**FORMULARIO No. 7: INFORMACIÓN PARA EL SIIF**

Neiva- Huila XXXX de XXXX de XXXX

Señores
MDN - EJÉRCITO NACIONAL – CENAC REGIONAL DE NEIVA
Ciudad

Referencia: Presentación de propuesta para el Proceso de xxxx N° XXX-XXXXXXXXXXX-20XX, convocado por el MDN - EJÉRCITO NACIONAL– CENAC REGIONAL DE NEIVA

- NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL BENEFICIARIO
- DOCUMENTO DE IDENTIDAD (CEDULA, NIT, PASAPORTE, CEDULA DE EXTRANJERIA)
- CLASE DE PERSONA (NATURAL O JURIDICA)
- PAIS DE UBICACIÓN DE LA PERSONA
- CIUDAD
- NÚMERO DE LA CUENTA CORRIENTE O DE AHORROS A LA CUAL SE ABONARAN LOS RECURSOS (**ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA**). ENTIDAD FINANCIERA EN LA CUAL POSEE LA CUENTA, INDICANDO LA CIUDAD DONDE SE ENCUENTRE UBICADA.

EN EL EVENTO DE SER UN CONSORCIO O UNION TEMPORAL SE DEBERA CERTIFICAR UN ÚNICO NUMERO DE CUENTA BANCARIA, AVALADA POR LOS INTEGRANTES DE LA UNION TEMPORAL O CONSORCIO. LO ANTERIOR, TENIENDO EN CUENTA QUE EL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA – SIIF, SOLO PERMITE ESCOGER UNA CUENTA BANCARIA PARA REGISTRAR LA OBLIGACION Y ORDEN DE PAGO.

_____

**REPRESENTANTE LEGAL**
**Nombre: xxxxxxxxxxxxx Cedula: xxxxxxxxxxxxxx**