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)

F	L	O	R	A	L	B	A		O	R	T	I	Z		P	I	N	T	O							

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

		4	0	3	5	5	3	4	9	DV	

Si es cedula fecha de expedición: 18 DE MAYO 1963 LEJANIAS

País: COLOMBIA Ciudad: SAN JUAN DE ARAMA

Dirección: CLL 17 N° 13 – 59 BARRIO LA ESPERANZA

Teléf / Fax(s): 3123977682 | | Fax:

Dirección Electrónica: Ortizpintoyeimypaola@gmail.com

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

Cámara de Comercio de: [ ]

Ciudad

Matricula Mercantil Nº: [ ]

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: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

Sucursal: SAN JUAN DE ARAMA - META Ciudad: SAN JUAN DE ARAMA

Cuenta: Ahorros [X] Corriente [ ] Nacional [ ] Extranjera [ ]

Número	4	4	5	3	2	2	0	2	7	4	3	7				

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)

Floralba ortiz pinto

FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE	FLORALBA ORTIZ PINTO
C.C.	40.355.349
Fecha Expedición	18/ 05 /1983 DE LEJANIAS META

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 ciudadania 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.***