



INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y DE BENEFICIARIO CUENTA

Si es persona natural diligencie los puntos 1, 4 y 5

Nº

REGISTRO

TERCERO:

Para

uso del contratante

1. INFORMACION BASICA

Persona Natural: ☐ Persona Jurídica: ☐ Consorcio o UT ☐

Razón Social o Nombre completo (de acuerdo como aparece en el Certificado de Cámara y Comercio y RUT para personas jurídicas, o en la Cédula de Ciudadanía para personas naturales)

[illegible]

NIT Cédula de Ciudadanía Otros Cual?

[illegible]

Si es cedula fecha de expedición:

País		Ciudad:	
------	--	---------	--

Dirección: _____

Teléf / Fax(s):			Fax:
-----------------	--	--	------

Dirección Electrónica

Si tiene registro en Cámara de Comercio conteste el siguiente punto:

Cámara de Comercio de:

Ciudad

Matricula		Mercantil N°:
-----------	--	---------------

2. INFORMACION GENERAL

Tipo de Organización Empresarial:	
-----------------------------------	--

Si es sociedad anónima, limitada, en comandita simple ó por acciones, unipersonal etc.

Entidad en Proceso de Liquidación:

SI
NO

Tipo de Capital: ☐ Mixto





☐ Privado

☐ Público

Solo si es entidad de patrimonio mixto conteste el siguiente punto:

		<input type="text"/> %	Privado
Porcentaje de Participación:	Público	<input type="text"/> %	
		<input type="text"/> %	Total

Si es entidad Pública

Tipo de Entidad Pública:
EICE, Economía Mixta, público etc.

Orden de la Entidad Pública:
Nacional, Distrital, Departamental etc.

Tipo Administración:
Central ó Descentralizada

Código de Consolidación:

3. INFORMACION TRIBUTARIA.

Código CIU:

Entidad de Vigilancia Y Control que supervisa la Actividad:

Tipo de Responsabilidad Tributaria

ICA ☐

IVA ☐

☐ RENTA

☐ TIMBRE

Régimen Tributario:

(Si es Gran Contribuyente o Auto retenedor Indique el número de resolución de la DIAN y la fecha)

Régimen Tributario:	Común:	☐	Simplificado:	☐	Persona Natural:	☐
Autor retenedor:	SI	☐	NO	☐	Número de Resolución DIAN	<input type="text"/>
Gran Contribuyente:	SI	☐	NO	☐	Número de Resolución DIAN	<input type="text"/>
Entidad Sin Ánimo de Lucro:	SI	☐	NO	☐		

Régimen Tributario de Impuestos Distritales:





Actividad (es) Económica(s) Número de Código %X 1.000
 Número de Código
 Número de Código

4. INFORMACIÓN DE LA CUENTA ENTIDAD FINANCIERA (autorizo para que los pagos se realicen mediante consignación o abono en cuenta, acorde con la siguiente información)

Entidad Bancaria:
Sucursal: Ciudad:
Cuenta: Ahorros ☐ Corriente ☐ Nacional ☐ Extranjera ☐
Número

5. INFORMACION JURIDICA

Endosos : SI ☐ NO ☐ Embargos: SI ☐ NO ☐

Certifico que los datos anteriormente relacionados son fidedignos, por lo cual podrán ser utilizados en los contratos que celebre con el Consejo Superior de la Judicatura. Igualmente me comprometo a actualizar la información, si se presentan modificaciones en cualquiera de los datos suministrados. (Ley 80 de 1993, num. 7° Art. 26 y Art. 52)

FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE
C.C.
Fecha Expedicion

ANEXOS

Certificación bancaria vigente de la (s) cuenta (s) por donde maneja los recursos del Contrato.

