ANEXO 5 - BENEFICIARIO CUENTA

INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y DE BENEFICIARIO CUENTA

N° REGISTRO TERCERO: _____ Para uso del contratante

I. 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)

C	O	M	P	U		I	M	P	R	E	S	I	O	N		S	A	S									

NIT [ ] Cédula de Ciudadanía [ ] Otros [ ] Cuál? _____

9	0	0	2	3	5	1	5	7		DV	1

Si es cedula fecha de expedición: [ ]

País: COLOMBIA Ciudad: Cota Cundinamarca

Dirección: Km 5 vía Siberia Choloma Of C 204

Teléf / Fax(s): 6012363223 | | Fax: 6012363223

Dirección Electrónica: gerencia@compuimpresion.com.co

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

Cámara de Comercio de: Ciudad: BOGOTÁ

Matricula Mercantil Nº: 01828299

2. INFORMACION GENERAL

Tipo de Organización: S A S Empresarial:

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 [% 100]

Publico [%]

Total [% 100]

Si es entidad Pública

Tipo de Entidad Pública: [ ]

EICE, Economía Mixta, público etc.

Orden de la Entidad [ ] Pública:

Nacional, Distrital, Departamental etc.

Tipo Administración: [ ]

Central ó Descentralizada

Código de Consolidación: [ ]

3. INFORMACION TRIBUTARIA.

Código CIIU: [4651]

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

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) 4651 Número de Código [ ] %X 1.000

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: CALLE 79 Ciudad: BOGOTÁ

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

Número 6 9 8 - 8 7 5 7 6 8 - 4 0

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, núm. 7° Art. 26 y Art. 52)



FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE **RONALD RENE GALINDO GUTIERREz**

C.C. **80.038.725**

Fecha Expedición **23 FEB 1999**