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: [X] 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)

D	A	V	I	D		A	N	D	R	E	S		M	A	R	M	O	L	E	J	O		R	O	M	E
R	O																								

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

1	1	0	2	8	6	2	4	6	6	**DV**	8

Si es cedula fecha de [ ] expedición:

País Colombia Ciudad: Sincelejo

Dirección: Cra 13 g # 30 - 59

Teléf / Fax(s): 3104966577 | | Fax:

Dirección Electrónica Davidmarmolejo22@gmail.com

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

Cámara de Comercio [ ] de:

Ciudad

Matricula Mercantil [ ] Nº:

2. INFORMACION GENERAL

Tipo de Organización Empresarial: [ ]

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 [ ]

[ ] 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: [X] Simplificado: ☐ Persona Natural: ☐

Autorretenedor: SI ☐ NO ☐ Número de Resolución DIAN

Gran Contribuyente: SI ☐ NO ☐ Número de Resolución DIAN

Entidad Sin Ánimo de Lucro: SI ☐ NO ☐

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

Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA

Sucursal: GIRARDOTA Ciudad: GIRARDOTA

Cuenta:	Ahorros	X	Corriente		Nacional		Extranjera	

Número	3	9	9	6	4	0	4	3	6	7	5					

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	David Andres Marmolejo Romero
C.C.	1.102.862.466
Fecha Expedición	24/09/2012