| Energía | FORMULARIO PARA EL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA - SIIF II<br>PERSONAS JURÍDICAS | SIG Sistema Integrado de Gestión del Minenergía<br>T-GF-F-02<br>16/07/24 \| V-4 |
|---|---|---|

## CREACIÓN DE PERSONAS JURÍDICAS

| | |
|---|---|
| Fecha de Diligenciamiento ( DD/MM/AA): | 26/01/26 |
| **Información SIFF**//Ministerio de Minas y Energia - **MME** | |
| **Información SIFF**//Sistema General de Regalias - **SGR** | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA** | |
| **1. NATURALEZA JURÍDICA** ( Seleccione) | |
| Persona Jurídica Nacional | X |
| Persona Jurídica Extranjera | |
| **2. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y NÚMERO** ( Incluya el digito de verificación correspondiente a su número de documento de identidad) | |
| Nit No . | 900612034-1 |
| **3. RAZÓN SOCIAL** | |
| FUNDACIÓN PAZ Y RECONCILIACIÓN | |
| **4. CÁMARA DE COMERCIO** (Ciudad) | BOGOTA |
| CIUDAD | |
| CÓDIGO No | 223565 |
| **5. MATRÍCULA MERCANTIL No** | S0044293 |
| **INFORMACIÓN GENERAL** | |
| **6. TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL** (Seleccione) | |
| Asociaciones Mutualistas | |
| Cooperativa | |
| Cooperativa de trabajo asociado - Empresas asociativas de trabajo | |
| Empresa Industrial y comercial del estado | |
| Empresa Unipersonal | |
| Empresas Comunitarias | |
| Empresas de servicios en las formas de administraciones públicas | |
| Empresas solidaria de salud | |
| Entidad Pública | |
| Entidad sin ánimo de lucro | X |
| Federación o Confederación | |
| Fondos de empleados | |
| Institutos Auxiliares de Economía Solidaria | |
| Pre cooperativas | |
| Sociedad por Acciones Simplificada SAS | |
| Sociedad Anónima | |
| Sociedad Colectiva | |
| Socieda comandita por acciones | |
| Sociedad comandita simple | |
| Sociedad de economía mixta | |
| Sociedad de hecho | |
| Sociedad limitada | |
| Sucursal de sociedad extranjera | |
| **7. TIPO DE CAPITAL** ( Seleccione) | |
| Mixto | % |
| Privado | 100 % |
| Público | % |
| **8. ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO** ( Seleccione) | |
| SI | |
| NO | X |
| **9. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CAPITAL** ( Seleccione) | |
| Público | % |
| Privado | 100 % |
| Total | % |
| **10, RAZÓN SOCIAL** ( Nombres Completos) | |
| FUNDACIÓN PAZ Y RECONCILIACIÓN | |
| **11. TIPO DE ENTIDAD PUBLICA** ( Seleccione) | |
| Economía mixta | |
| Empresa Comercial e Industrial del Estado | |
| Entidades ACN | |
| Establecimiento Público | |

**12. ORDEN DE LA ENTIDAD PÚBLICA** ( Seleccione)

| | |
|---|---|
| Departamental | |
| Distrital | |
| Municipal | |
| Nacional | |

**13. TIPO DE ADMINISTRACIÓN DE LA ENTIDAD PÚBLICA** ( Seleccione)

| | |
|---|---|
| Administración Central | |
| Administración Descentralizada | |

**INFORMACIÓN TRIBUTARIA**

**14. CODIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU**
9499
**15. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU**
_Otras actividades asociativas n.c.p._____
**16. TIPO DE RESPONSABILOIDAD TRIBUTARIA** ( Seleccione)

**ICA BOGOTA:**

| | |
|---|---|
| Entidad del Estado | |
| Gran Contribuyente | |
| No Contribuyente | |
| Régimen común | X |
| Régimen Simlplificado | |
| Autorretenedor: | |
| Si | |
| NO | X |

**IMPUESTO DE TIMBRE**

| | |
|---|---|
| No Contribuyente | |
| Régimen Ordinario | X |
| **Autorretenedor** | |
| SI | |
| NO | X |

**IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS (IVA):**

| | |
|---|---|
| Entidad del Estado | |
| Gran Contribuyente | |
| No Contribuyente | |
| Régimen Común | X |
| Régimen Simplificado | |
| **Autorretenedor** | |
| SI | |
| No | X |

**RENTA:**

| | |
|---|---|
| Gran Contribuyente | |
| No Contribuyente | |
| Régimen Ordinario | |
| Régimen Ordinario Régimen Tibutario Especial | X |
| **Autorretenedor:** | |
| NO | X |
| SI | |

**DATOS DE UBICACIÓN DE LA PERSONA JURIDICA**
**17. TIPO DE LOCALIZACIÓN** ( Seleccione)

| | |
|---|---|
| NACIONAL | X |
| EXTRANJERO | |
| DIRECCIÓN: | Cl 26 B 4 A -45 Edificio KLM piso 15 y 16 |

**18. TIPO DE DIRECCIÓN** ( Seleccione)

| | |
|---|---|
| Dirección procesal | |
| Domicilio civil | |
| Domicilio contractual | |
| Domicilio fiscal | X |
| Residencia | |

Pagina Web:
www.pares.com.co
E-mail:
secretaria@pares.com.co
Contacto:
VERONICA GARCIA PEÑA
Apartado Aéreo:
_____
País ( Al que corresponde la dirección):
COLOMBIA
Región ( Al que corresponde la dirección)
CUNDINAMARCA
Ciudad ( A la que corresponde la dirección)
BOGOTÁ D.C.

Teléfono:
316 448 7478

**REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA**

**19 . TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL** ( Seleccione)

| | |
|---|---|
| Albaceas | |
| Donatarios o asignatarios | |
| Mandatarios o apoderados generales | |
| Otros | |
| Padres por suis hijos menores | |
| Representante legal de personas jurídicas | X |
| Revisor fiscal | |
| Tutores y curadores por los incapaces | |

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL**
LEON VALENCIA AGUDELO

**20. CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL**
DIRECTOR

**21. NUMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL**
71.589.999

**22. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL**
CÉDULA DE CIUDADANÍA

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

**23. NUMERO DE LA CUENTA BANCARIA** ( La cantidad de digitos del número de cuenta tiene que ser exactamente
178000200365730

**24. TIPO DE CUENTA BANCARIA** (Seleccione)

| | |
|---|---|
| Ahorro | X |
| Corriente | |

**25. ENTIDAD FINANCIERA A LA CUAL PERTENECE LA CUENTA BANCARIA**
BBVA

**26. SUCURSAL A LA QUE PERTENECE LA CUENTA BANCARIA**
PARQUE NACIONAL

**27. TIPO DE MONEDA QUE SE MANEJA A TRAVÉS DE LA CUENTA BANCARIA**

| | |
|---|---|
| Pesos | X |
| Dólares | |

Otra ( Cual ) _____

**28. DATOS DEL RESPONSABLE DE DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO**

Firma _____

Nombre y Apellidos ( Completos) DIANA ARISTIZÁBAL LÓPEZ

Cargo SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA