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)

Y	e	l	e	n	a	M	a	r	g	a	r	i	t	a	B	a	r	r	e	t	o	M	o	r	a	l
e	s																									

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

1	1	0	3	0	9	9	6	4	8	**DV**	

Si es cedula fecha de [ ] expedición: 14/06/2006

País Colombia Ciudad: corozal

Dirección: Kra 31 # 30-100

Teléf / Fax(s): 3017827666 | | Fax:

Dirección Electrónica yemabamo@hotmail.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: Corozal Ciudad: Sucre

Cuenta:	Ahorros	x	Corriente		Nacional	x	Extranjera	

Número	1	1	8	8	1	2	2	0	**0**	2						

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	Yelena Margarita Barreto Morales
C.C.	1103099648
Fecha Expedición	14/06/2006