



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

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Persona Natural: Persona Jurídica: Consorcio o UT

Razón social o Nombre completo (de acuerdo como aparece en el Certificado de Cámara de Comercio y RUT para personas jurídicas, o en la cédula de ciudadanía para personas naturales).

J A I M E B E L T R Á N U R I B E

NIT Cédula de Ciudadanía Otros ¿Cuál? 1

1 0 1 2 5 8 3 4 DV 1

Si es cédula, fecha de expedición _____

País: COLOMBIA. Ciudad: DOSQUEBRADAS.

Dirección: CALE 8 #19-130

Teléfonos: 3117531203 Fax: _____

Dirección Electrónica: gerencia@poliflex.com.co.

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

Cámara de Comercio de: DOSQUEBRADAS
Ciudad

Matrícula Mercantil N°: 13594.

2. INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de organización empresarial: PERSONA NATURAL

Si es Sociedad Anónima, Limitada, en Comandita Simple o por acciones, Unipersonal, etc.

Entidad en proceso de liquidación SI
NO

Tipo de Capital: Mixto Privado Público

Sólo si es entidad de patrimonio mixto, conteste el siguiente punto:

%
Privado 100
Público -
Total 100



Si es Entidad Pública

Tipo de Entidad Pública:

Orden de la Entidad Pública:

Tipo de Administración:

Código de consolidación:

3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Código CIU:

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 N° de Resolución DIAN:

Gran contribuyente SI NO N° de Resolución DIAN:

Entidad sin ánimo de lucro SI NO

Régimen Tributario de Impuestos Distritales:

Actividad (es) Económica (s)	<input type="text"/>	N° Código	<input type="text"/>	% x 1.000
	<input type="text"/>	N° Código	<input type="text"/>	% x 1.000
	<input type="text"/>	N° Código	<input type="text"/>	% x 1.000

4. INFORMACIÓN CUENTA ENTIDAD FINANCIERA (autorizo para que los pagos se realicen mediante consignación o abono en cuenta, acorde con la siguiente información)

Entidad Bancaria:

Sucursal: Ciudad:

Cuenta: Ahorros Corriente: Nacional: Extranjera:

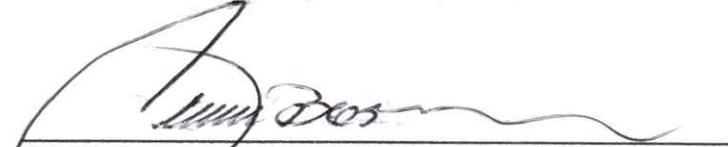
Número:



5. INFORMACIÓN JURÍDICA

Endosos: SI NO 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. 7º Art. 26 y Art. 52)


FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE

C.C.

Fecha Expedición

ANEXOS

En caso de ser Persona Natural, anexar lo mencionado en los ítem 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 manejará los recursos del Contrato
5. Copia de la cédula 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, numerales 1 al 5; además mencionar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.