BUSINESS CENTER WAL s.a.s
NIT. 900.816.809 - 9

ANEXO 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:* [X] *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)

B	U	S	I	N	E	S	S		C	E	N	T	E	R		W	A	L		S	A	S

NIT [X] *Cédula de ciudadanía* [ ] *Otros* [ ] *Cual?* _____

9	0	0	8	1	6	8	0	9	DV	9

Si es cedula fecha de expedición

País Colombia *Ciudad:* Barranquilla

Dirección: Carrera 45 No. 84-111

Teléf. / Fax(s): 3739910

Fax: 3739910

Dirección Electrónica bcwsas@gmail.com

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

Cámara de Comercio de: Ciudad Barranquilla

Matricula Mercantil N°: 537,861

2. INFORMACION GENERAL

Tipo de Organización Empresarial: S.A.S.

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

Entidad en Proceso de Liquidación: SI / NO

Tipo de Capital: Mixto [ ]

Cra 45 No 84 - 111
Tel. 373 9910 - 304 665 7121
bcwsas@gmail.com
Barranquilla - Colombia

[X] *Privado*

[ ] *Público*

3. *INFORMACION TRIBUTARIA.*

Código CIIU: 4330

Entidad de Vigilancia Y Control que supervisa la Actividad:
Tipo de Responsabilidad Tributaria

ICA [ ]

IVA [X]

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:* [X] *Simplificado:* [ ] *Persona Natural:* [ ]

Autorretenedor: *SI* [ ] *NO* [X] *Número de Resolución DIAN*

Gran Contribuyente: SI [ ] *NO* [X] *Número de Resolución DIAN*

Entidad Sin Ánimo de Lucro: SI [ ] *NO* [X]

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: BANCOLOMBIA

Sucursal: Alto prado *Ciudad:* Barranquilla

Cuenta: *Ahorros* [X] *Corriente* [ ] *Nacional* [X] *Extranjera* [ ]

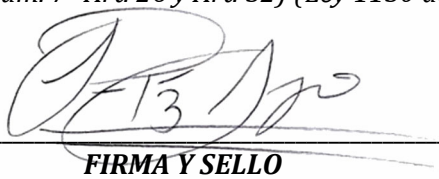
Número

6	9	2	3	8	4	6	3	4	0	8

5. *INFORMACION JURIDICA*

Endosos: *SI* [ ] *NO* [X] *Embargos:* *SI* [ ] *NO* [X]

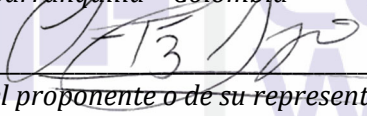
Certifico que los datos anteriormente relacionados son fidedignos, por lo cual podrán ser utilizados en los contratos que celebre con el Consejo Superior de la Judicatura. Igualmente me comprometo a actualizar la información, si se presentan modificaciones en cualquiera de los datos suministrados. (Ley 80 de 1993, num. 7° Art. 26 y Art. 52) (Ley 1150 de 2007)



_____

FIRMA Y SELLO
REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

Nombre o Razón Social del Proponente: *BUSINESS CENTER WAL S.A.S*
NIT *900816809-9*
Nombre del Representante Legal: *SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO*
C.C. No*. 72.099.207 de Sabanagrande - Atlántico*
Dirección Comercial del Proponente: *Carrera 45 N° 84-111 Barranquilla-Colombia*
Teléfonos: *3739910*
Fax: *3739910*
Celular: *3046657121*
Correo Electrónico: *bcwsas@gmail.com*
Ciudad: *Barranquilla – Colombia*



_____

(Firma del proponente o de su representante legal)
SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO
C.C N° 72.099.207 de Sabanagrande – Atlántico