ANEXO No. 4
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. INFORMACIÓN BÁSICA

Persona Natural: [ ] Persona Jurídica: [X] Consorcio o UT [ ]

Razon social o nombre completo (de acuerdo como aparece en el Certificado de Camara de Comercio y RUT para personas juridicas, o en la cédula de ciudadanía para personas naturales).

M	U	D	E	X	I	T	O		L	I	M	I	T	A	D	A			
R	E	P	R	E	S	E	N	T	A	C	I	O	N	E	S				

NIT [X] Cédula de Ciudadania [ ] Otros [ ] ¿Cuál _____

8	0	5	0	0	3	2	1	6		**DV**	8

Si es cédula, fecha de expedición

Pais: COLOMBIA Ciudad: CALI

Dirección: CRA 1H # 4036

Teléfonos: 3155377133 Fax:

Dirección Electrónica: mudexito@gmail.com

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

Camara de Comercio de: Cali
Ciudad

Matrícula Mercantil No.: 423317-3

2. INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de organización empresarial: LIMITADA
Si es Sociedad Anónima, Limitada, en Comandita Simple o por acciones, Unipersonal, etc.

SI [X]
NO [ ]

Entidad en proceso de liquidación: [ ] Privado [X] Público [ ]

Tipo de Capital: Mixto

Solo si es entidad de patrimonio mixto, conteste el siguiente punto:

		%
Porcentaje de Participación	Privado	100
	Público	0
	Total	100

Si es Entidad Pública

Tipo de Entidad Pública: N/A
EICE, Economía Mixta, está público, etc.

Orden de la Entidad Pública: N/A
Nacional, Distrital, Departamental, etc.

Tipo de Administración: N/A
Central o Descentralizada

Codigo de consolidación: N/A

Tipo de responsabilidad tributaria:

3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Código CIIU: 4923

Entidad de Vigilancia y control que supervisa la Actividad: SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTES

ICA: X IVA:

RENTA: X TIMBRE:

Régimen Tributario: Simplificado: Comun: Persona Natural:

Autorretenedor SI NO: X

Resolución DIAN: No. de

Gran contribuyente SI NO: X No. De Resolución DIAN

Entidades sin animo de lucro

Impuestos

Régimen Tributario de Distritales

Actividad (es) Económica (s) 10 (s) No. Codigo % x 1000

1.000

No. Código % x 1.000

No. Código % x 1.000

4. INFORMACIÓN 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: CENTRO CCIAL LA ESTACION Ciudad: CALI

Cuenta: Ahorros X Corriente: Nacional: X Extranjera:

Número: 06165351736

NOTA: LA INFORMACIÓN DEL PUNTO NO. 4, NO DEBERÁ SER DILIGENCIADA POR EL PROPONENTE AL CIERRE DEL PROCESO, SOLO SERÁ DILIGENCIADA PARA AQUEL PROPONENTE QUE RESULTE ADJUDICATARIO - FUTURO CONTRATISTA)

5. INFORMACIÓN JURÍDICA

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 actulizar 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: WILSON BASTIDAS GARZON

C.C. 79391439

Fecha de expedición del documento: 11/10/1984

Fecha de Elaboracion: Agosto 27 de 2026

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 Resgistro Único Tributario
3. Copia del Resgistro de Identificación Tributaria
4. Certificación bancaria vigente de la (s) cuenta (s) por donde manejará los recursos del Contrato
5. Copia de Cédula 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, numerales 1 al 5; ademas mencionar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.