INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y DE BENEFICIARIO CUENTA

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

1. INFORMACIÓN BÁSICA

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)

O	R	F	E	L	I	N	A		V	I	L	L	A	B	O	N	A		V	I	L	L	A	M	I	Z
A	R																									

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

2	8	1	0	5	0	3	3			DV	

Fecha de expedición: (24/11/1986)

País: COLOMBIA Ciudad: CHARTA

Dirección: CALLE 5 # 6-54

Teléfono: (Fijo) | (Celular) 3138869393 | (Fax)

Dirección Electrónica: (–@–) orfevillabona@hotmail.com

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

Cámara de Comercio: (Ciudad)

Matricula Mercantil No.:

2. INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de Organización Empresarial:

SI ES ENTIDAD PRIVADA

Si es sociedad anónima, limitada, en comandita simple, por acciones, unipersonal etc.

Entidad en Proceso de Liquidación: SI ( ) NO( )

Tipo de Capital: Mixto [ ]

Privado [ ]

SI ES ENTIDAD PÚBLICA

Tipo de Entidad Pública: (EICE, Economía Mixta, (capital estatal y público etc.)

Powered by CamScanner

Orden de la Entidad Pública: (Nacional, Distrital, Departamental etc.)

Tipo Administración: (Central o Descentralizada)

Código de Consolidación:

Código CIIU:

3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Entidad de Vigilancia Y Control que supervisa la Actividad:

Tipo de Responsabilidad Tributaria

ICA ☐

IVA ☐

RENTA ☐

Régimen Tributario:

(Si es Gran Contribuyente o Auto-retenedor Indique el número de resolución de la DIAN y la fecha)

Régimen Tributario: Común: ☐ Simplificado: ☐ Persona Natural: ☐

Auto-retenedor: 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: BANCOLOMBIA

Sucursal: CAÑAVERAL FLORIDABLANCA

Cuenta: Ahorros X Corriente ☐ Nacional ☐ Extranjera ☐

Número	7	9	6	7	4	7	4	7	4	5	0					

Powered by CamScanner

5. INFORMACIÓN JURÍDICA

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. (Numeral 7° Artículo 26 y Artículo 52Ley 80 de 1993)

FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE	ORFELINA VILLABONA VILLAMIZAR
C.C.	28.105.033
Fecha Expedición	24/11/1986

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 Copia del Registro de Identificación Tributaria
3. Certificación bancaria vigente de la (s) cuenta (s) donde manejara los recursos del Contrato.
4. Copia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal.
5. 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.

Powered by CamScanner