



CIUDAD BOGOTÁ D.C.

FECHA 05-01-2023

No 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 JURÍDICA NACIONAL O EXTRANJERA

Fotocopia Cédula de Ciudadanía

Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio

Fotocopia Registro Único Tributario (RUT)

CONSORCIO O UNIÓN 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 Único Tributario (RUT)

Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal

PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA

Fotocopia Cédula de Ciudadanía

Fotocopia Registro Único Tributario (RUT) (si es contribuyente)

Fotocopia de la cédula de extranjería, licencia u otro documento que aporte el extranjero

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 BÁSICA

2.1 DATOS PERSONA NATURAL O JURÍDICA NACIONAL O EXTRANJERA

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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

ELIANA MORALES PAVAN

Tipo documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía



No. 1012387737

Cédula de Extranjería



No.

NIT Persona Jurídica



No.

NIT Persona Natural



No.

Passaporte



No.

Registro Civil



No.

Tarjeta de Identidad



No.

Otro Tipo Documento



No.

Cuit

2.2 INFORMACIÓN PARTICIPANTES CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

OBJETO UNIÓN DE LOS PARTICIPANTES CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN:

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 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



Sociedad Limitada



Entidad sin Animo de Lucro



Sociedad Sucursal Extranjera



Federación o Confederación



Sociedad Simplificada por Acciones (SAB)



Cooperativa de trabajo
asociado



TIPO DE CAPITAL

PRIVADO



PÚBLICO



MIXTO



ENTIDAD EN PROCESO
LIQUIDATORIO

SI

NO

PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	PUBLICO		%
	PRIVADO		%
	TOTAL		%

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia	FORMATO	Código: FP-F-039
	Datos Básicos Creación Beneficiario	Versión: 1
	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	SI ☐	NO ☐	
5. UBICACIÓN			
TIPO DE DIRECCIÓN		DOMICILIO CIVIL	☒
DIRECCIÓN PROCESAL	☐	DOMICILIO FISCAL	☐
DOMICILIO CONTRACTUAL	☐	RESIDENCIA	☐
Dirección	C/116 C.B.U. #988-49		Teléfono
E-mail	elianaamorales1704@gmail.com		Fax
País	COLOMBIA		Región
Ciudad	BOGOTÁ 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)	☐
Donatarios 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	DAUVIDENDA		Número de Cuenta
Tipo de la cuenta bancaria	Corriente ☐	Ahorro ☒	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.			