FORMATO No. 02
FORMATO DE CLASIFICACIÓN SIIFxxx
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	Tipo de Identificación	Número de Identificación (Incluir dígito verificación)
Persona Jurídica Nacional [X] Persona Jurídica Extranj [ ]	NIT [X]	806010043-3

Razón Social	CORPORACIÓN TURIAMO CARTAGENA DE INDIAS
Nombre Comercial	CORPOTURISMO
Sigla	N/A

Número de Matrícula Mercantil	Ciudad de Registro Cámara de Comercio
09-002731-21	CARTAGENA

1.2 Información General

Tipo de Organización Empresarial (Ver listado en instructivo)	Tipo de Capital
	Mixto [X] Privado [ ] Púb [ ]
Entidad Proceso Liquidatorio	Porcentaje de Participación del Capital (Sólo si seleccionó tipo de capital Mixto)
Si [ ] No [X]	Privado [X] 63% Pública [X] 37 %

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 [ ] N/A

Naturaleza del Tercero del que Depende (Si usted diligencio el ítem anterior favor indique la naturaleza de la entidad de la que depende)	Número de Identificación del Tercero del que Depende
NIT [ ] N/A	N/A

Tipo de Entidad Pública (Sólo si diligenció tipo de capital distinto al privado) (Ver listado en instructivo)
N/A

Orden de la Entidad Pública (Sólo si diligenció tipo de capital distinto al privado) (Ver listado en instructivo)
N/A

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. [ ]	45.548.777	29/06/2001	CARTAGENA
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**
RODRIGUEZ	HURTADO	LILIANA	

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. [ ]	1.143.349.022	17/03/2009	CARTAGENA
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**
AGAMEZ	DE AVILA	CARLOS	DIONISIO
Cargo	Ciudad	Departamento	País (Si es diferente a Colombia)
DIRECTOR DE MUELLE	CARTAGENA	BOLÍVAR	COLOMBIA
Teléfono (Sin indicativo)	Fax (Sin indicativo)	Beeper	Celular
6056550211			3057713542
Dirección		Correo Electrónico	
CENTRO, AV BLAS DE LESO MUELLE DE LA BODEGUITA		vpacheco@cartagenadeindias.travel	

2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN

2.1 Oficina Principal

Ciudad	Departamento	País (Si es diferente a Colombia)
CARTAGENA	BOLÍVAR	
Teléfono (Sin indicativo)	FAX (Sin indicativo)	Apartado Aéreo
6056550211		
Dirección		
CENTRO, AV BLAS DE LESO MUELLE DE LA BODEGUITA		
Correo Electrónico		Página Web
vpacheco@cartagenadeindias.travel		WWW.CARTAGENADEINDIAS.TRAVEL

3. INFORMACION PARA PAGOS (*)

INFORMACION BANCARIA

3.1 Entidad Bancaria en la cual autoriza que se consignen los pagos			
Titular de la cuenta: CORPORACIÓN TURISMO CARTAGENA DE INDIAS			
Tipo de Identificación (¥) C.C [ ] PA. [ ] NI [X] T.I. [ ] C.E. [ ]	Número de Identificación 806010043-3	Fecha de Expedición Documento 11/06/2026	Lugar Expedición (Ciudad)
Nombre Entidad Financiera BANCOLOMBIA		Sucursal CARTAGENA-CARIBE PLAZA	
Ciudad CARTAGENA	Departamento BOLIVAR	País (Si es diferente a Colombia)	
Tipo de Cuenta Ahorros [ ] Corriente [X]		Número de Cuenta 17584964991	

4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

INFORMACION TRIBUTARIA

4.1 Impuesto de Renta			
Declarante de Renta Si [X] No [ ]	Código Actividad Económica (Código DIAN) 9499		
Descripción Actividad Económica Actividades de otras asociaciones n.c.p.			
Autorretenedor de Renta Si [ ] N [X]	Resolución Autorretenedor	Fecha (AAAAMMDD)	Exento de Retención en la fuente por Renta Si [x] N [ ]
Régimen Tributario Especial Si [X] N [ ]			
4.2 Impuesto sobre las ventas			
Régimen de Ventas Simplificado [x] Común [ ]	Gran Contribuyente Si [ ] N [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 Actividades de otras asociaciones n.c.p.			Exento de Retención en la fuente por ICA Si [X] N [ ]
Código Actividad ICA 9499	Municipio CARTAGENA	Autorretenedor Si [x] N [ ]	Resolución Autorretenedor Art 01 del Decreto 0112 del 20 de enerode2023
Código Actividad ICA	Municipio	Autorretenedor Si [ ] N [ ]	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

Angelica Guevara Jiménez	Coordinador Administrativo
Nombre de la Persona que Diligenció este formato	Cargo

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

DECLARACIÓN JURAMENTADA, ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL CONTRATO Y AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE LOS DOCUMENTOS Y ACTUACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Liliana Rodríguez Hurtado identificado (a) con CC _X___ CE __ No. __**45.548.777**____ expedida en __Cartagena____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Marque con una equis "X" indicando que está de acuerdo con la afirmación	
(_X_)	Manifiesto que, no me encuentro incurso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagradas en las disposiciones contenidas en la Ley 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1474 de 2011 y en las demás disposiciones constitucionales y legales vigentes sobre la materia, que me impidan celebrar el Contrato de Prestación de Servicios con Parques Nacionales Naturales de Colombia, cuyo objeto es: *(Contratar el servicio para realizar el recaudo en el muelle denominado la Bodeguita para el ingreso de personas en taquilla al Parque Nacional Natural Los Corales del Rosario y de San Bernardo, de conformidad con las tarifas establecidas por Parques Nacionales Naturales de Colombia y apoyo en las actividades de fortalecimiento del ordenamiento ecoturístico del área protegida)*
(_X_)	Así mismo manifiesto expresamente que conozco y acepto las condiciones, obligaciones, actividades y productos determinadas en el estudio previo, y me comprometo a cumplir todas y cada una de ellas.
(_X_)	Igualmente declaro que todos los documentos presentados para la celebración del contrato son auténticos tanto material como ideológicamente.
(_X_)	y de manera libre, espontánea y cumpliendo lo establecido en la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, autorizo a PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA, para que dentro del proceso de contratación consulte y verifique mis datos, información académica y profesional y/o laboral; así mismo, certificados de antecedentes profesionales (si aplica) disciplinarios, fiscales, judiciales, medidas correctivas y registro de inhabilidades por delitos sexuales (Decreto 753 de 2019) este último (si aplica) de acuerdo a las actividades asignadas.

Además actuando: (marcar con "x") en nombre propio _X_ o como persona debidamente autorizada por el interesado ____ o como apoderado judicial ____ o en calidad de representante legal __X__ de la empresa _Corporación Turismo Cartagena de Indias_ identificada con NIT _806010043-3___, **AUTORIZO** a **PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA**, para que los documentos y actuaciones derivadas del presente proceso de contratación me sean notificados electrónicamente al correo (apresidencia@cartagenadeindias.travel) de acuerdo con lo previsto el artículo 10 de la ley 2080 de 2021 el cual modificó el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo ley 1437 de 2011, el artículo 3º de la Ley 1150 de 2007 y los artículos 20 y 21 de la ley 527 de 1999.

En Bogotá a los __11_ días del mes de __Agosto___ de 2026.

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Corporación Turismo Cartagena de Indias
IDENTIFICACIÓN:	806010043-3
FIRMA DEL CONTRATISTA:	

PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

FORMATO No. 5

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo___**Liliana Rodríguez Hurtado** __, identificado con __C.C__ No. **45.5348.777**_, en mi calidad de ____**Representante Legal**____, de la empresa Corporación Turismo Cartagena de Indias___ con NIT No.__**806010043-3**__, manifiesto que la **Corporación Turismo Cartagena de Indias** ha cumplido, durante los **seis (6) meses** anteriores a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

FECHA : 11-08-2026






Firma
Nombre: Liliana Rodríguez Hurtado
Revisor fiscal: Auren Asesores S.A.S
Tarjeta Profesional: 35626-T
Notas

Nota: Se permite la acreditación de este requisito, mediante otro formato que considere pertinente el oferente, sin embargo el mismo debe contener la información requerida en este anexo.

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

FORMATO Nº 01
ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Cartagena 11 de Agosto del 2026

Señores
Parques Nacionales Naturales
Ciudad

REFERENCIA: ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

El suscrito _**Liliana Rodríguez Hurtado**____ obrando en nombre propio (para el caso de personas jurídicas, en mi calidad de _Representante Legal__, en nombre y representación de _ **Corporación Turismo Cartagena de Indias** _ con domicilio en _Cartagena ____ , debidamente autorizado por la Junta de Socios (si es el caso). Me permito manifestar expresamente que:

1. Declaro conocer y aceptar integralmente las condiciones, obligaciones, actividades y productos definidos en el estudio previo que soporta el presente proceso de contratación, comprometiéndome en nombre de la entidad que represento a cumplir estrictamente todas y cada una de ellas en los términos allí establecidos.

2. Nos comprometemos a ejecutar el objeto del contrato conforme a las condiciones mínimas exigidas, garantizando la prestación efectiva de los servicios requeridos.

3. Autorizo a Parques Nacionales Naturales de Colombia para que los documentos y actuaciones derivadas del presente proceso de contratación me sean notificados electrónicamente, de acuerdo con lo previsto en los artículos 53, 56 y numeral 1° del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011, el artículo 3° de la Ley 1150 de 2007 y los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999, al correo electrónico indicado en la presente propuesta.

4. Declaro haber estudiado todos los documentos previos y sus anexos, aceptando integralmente los requisitos y condiciones en ellos contenidos.

5. Garantizo la veracidad de la información y datos suministrados en los documentos y anexos incluidos en la propuesta.

Atentamente,
Nombre o Razón Social del Proponente: __Corporación Turismo Cartagena de Indias____
NIT:_806010043-3_____
Nombre del Representante Legal: __Liliana Rodríguez Hurtado_____
C.C. Nº ___45.548.777__ de ___Cartagena__
Dirección: __Centro Av Blas de Lesso muelle de la bodeguita Puerta 2___
Teléfonos:_3205311013___
Ciudad:____Cartagena_____
Correo electrónico: _apresidencia@cartagenadeindias.travel__
FIRMA: _____ NOMBRE DE QUIEN FIRMA: Liliana Rodríguez Hurtado