ANEXO N° 3

INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y DE BENEFICIARIO CUENTA

Si es persona natural diligencie los puntos 1, 4 y 5

N° REGISTRO TERCERO: _____ Para uso del contratante

I. 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)

G	I	L	M	A	D	E	R	L	I	T	O	L	I	V	E	R	O	S	P	O	L	A	N	I	A	

NIT [ ] Cédula de Ciudadanía [XX] Otros [ ] Cuál? _____

2	8	9	6	3	5	7	1			**DV**	

Si es cedula fecha de expedición: 09/09/1986

País: COLOMBIA Ciudad: SUAREZ

Dirección: BARRIO DIVINO NIÑO CRA 3 #5-26

Teléf / Fax(s): 3112480044 | | Fax:

Dirección Electrónica: ing.derlit23@gmail.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:

Porcentaje de Participación: Privado % | Publico % | Total %

Si es entidad Pública

Tipo de Entidad Pública: ☐

EICE, Economía Mixta, 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: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

Sucursal: SUAREZ TOLIMA Ciudad: SUAREZ TOLIMA

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

Número | 0 | 6 | 6 | 5 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 6 | | | | |

5. INFORMACION JURIDICA

Endosos : SI [ ] NO [xx] Embargos: SI [ ] NO [ ]

1.

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, núm. 7° Art. 26 y Art. 52)



FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE **GILMA DERLIT OLIVEROS POLANIA**

C.C. **28963571**

Fecha Expedición	**09/09/1986**

ANEXOS

En caso de ser Persona natural, anexar lo mencionado en los ítems 4 y 5