DATOS BÁSICOS CREACIÓN BENEFICIARIO

Libertad y Orden	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia	**FORMATO** **Anexo No. 1** **Datos Básicos Creación Beneficiario Cuenta**	**Página 1 de 1** **Código :** 47 - PFMDNSGDF - F022 - 02 **Vigente a partir de:** 15 OCT 2015

CIUDAD Bogotá FECHA 30 de Mato de 2019

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 JURIDICA 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 Unico Tributario (RUT) (si es contratista).
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)	Fotocopia de la cédula de extranjería, licencia u otro documento que aporte el extranjero.
CONSORCIO O UNION 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 Unico Tributario (RUT)	
Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal	

Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros, 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. Los Consorcios o Uniones Temporales podrán presentar la certificación bancaria de uno de los integrantes, de acuerdo a lo establecido en el documento de constitución.

II. INFORMACION BASICA

2.1 DATOS PERSONA NATURAL O JURÍDICA NACIONAL O EXTRANJERA			Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	Xima Protección Integral SAS		
Tipo documento de Identificación:			
Cédula de Ciudadanía:		No.	
Cédula de Extranjería:		No.	
Nit Persona Jurídica:	X	No. 900059924-1	
Nit Persona Natural:		No.	
Pasaporte:		No.	
Registro Civil:		No.	
Tarjeta de Identidad:		No.	
Otro Tipo Documento:		No.	Cuál:

2.2 INFORMACION PARTICIPANTES CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

OBJETO UNION DE LOS PARTICIPANTES-CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

PORCENTAJE DE PARTICIPACION:

NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES:

III. DATOS INFORMACION 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**		**Precooperativa**	
Sociedad de Hecho		**Empresa Solidaria de Salud**			
Sociedad Limitada		**Entidad sin Animo 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 LIQUIDATORIO**	SI
	PUBLICO			NO X
	MIXTO			

PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	PUBLICO	0	%
	PRIVADO	100	%
	TOTAL	100	%

IV. INFORMACION TRIBUTARIA					
TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA					
ICA	X	IMPUESTO TIMBRE			
RENTA	X	RETENCION EN LA FUENTE ICA	X		
RETENCION EN LA FUENTE RENTA	X	GRAN CONTRIBUYENTE			
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA		RETENCION EN LA FUENTE IVA			
REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL					
INFORMACION EXOGENA	X	NO CONTRIBUYENTE			
REGIMEN COMUN	X	PROFESIONAL INDEPENDIENTE			
REGIMEN ORDINARIO		NO RESPONSABLE			
ENTIDAD DEL ESTADO		RESPONSABLE	X		
AUTORRETENEDOR	SI		NO	X	

V. UBICACIÓN					
TIPO DE DIRECCION		DOMICILIO CIVIL			
DIRECCION PROCESAL		DOMICILIO FISCAL			
DOMICILIO CONTRACTUAL		RESIDENCIA	X		
Dirección	Carrera 70 C # 52-92 Normandia		**Teléfono**	3175149775	
E-mail	gerencia@ximaproteccion.com		**Fax**	No aplica	
País	Colombia		**Región**	Bogotá	
Ciudad	Bogotá				
Localización	Nacional X	Extranjera			
Página Web			**Contacto**		
Designación del contacto			**E-mail del contacto**		
Apartado Aéreo					

VI. REPRESENTANTE LEGAL			
TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL		Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**	
Revisor Fiscal		**Tutores y Curadores por los incapaces**	
Albaceas		**Mandatarios o Apoderados Generales**	
Representante legal de Personas Jurídicas	X	**Padres por su hijos menores**	
Donatorios o Asignatarios		**Nombre Representante Legal:**	Oscar Leonardo Valentierra Izurieta
Otros		**Tipo doc. Identificación**	Cedula de Ciudadanía
		No. Doc. Identificación	80.002.718 de Bogotá

VII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA				
		Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**		
Entidad Financiera	Banco Davivienda		**Número de Cuenta**	466170011772
Tipo de la cuenta bancaria	**Corriente**		**Ahorro**	X

Certifico que la información aquí consignada es legítima y me responsabilizo de la misma para efectos legales

Oscar Leonardo Valentierra Izurieta

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.