ANEXO 8
FORMATO BENEFICIARIO CUENTA INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y DE

BENEFICIARIO CUENTA

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)

J	U	A	N		D	A	V	I	D		F	L	O	R	E	Z		V	E	L	E	Z				

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

1	6	6	0	2	7	8	9			**DV**	4

Si es cedula fecha de [ ] expedición:

País COLOMBIA Ciudad: JAMUNDÍ

Dirección: CONDOMINIO LAGOS VERDE ALFAGUARA 501-D

Tel. Fax(s): 312 8924292

Dirección Electrónica ventas@biowebcolombia.com

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

Cámara de Comercio N° 833842-1 de: 3 ENERO 2012

Ciudad CALI

Matricula Mercantil Nº: N° 833842-1

2. INFORMACION GENERAL

Tipo de Organización Empresarial: MICRO Persona Natural

Si es sociedad anónima, limitada, en comandita simple o por acciones, unipersonal etc.Entidad en Proceso de Liquidación:

Tipo de Capital: Mixto [ ] SI / NO

[ ] 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 o Descentralizada

Código de Consolidación

3. INFORMACION TRIBUTARIA.

CÓDIGO CIIU: 3312 - 4774

Entidad de Vigilancia y Control que Supervisa la Actividad: **DIAN**

TIPO DE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

ICA ☐

IVA X ☐

RENTA X ☐

TIMBRE ☐

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

Entidad Sin Ánimo de Lucro: SI ☐ NO X ☐

Régimen Tributario de Impuestos Distritales:

Actividad (es) Económica(s)			
	Mantenimiento equipos laboratorio	Número de Código	3312
	Suministro equipos laboratorios	Número de Código	4774
		Número de Código	

%X 1.000

4. INFORMACIÓN DE LA CUENTA ENTIDAD FINANCIERA (AUTORIZO PARA QUE LOSPAGOS SE REALICEN MEDIANTE CONSIGNACIÓN O ABONO EN CUENTA, ACORDE CON LA SIGUIENTE INFORMACIÓN)

Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA

Sucursal: Unicentro Cali Ciudad:

Cali

Cuenta: Ahorros X Corriente ☐ Nacional ☐ Extranjera ☐

Número	0	6	4	6	0	2	7	8	9	-	0	1				

5. INFORMACION JURIDICA

X

Endosos : SI [ ] NO [ ] Embargos: SI [ ] NO [ ]

	INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

1. Bienes y Servicios que ofrece el proveedor.

MATERIALES Y SUMINISTROS		SERVICIOS	
Papelería y útiles de Oficina		Mantenimiento Locativo	
Repuestos De Vehículos		Mantenimiento y muebles para oficina	
Material Eléctrico		Mantenimiento Ascensores	
Equipo y Muebles para Oficina		Mantenimiento Equipos Especializados	X
Otros Elementos:	X	Aseo	
Cual :		Aseo	
EQUIPOS PARA LABORATORIO Y SERVICIO TECNICO CERTIFICADO NAFA		Transporte	

2. Zona geográfica que atiende:

Medellín y Área Metropolitana	Nivel Departamental	Otros municipios
TODO COLOMBIA	TODO COLOMBIA	TODO COLOMBIA
Relacione las ciudades en las cuales tiene sede: Cali, Bogotá, Barranquilla		

3. Referencias comerciales de bienes y servicios similares a los ofrecidos (mínimo Tres)

Nombre de la organización con la cual ha contratado	Contacto	Tipo de organización (Pública,privada, entre otros)
INVIMA		PUBLICA

4. Experiencia

Fecha Constitución de la Empresa	1 ENERO 2021
Años de experiencia en el sector publico	11

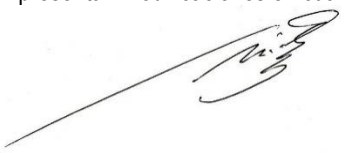
5. Forma de Pago.

Entre 0 y 30 días	Entre 31 y 60 días	Mayor de 61 días	Requiere Anticipo	
X				No

6. Sistema de Gestión de Calidad

Esta certificado en ISO 9001: 2000	Está en proceso de implementación	No tiene Sistema de Gestión dela Calidad
CERTIFICADO NAFA NCT USA Vigente 2024		**CERTIFICADO NAFA NCT USA Vigente 2024**

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. Igualmenteme comprometo a actualizar la información, si se presentan modificaciones en cualquiera delos datos suministrados. (Ley 80 de 1993, num. 7° Art. 26 y Art. 52)



FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE
JUAN DAVID
FLOREZ VELEZ
C.C. 16602789
Fecha
Expedicion 29
OCT 1976

ANEXOS

En caso de ser Persona natural, anexar lo mencionado en los ítems 4 y 5

1. **Certificado de Existencia y Representación Legal - OK**
2. **Copia del Registro Único Tributario - OK**
3. **Certificación bancaria vigente de la cuenta por donde manejara losrecursos del Contrato.- OK**
4. **Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal. OK**