ANEXO 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

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)

Y	O	H	A	N	A		M	A	R	I	T	Z	A		C	R	U	Z		S	I	L	V	A		

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

1	0	2	4	4	7	6	9	5	6	**DV**	

Si es cedula fecha de expedición: 25 OCTUBRE 2005

País: COLOMBIA Ciudad: BOGOTA

Dirección: CARRERA 70C 50 21

Teléf / Fax(s): 3144513496 | | Fax:

Dirección Electrónica: jmaritzacs@hotmail.com

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

Cámara de Comercio de: BOGOTA
Ciudad

Matricula Mercantil Nº: 02379424

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, estapúblico etc.

Orden de la Entidad Pública:

Nacional, Distrital, Departamental etc.

Tipo Administración:

Central ó Descentralizada

Código de Consolidación:

3. INFORMACION TRIBUTARIA.

Código CIIU: 5611

Entidad de Vigilancia y Control que supervisa la Actividad:

Tipo de Responsabilidad Tributaria

ICA X

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: X

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)	Expendido a la mesa de comida preparada	Número de Código	5611	%X 1.000
	Actividad inmobiliaria	Número de Código	6810	
		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: Ciudad: BOGOTA

Cuenta: Ahorros X Corriente Nacional Extranjera

Número	2	9	9	4	0	2	4	6	**9**	1	0					

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)

JOHANA M. CRUZ

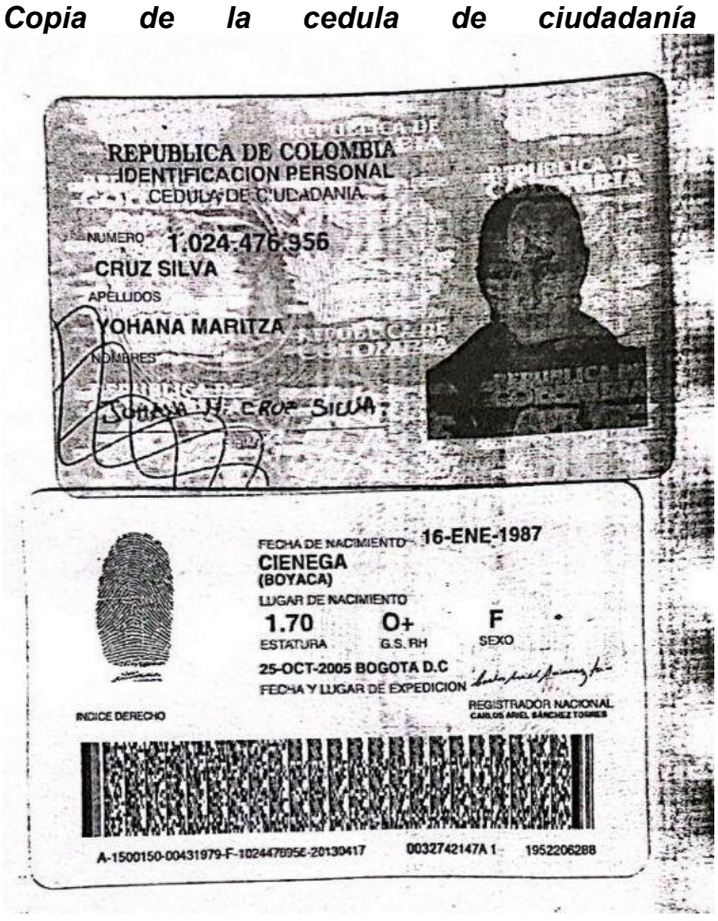
FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE	YOHANA MARITZA CRUZ SILVA
C.C.	1024476956
Fecha Expedicion	25 OCTUBRE 2005

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***
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 ciudadanía 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.***