IMPACTO LOGISTICO

2009-2024
EMPRESA COLOMBIANA

NIT. 900.306.582-4

FORMATO BENEFICIARIO CUENTA

INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y DE BENEFICIARIO CUENTA

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)

I	M	P	A	C	T	O	L	O	G	I	S	T	I	C	O	S	A	S									

NIT [X] Cédula de Ciudadanía [ ] Otros [ ] Cual? _____

9	0	0	3	0	6	5	8	2		DV	4

Si es cedula fecha de expedición: [ ]

País **COLOMBIA** Ciudad: **BOGOTA**

Dirección: **CRA 44 A No 24 A -86**

Tel. Fax(s): 3142466573 | 3169734070 | Fax:

Dirección Electrónica IMPACTO.LOGISTICO.SAS@GMAIL.COM

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

Cámara de Comercio de: BOGOTA

Ciudad

NIT. 900.306.582-4

Matricula Mercantil Nº: 01922636

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	
NO	X

Tipo de Capital: Mixto [ ]

Privado [X]

Público [ ]

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

Porcentaje de Participación:

Privado %

Publico %

Total %

Si es entidad Pública

Tipo de Entidad Pública:

EICE, Economía Mixta, Establecimiento Público etc.

Orden de la Entidad Pública:

Nacional, Distrital, Departamental etc.

Tipo Administración:

Central o Descentralizada

Código de Consolidación

3. INFORMACION TRIBUTARIA.

IMPACTO LOGISTICO

NIT. 900.306.582-4

Código CIIU: 4641

Entidad de Vigilancia y Control que Supervisa la Actividad: N/A

Tipo de Responsabilidad Tributaria

ICA x

IVA x

RENTA x

TIMBRE

Régimen Tributario:
(si es Gran Contribuyente o Autorretenedor 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

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 ACTIVA (autorizo para que los pagos se realicen mediante consignación o abono en cuenta, acorde con la siguiente información)

Entidad Bancaria: DAVIVIENDA

PRINCIPAL: CRA 44 A N° 24 A – 86 BARRIO QUINTA PAREDES
Teléfono Movil 3142466573/3169734070 Bogotá D.CE-
mail: impacto.logistico.sas@gmail.com

IMPACTO LOGISTICO

2009-2024
EMPRESA COLOMBIANA

NIT. 900.306.582-4

Sucursal:	CIUDAD MONTES	Ciudad:	BOGOTA

Cuenta:	Ahorros	X	Corriente		Nacional		Extranjera	

Número	0	5	5	0	0	0	9	0	**0**	0	6	9	8	5	5	6

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)



IMPACTO LOGISTICO
NIT. 900.306.582- 4

FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE	ADRIANA IVONNE ARDILA LEON
C.C.	52028364
Fecha Expedición	23 JUNIO1989