MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia	FORMATO	Código: FP-F-039
	Datos Básicos Creación Beneficiario Cuenta SIIF Nación	Versión: 1
		Vigente a partir de: 23 de agosto de 2019

CIUDAD Bogota D.C FECHA 20-12-22

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF Nación.

1. DOCUMENTOS A ADJUNTAR

PERSONA JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA	PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA
Fotocopia Cédula de Ciudadanía Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)	Fotocopia Cédula de Ciudadanía Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista). 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 Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal	**Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.**

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.

2. INFORMACIÓN 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: Yuriseth Pinate Sanchez

Tipo documento de Identificación:		
Cédula de Ciudadania: X	No. 1065653130.	
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:

2.2 INFORMACION PARTICIPANTES CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

OBJETO UNIÓN DE LOS PARTICIPANTES CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

PORCENTAJE DE PARTICIPACION:

NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES:

3. DATOS INFORMACION GENERAL

Powered by CamScanner

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)	Cooperativa de trabajo asociado		

TIPO DE CAPITAL		ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO	SI
			NO
PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	%		
	%		
	%		

4. INFORMACION 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		
REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL			
INFORMACION EXÓGENA	NO CONTRIBUYENTE		
REGIMEN COMÚN	PROFESIONAL INDEPENDIENTE		
REGIMEN ORDINARIO	NO RESPONSABLE		
ENTIDAD DEL ESTADO	RESPONSABLE		
AUTORRETENEDOR		NO	

5. UBICACIÓN		
TIPO DE DIRECCIÓN	DOMICILIO CIVIL	X
DIRECCION PROCESAL	DOMICILIO FISCAL	
DOMICILIO CONTRACTUAL	RESIDENCIA	

Powered by CamScanner

Dirección	Cr 96H #16i-45	Teléfono	3134027594.
E-mail	Yurisan-23@hotmail.com	Fax	
País	Colombia	Región	
Ciudad	Bogota D.C		

Localización Nacional Extranjera

Página Web		Contacto	
Designación del contacto		E-mail del contacto	
Apartado Aéreo			

6. 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		Padres por su(s) hijo(s) menor(es)	
Donatorios o Asignatarios		Nombre Representante Legal:	
Otros		Tipo doc. Identificación	
		No. Doc. Identificación	

7. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

Entidad Financiera	Davivienda.	Número de Cuenta	488416385786		
Tipo de la cuenta bancaria		Ahorro	X	Depósito Electrónico	

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

NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)

NOTA 1: el único formato válido para la creación de cuentas bancarias de terceros en el sistema SIIF-Nación es el presente.

NOTA 2: la información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

Powered by CamScanner