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)

DEVELOPERS SOLUTIONS OF SAFETY – DESARROLLADORES DE SOLUCIONES EN SEGURIDAD SAS – D.S.S. S.A.S.

	Cédula de Ciudadanía		Otros	X	NIT Cuál? 901.118.843-9

9	0	1	1	1	8	8	4	3	-	**9**	

Si es cedula fecha de expedición:

País	Colombia	Ciudad:	Floridablanca

Dirección: Calle 28 # 10 – 96 Lagos 1

Teléf/Cel/ Fax:	607-6077642	**3212886507**	Fax: 607-6077642

Dirección Electrónica

gerencia@desolsafety.com

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

Cámara de Comercio de: Bucaramanga

Ciudad

Matricula Mercantil Nº: 05-386691-16

INFORMACION GENERAL

Tipo de Organización Empresarial: Sociedad por Acciones Simplificada

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	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, estapúblico etc.

Orden de la Entidad Pública: [ ]

Nacional, Distrital, Departamental etc.

Tipo Administración: [ ]

Central ó Descentralizada

Código de Consolidación: [ ]

3. INFORMACION TRIBUTARIA.

Código CIIU: [4663]

Entidad de Vigilancia Y Control que supervisa la Actividad: [Camara de Comercio Bucaramanga]

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 [ ]

Régimen Tributario de Impuestos Distritales:

Actividad (es) Econômica(s) %X 1.000 [ ] Número de Código [ ]

[ ] 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: BANCOLOMBIA

Sucursal GIRON Ciudad: GIRON

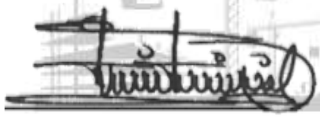
Cuenta: Ahorros [X] Corriente [ ] Nacional [ ] Extranjera [ ]

Número	7	9	6	-	8	3	1	1	7	1	-	7	5			

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)



FIRMA Y SELLO

Developers Solutions of Safety
Desarrolladores de Soluciones en Seguridad sas
D.S.S. S.A.S.
NIT. 901.118.843-9

REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA NOMBRE: **FRANCISCO JAVIER DIAZ CHACON**
C.C. **13.862.168**
Fecha: **21 de octubre de 2024**
Expedición: **Bucaramanga**