INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y DE 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	M	E	N		S	O	F	I	A		V	A	L	V	E	R	D	E						
T	O	R	R	E	S																					

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

1	0	7	1	3	5	0	9	1	4	**DV**	

Si es cedula fecha de expedición: 24/09/2006

País: COLOMBIA Ciudad: MONTERIA

Dirección: CALLE 55 12 65 APTO 803 EDIFICIO SANT MARTI

Teléf / Fax(s): 3016313805 | | Fax:

Dirección Electrónica: sofi_vt@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: PERSONA NATURAL

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:

Porcentaje de Participación: Privado % Publico % 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 CIIU: 2142

Entidad de Vigilancia Y Control que supervisa la Actividad: DIAN

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: x

Autorretenedor: SI NO x Número de Resolución DIAN

Gran Contribuyente: SI NO x Número de Resolución DIAN

Entidad Sin Animo de Lucro: SI NO x

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:	MONTERIA			
Cuenta:	Ahorros	X	Corriente		Nacional		Extranjera								
Número	1	6	6	7	8	7	1	4	**6**	**6**	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, num. 7° Art. 26 y Art. 52)

Carmen Sofia Valverde

FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE	CARMEN SOFIA VALVERDE TORRES
C.C.	1.071.350.914
Fecha Expedicion	24/09/2006

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.***