Anexo 4

INFORMACIÓN 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)

V	A	N	E	S	S	A		M	A	R	I	A													
P	A	Y	A	R	E	S		C	E	R	R	O													

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

										DV	

Si es cedula fecha de 14-12-2009 expedición:

País COLOMBIA Ciudad:

Dirección: CRA 12 número 9-40

Teléf / Fax(s): 3016385075 Fax:

Dirección Electrónica Vanepayarescerro@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:

[%] Privado

Porcentaje de Participación: [%] Publico

Total [%]

Si es entidad Pública

Tipo de Entidad Pública: [ ]

EICE, Economía Mixta, esta 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 Económica(s) (es) [ ] Número Código de [ ] %X 1.000

[ ] Número Código de [ ]

[ ] Número Código de [ ]

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: Buenavista- Sucre Ciudad: [ ]

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

Número 4 6 3 0 5 2 0 2 4 4 2 0 [ ] [ ] [ ] [ ]

5. INFORMACION JURIDICA

Endosos : SI [ ] NO [X] 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	VANESSA MARÍA PAYARES CERRO
C.C.	1.099.962.785
Fecha Expedición	14-12-2009