



INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y DE BENEFICIARIO CUENTA

Nº REGISTRO TERCERO: _____
Para uso del contratante

Persona Natural: ☐ Persona Jurídica: ☒ Consorcio o UT ☐

[illegible]

	9	0	1	0	4	5	2	7	3	DV	6
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----------	---

País	COLOMBIA	Ciudad:	BOGOTA
------	----------	---------	--------

Dirección:	CARRERA 17 No. 71-43
------------	----------------------

Teléf / Fax(s):	7498439	3176674262	Fax: 7498439
-----------------	---------	------------	--------------

Dirección Electrónica	ceo@inofficesas.com
-----------------------	---------------------

Cámara de Comercio de:	Bogota
------------------------	--------

Matricula Mercantil N°: 02770126

Tipo de Organización Empresarial:	EMPRESA UNIPERSONAL
-----------------------------------	---------------------

Entidad en Proceso de Liquidación:	NO
------------------------------------	----

Público ☐

Privado %

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 CIU:

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 Animo de Lucro: SI ☐ NO ☒

Régimen Tributario de Impuestos Distritales:

Actividad (es) Económica(s)	<input type="text" value="3110"/>	Número de Código	<input type="text" value="11.04"/>	%X 1.000
	<input type="text" value="4669"/>	Número de Código	<input type="text" value="9.66"/>	%X 1.000
	<input type="text"/>	Número de Código	<input type="text"/>	

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

6	3	8	7	3	5	0	3	6	0	4				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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

YAMILE BARRIOS PALOMA

C.C.

1024467980

Fecha Expedicion

11/11/2004

ANEXOS

En caso de ser Persona natural, anexar lo mencionado en los ítems 4 y 5

- 1. Certificado de Existencia y Representación Legal**
- 2. Copia del Registro Único Tributario**
- 3. Copia del Registro de Identificación Tributaria**
- 4. Certificación bancaria vigente de la (s) cuenta (s) por donde manejara los recursos del Contrato.**
- 5. Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal.**
- 6. Si es Consorcio o Unión Temporal, anexar formato con la información de los integrantes completa con los anexos anteriores, es decir, con los numerales del 1 al 5; además mencionar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.**