

Anexo 4
INFORMACIÓN 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)

I	N	G	E	R	S	O	L		D	E		C	O	L	O	M	B	I	A		S	A	S

NIT ☒ Cédula de Ciudadanía ☐ Otros ☐ Cual? _____

9	0	1	0	2	3	9	8	8		DV	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	----	---

Si es cedula fecha de expedición: _____

País Ciudad:

Dirección:

Teléf / Fax(s): Fax: _____

Dirección Electrónica

Si tiene registro en Cámara de Comercio conteste el siguiente

punto: Cámara de Comercio de:

Ciudad

Matricula Mercantil N°:

2. INFORMACION GENERAL

Tipo de
Empresarial:

Organización

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

☐ Público

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

% Privado

Porcentaje de Participación: % Publico

Total %

Si es entidad Pública

Tipo de Entidad
Pública:

EICE, Economía Mixta, esta público etc.

Orden de la Entidad
Pública:

Nacional, Distrital, Departamental etc.

Tipo Administración:

Central ó Descentralizada

Código de Consolidación:

3. INFORMACION TRIBUTARIA.

Código CIIU:

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: ☐

Autorretenedor: SI ☐ NO ☒ Número de Resolución de Resolución
DIAN

Gran Contribuyente: SI ☐ NO ☒ Número de Resolución de Resolución
DIAN

Entidad Sin Ánimo de Lucro: SI ☐ NO ☒

Régimen Tributario de Impuestos Distritales:

Actividad Económica(s) (es) Número Código de %X 1.000

Número
Código de

Número
Código de

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:

Sucursal: Ciudad:

Cuenta: Ahorros ☒ Corriente ☐ Nacional ☐ Extranjera ☐

Número

4	8	3	0	0	0	3	0	6	9	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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	JOHANA PATRICIA CORTES MIRANDA
C.C.	22.605.851 De Sabanagrande
Fecha Expedición	23 de enero de 2001