ANEXO 4

DATOS BÁSICOS DE BENEFICIARIO CUENTA				
CIUDAD Bogota		FECHA 06 de agosto de 2021		
Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF -Nación.				
I. DOCUMENTOS A ADJUNTAR				
PERSONA JURÍDICA NACIONAL O EXTRANJERA		**PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA**		
Fotocopia Cédula de Ciudadanía		Fotocopia Cédula de Ciudadanía		
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio		Fotocopia Registro Único Tributario (RUT) (si es contratista).		
Fotocopia Registro Único Tributario (RUT)		Fotocopia de la cédula de extranjería, licencia u otro documento que aporte el extranjero.		
CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL				
Aplica para los participantes y representantes legales del Consorcio o Unión Temporal.				
Fotocopia Cédula de Ciudadanía		**Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.**		
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio				
Fotocopia Registro Único Tributario (RUT)				
Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal				
Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros o consorcios y uniones temporales, deben solicitar a la entidad financiera que la certificación bancaria sea con el número de identificación que aparece registrado en el RUT. Así mismo, que el original de la certificación bancaria indique que la cuenta está activa, vigente y que su expedición no sea mayor a 30 días.				
II. INFORMACIÓN BÁSICA		Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:		
DATOS PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	-	-	-	-
Tipo documento de Identificación:				
Cédula de Ciudadanía:		No.		
Cédula de Extranjería:		No.		
Nit Persona Jurídica:		No.		
Nit Persona Natural:		No.		
Pasaporte:		No.		
Registro Civil:		No.		
Tarjeta de Identidad:		No.		
Otro Tipo Documento:		No.	Cuál:	-
III. INFORMACIÓN PARTICIPANTES				-
CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES				-
				-
OBJETO UNIÓN DE LOS PARTICIPANTES-CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES				-
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN:				
				-
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LOS PARTICIPANTES:				

						-
IV. DATOS INFORMACIÓN GENERAL						
TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL						
Sociedad Anónima			**Cooperativa**		**Empresa Ind. Y Cial del Estado**	
Sociedad Colectiva			**Empresa Unipersonal**		**Asociaciones Mutualistas**	
Sociedad Comandita por Acciones			**Empresa Comunitaria**		**Fondos de Empleados**	
Sociedad Comandita Simple			**Empresa de Servicio**		**Instituto de Economía Solidaria**	
Sociedad de Economía Mixta			**Entidad Pública**		**Pre cooperativa**	
Sociedad de Hecho			**Empresa Solidaria de Salud**			
Sociedad Limitada			**Entidad sin Ánimo de Lucro**			
Sociedad Sucursal Extranjera			**Federación o Confederación**			
Sociedad Simplificada por Acciones (SAS)		X	**Cooperativa de trabajo asociado**			
TIPO DE CAPITAL		PRIVADO	X	**ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATARIO**		**SI**
		PUBLICO				**NO**
		MIXTO				
PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO		PUBLICO		%		
		PRIVADO		%		
		TOTAL		%		
V. INFORMACIÓN TRIBUTARIA						
TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA						
ICA			**IMPUESTO TIMBRE**			
RENTA			**RETENCIÓN EN LA FUENTE ICA**			
RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA			**GRAN CONTRIBUYENTE**			
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA			**RETENCIÓN EN LA FUENTE IVA**			
RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL						
INFORMACIÓN EXÓGENA			**NO CONTRIBUYENTE**			
RÉGIMEN COMÚN		X	**PROFESIONAL INDEPENDIENTE**			
RÉGIMEN ORDINARIO			**NO RESPONSABLE**			
ENTIDAD DEL ESTADO			**RESPONSABLE**			
AUTORRETENEDOR		**SI**		**NO X**		
VI. UBICACIÓN						
TIPO DE DIRECCIÓN			**DOMICILIO CIVIL**			
DIRECCIÓN PROCESAL			**DOMICILIO FISCAL**			
DOMICILIO CONTRACTUAL			**RESIDENCIA**			

Dirección				**Teléfono**		
E-mail				**Fax**		
País				**Región**		
Ciudad						
Localización	Nacional		Extranjera			
Página Web				**Contacto**		
Designación del contacto	-	-	-	**E-mail del contacto**		
Apartado Aéreo						

VII. REPRESENTANTE LEGAL			Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**			
TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL						
Revisor Fiscal			**Tutores y Curadores por los incapaces**			
Albaceas			**Mandatarios o Apoderados Generales**			
Representante legal de Personas Jurídicas			**Padres por su hijos menores**			
Donatorios o Asignatarios			**Nombre Representante Legal:**			
Otros			**Tipo doc. Identificación**			
			No. Doc. Identificación			

VIII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA			Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**			
Entidad Financiera **BANCOLOMBIA**				**Número de Cuenta**		358-000002-06
Tipo de la cuenta bancaria		**Corriente**	-	**Ahorro**	X	

NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)
NOTA 1: El único formato válido para la creación de terceros en el sistema SIIF-Nación es el presente.
NOTA 2: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras. El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.
NOTA 3: Certifico que la información aquí consignada es legítima y me responsabilizo de la misma para efectos legales.
NOTA 4: En caso de requerir más espacios deberán crearse por el proponente para diligenciar el anexo.

Cordialmente,



JOSE AGUSTIN SOTAQUIRA CHAPARRO
CC. No 79.705.863 BOGOTÁ D.C.
REPRESENTANTE LEGAL
CYL COMERCIO Y LOGISTICA SAS