

FORMATO DE INFORMACION DE TERCEROS

1. TIPO DE BENEFICIARIO

- | | | | |
|--|--------------------------|---|-------------------------------------|
| 1.1 Consorcio o Unión Temporal | ☐ | 1.11 Persona Natural Extranjera | ☐ |
| 1.2 Departamento | ☐ | 1.12 Persona Natural Nacional | ☐ |
| 1.3 Empresa Pública Nacional no Financiera | ☐ | 1.13 Persona Jurídica Nacional Sector Privado | ☒ |
| 1.4 Empresa Pública Nacional Financiera | ☐ | 1.14 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional | ☐ |
| 1.5 Establecimiento Público Nacional | ☐ | 1.15 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado | ☐ |
| 1.6 Gobierno Extranjero | ☐ | 1.16 Regional sin NIT Especial | ☐ |
| 1.7 Municipio | ☐ | 1.17 Resguardo | ☐ |
| 1.8 Otra Pública Departamental | ☐ | 1.18 Sociedad de Economía Mixta | ☐ |
| 1.9 Otra Pública Municipal | ☐ | 1.19 Universidad Pública | ☐ |
| 1.10 Otro Beneficiario | ☐ | 1.20 Empresa Industrial y Comercial del Estado | ☐ |

2. TIPO DE DOCUMENTO

- | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 2.1 Cédula de Ciudadanía | ☐ | 2.4 Otro Tipo de Documento | ☐ |
| 2.2 Cédula de Extranjería | ☐ | 2.5 Pasaporte | ☐ |
| 2.3 Registro Único Tributario | ☒ | 2.6 Tarjeta de Identidad | ☐ |

NUMERO DEL DOCUMENTO

9 0 0 1 5 7 3 0 1 - 1

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT

3. TIPO RETENCION

DILIGENCIAR TODOS LOS DATOS CON LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

- | | | | |
|--|--------------------------|---|-------------------------------------|
| 3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente | ☐ | 3.5 General no es Gran Contribuyente ni Autoretenedor | ☐ |
| 3.2 Entidad Estatal o sin ánimo de lucro | ☐ | 3.6 Régimen Común | ☒ |
| 3.3 Gran contribuyente Autoretenedor | ☐ | 3.7 Régimen Simplificado | ☐ |
| 3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor | ☐ | | |

4. NOMBRE O RAZON SOCIAL SONOAUDIO S.A.S.
5. PAIS COLOMBIA
6. CIUDAD BOGOTA
7. TELEFONO Y FAX 2149045
8. DIRECCION AVENIDA 15 No. 124-29 OF. 703
9. E-MAIL arley.millan@sonoaudio.com.co

INFORMACION DE LA CUENTA

1. ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA BANCO DAVIVIENDA
2. NUMERO DE CUENTA 4 5 0 8 6 9 9 9 7 6 5 7
- CORRIENTE ☒ AHORROS ☐

ANEXAR CERTIFICACION

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA JULIO 05 DE 2019

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE ARLEY MILLAN GIRALDO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL _____



