335 World Trade Drive Suite 9. San Diego, CA. 92128. United States