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)

C	A	R	L	O	S		E	N	R	I	Q	U	E		G	U	E	R	R	E	R	O		T	A	P
I	A	S																								

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

7	2	2	7	2	2	1	1			**DV**	6

Si es cedula fecha de 17 de Febrero de 2000 expedición:

País Colombia Ciudad: Sincelejo

Dirección: Transversal 2B # 39 -199 Manzana D Casa 30

Teléf / Fax(s): 3005724650 Fax:

Dirección Electrónica Carlos.guerrerotapias@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: ☐ 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:		Ciudad:	

Cuenta:	Ahorros	x	Corriente		Nacional		Extranjera

Número	6	7	7	2	2	0	3	8	0	9	3					

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 REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE	Carlos Enrique Guerrero Tapias
C.C.	72.272.211
Fecha Expedición	17 de febrero de 2000