

 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 Bogotá FECHA 18-01-23

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 Fotocopia Cédula de Ciudadanía Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)	PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA 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: Tipo documento de Identificación: _____ Cédula de Ciudadanía: No. <u>cedda</u> Cédula de Extranjería: No. <u>1019221586</u> 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 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	☐ Precooperativa	☐
Sociedad de Hecho	Empresa Solidaria de Salud	☐	☐
	Entidad sin Animo de Lucro	☐	☐

Sociedad Simplificada por Acciones (SAS)	Cooperativa de trabajo asociado	☐
TIPO DE CAPITAL	ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO	SI ☐ NO ☐
PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO		%
		%
		%

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

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	☒	
DIRECCIÓN PROCESAL	DOMICILIO FISCAL		
DOMICILIO CONTRACTUAL	RESIDENCIA		
Dirección	3156135134	Teléfono	
E-mail	luzjuzmin-021@hotmail.com	Fax	
País	Colombia	Región	
Ciudad	Bogotá		
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)	
Donatarios o Asignatarios		Nombre Representante Legal:	
Otros		Tipo doc. identificación	
		No. Doc. identificación	

Entidad Financiera	<u>Quiquendi</u>	Número de Cuenta	<u>45 07000765621</u>
Tipo de la cuenta bancaria	☐	☒ Ahorro	☐ Depósito Electrónico
Certifico que la información aquí consignada es legítima y me responsabilizo de la misma para efectos legales			
<u>Guillermo Pedraza Roca</u> 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			