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: [ ] 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)

S	E	A	H	O	R	S	E		P	R	O	P	E	R	T	I	E	S		S	A	S				

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

	9	0	0	4	0	6	4	5	3	**DV**	1

Si es cedula fecha de [ ] expedición:

País COLOMBIA Ciudad: CARTAGENA, BOL.

Dirección: SAN DIEGO, CALLE DE LA CRUZ 941

Teléf / Fax(s): 3214426658 | 6056794741 | Fax:

Dirección Electrónica seahorseprop@hotmail.com

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

Cámara de Comercio Cartagena. Bol. de:

Ciudad

Matricula Mercantil 09-352730-12 Nº:

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

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 [6810] CIIU:

Entidad de Vigilancia Y Control que supervisa la Actividad: [SUPERSOCIEDADES]

Tipo de Responsabilidad Tributaria

ICA [X]

IVA [X]

RENTA [X]

TIMBRE [X]

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 Ánimo de Lucro: SI [ ] NO [X]

Régimen Tributario de Impuestos Distritales:

Actividad (es) Económica(s) [6810] Número de Código [10] %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: [SCOTIABANK COLPATRIA]

Sucursal:	CARIBE PLAZA	Ciudad:	CARTAGENA

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

Número	9	2	9	2	0	2	3	8	**1**	9						

5. INFORMACION JURIDICA

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 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	ANDRES FERNANDO TAYLOR FUENTES
C.C.	18.004.764
Fecha Expedición	4/9/1995