INFORMACIÒN 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: [ ] Persona Jurídica: [X] 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	O	N	S	T	R	U	C	T	O	R	A		L	O	R	E	N	Z	A	N	A		S	A	S	

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

9	0	1	1	4	9	9	0	6		DV	7

Si es cedula fecha de [ ] expedición:

País: Colombia Ciudad: CARMEN DE V.

Dirección: CR 30 # 25-71 EL CARMEN DE VIBORAL.

Teléf / Fax(s): 3146255249 | | Fax:

Dirección Electrónica [ ]

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

Cámara de Comercio de: ORIENTE ANTIOQUEÑO.

Ciudad

Matricula Mercantil 00109860 N°:

2. INFORMACION GENERAL

Tipo de Organización Empresarial: SAS

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 [X]

Público [ ]

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

Privado %

Porcentaje de Participación: Publico %

Scanned with CamScanner

Si es entidad Pública

Tipo de Entidad Pùblica: _____

EICE, Economía Mixta, estapúblico etc.

Orden de la Entidad Pùblica: _____

Nacional, Distrital, Departamental etc.

Tipo Administraciòn: _____

Central ó Descentralizada

Còdigo de _____ Consolidación:

3. INFORMACION TRIBUTARIA.

Còdigo 4290 CIIU:

Entidad de Vigilancia Y Control que supervisa la Actividad: DIAN

Tipo de Responsabilidad Tributaria

ICA [X]

IVA [X]

RENTA [X]

TIMBRE [ ]

Régimen Tributario:

(si es Gran Contribuyente o Autorretenedor Indique el número de resolución de la DIAN y la fecha)

Régimen Tributario: Común: [X] Simplificado: [ ] Persona Natural: [ ]

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) 4290 Número de Código 10 %X 1.000

6810 Número de Código 3

_____ Número de Código _____

Scanned with CamScanner

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: _____

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

Número: 5 5 6 8 9 1 9 8 3 9 1 _ _ _ _ _

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: ELIBERIO DE J. LOBENZA A M.

C.C.: 98.617.640

Fecha Expedicion: 25 - 11 - 1992.

ANEXOS

En caso de ser Persona natural, anexar lo mencionado en los Items 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.***

Scanned with CamScanner