

|                                                                                   |                                                         |                                                               |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>República de Colombia | FORMATO<br>Anexo No. 1<br>Datos Básicos Creación Beneficiario | Página 1 de 1<br>Código : 47 - PFMDNSGDF - F022 - 02<br>Vigente a partir de: 15 OCT 2015 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CIUDAD <u>Bogota</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     | FECHA <u>17/11/2019</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>PERSONA JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA</b><br>Fotocopia Cédula de Ciudadanía<br>Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio<br>Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)<br><b>CONSORCIO O UNION TEMPORAL</b><br>Aplica para los participantes y representantes legales del Consorcio o Unión Temporal.<br>Fotocopia Cédula de Ciudadanía<br>Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio<br>Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)<br>Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal                                           |                                     | <b>PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA</b><br>Fotocopia Cédula de Ciudadanía<br>Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista).<br>Fotocopia de la cedula de extranjería, licencia u otro documento que aporte el extranjero.<br><br><div>Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.</div> |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL:</b> <u>ABM INDUSTRIAL SAS</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Tipo documento de Identificación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Cédula de Ciudadanía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>            | No. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Cédula de Extranjería:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>            | No. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Nit Persona Jurídica:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | No. <u>9 0 0 9 0 1 4 8 1-0</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Nit Persona Natural:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | No. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Pasaporte:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>            | No. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Registro Civil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>            | No. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Tarjeta de Identidad:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>            | No. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Otro Tipo Documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | No. _____ Cuál:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                    |                                               |                                                                                     |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| VII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA                                                                                                                                |                                               |                                                                                     |                          |
|                                                                                                                                                                    |                                               | Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:                    |                          |
| Entidad Financiera                                                                                                                                                 | <u>Banco de Bogota</u>                        | Número de Cuenta                                                                    | <u>73332298</u>          |
| Tipo de la cuenta bancaria                                                                                                                                         | Corriente <input checked="" type="checkbox"/> | Ahorro                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| Certifico que la información aquí consignada es legítima y me responsabilizo de la misma para efectos legales                                                      |                                               |                                                                                     |                          |
| <u>ABM INDUSTRIAL SAS</u>                                                                                                                                          |                                               |  |                          |
| 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. |                                               |                                                                                     |                          |