El futuro es de todos Mininterior	**FORMATO DE INFORMACIÓN BENEFICIARIO CUENTA SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA-SIIF ANEXO 1**	**Código**: **GR-RF-P5-F1**
		Versión: 05
		Vigencia desde: 18/01/2016

Nombre / Razón Social: Municipio de Pueblo Nuevo - Córdoba

Documento de Identidad: NIT X C.C.___ ___ **Número:** 800096766-7

Ciudad: Pueblo Nuevo **País: Colombia**

Dirección: Cra 9 No. 11- 76 Calle las Flores **Fax No** _____

Teléfonos No. 7653603

Correo Electrónico del Representante Legal alcaldia@pueblonuevo-cordoba.gov

Nombre del Representante Legal: FIDEL ANTONIO MERCADO GONZALEZ

Entidad Financiera donde Posee Cuenta el Beneficiario: Bancolombia

Cuenta No. 687-000020-83

Clase: x Corriente Ahorros

Información Tributaria.

Régimen Común	X	**Régimen especial**	X	**Régimen Simplificado**	

Clasificados Como:

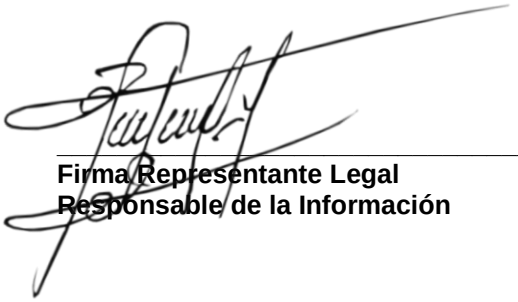
Autoretenedor de Retefuente		**Gran Contribuyente**	
Autorretenedor de IVA		**Entidad Sin Ánimo de Lucro**	
Autorretenedor de ICA		**Responsable de IVA**	X

Actividad Económica.

Industria Colombia		**Código**							**Comercio**		**Código**						
Servicios	X	**Código**	8	4	1	2			**Financiera**		**Código**						

Nota:

- El formato debe ser diligenciado de manera legible en letra imprenta o a máquina.
- Esta información será validada por el SIIF a través del Ministerio de Hacienda y Crédito Público y el Banco de la República, por lo tanto, es importante que la información aquí consignada sea concreta, correcta y veraz.
- Se requiere que el beneficiario anexe certificación del banco, donde conste:
  - Nombre del cuenta habiente
  - Número de Identificación del Beneficiario
  - Número de la Cuenta
  - Tipo de Cuenta
  - Estado de la Cuenta



Firma Representante Legal
Responsable de la Información

Fecha de elaboración: 28 de Julio de 2022