

ANEXO No. 5

INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y DE BENEFICIARIO CUENTA

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

N° 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)

Soluciones Integrales de Oficina S.A.S

NIT ☒ Cédula de Ciudadanía ☐ Otros ☐ Cual? _____

8 3 0 0 8 0 6 5 2 - 5

Si es cedula fecha de expedición:

País

Colombia

Ciudad:

Bogotá

Dirección:

Calle 65 No. 13 - 50

Teléf/Cel/ Fax:

7043251 (55)

3133472369

Fax:

Dirección Electrónica

agonzalez@sioltda.com

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

Cámara de Comercio de:

Bogotá

Ciudad

Matricula Mercantil N°:

01058014

2. INFORMACION GENERAL

Tipo de Organización Empresarial:

SAS

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

Entidad en Proceso de Liquidación:

SI
☒

Tipo de Capital: Mixto

☐

Privado

☒

Público

☐

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

Porcentaje de Participación:

Privado	<input type="text" value=""/>	%
Publico	<input type="text" value=""/>	%
Total	<input type="text" value=""/>	%

Si es entidad Pública

Tipo de Entidad Pública:

EICE, Economía Mixta, estapúblico 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 Autorretenedor Indique el número de resolución de la DIAN y la fecha)

Régimen Tributario: Común: ☒ Simplificado: ☐ Persona Natural: ☒

Autorrete nedor: SI ☐ NO ☒ Número de Resolución DIAN

Gran Contribuyente: SI ☐ NO ☒ Número de Resolución DIAN

Entidad Sin Animo de Lucro: SI ☐ NO ☒

Régimen Tributario de Impuestos Distritales:

Actividad (es) Econômica(s)	<input type="text" value="3110"/>	Número de Código	<input type="text" value="11.04"/>	%X 1.000
	<input type="text" value="4753"/>	Número de Código	<input type="text" value="11.04"/>	
	<input type="text" value="4330"/>	Número de Código	<input type="text" value="6.9"/>	

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:

Banco Agrario

Sucursal:

Av. Chile

Ciudad:

Bogotá

Cuenta:

Ahorros



Corriente



Nacional



Extranjera



Número

				4	0	8	2	0	3	0	1	5	8	4	3
--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

Ana Zulay González Bohórquez

C.C.

51.957.017

Fecha
Expedición

21 de marzo de 1989