

|                                                                                                                                        |         |                                      |         |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------|---------|--------|
| <br><b>REGISTRADURÍA</b><br>NACIONAL DEL ESTADO CIVIL | PROCESO | GESTIÓN DE LOS RECURSOS FINANCIEROS  | CÓDIGO  | GFFT19 |
|                                                                                                                                        | FORMATO | BENEFICIARIO CUENTA PERSONA JURÍDICA | VERSIÓN | 0      |

Aprobado: 14/06/2022

| CREAR EL BENEFICIARIO POR LA SIGUIENTE UNIDAD EJECUTORA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> CONSEJO NACIONAL ELECTORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/>    |  |
| <input type="checkbox"/> FONDO ROTATORIO RNEC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | FONDO SOCIAL DE VIVIENDA RNEC <input type="checkbox"/>              |  |
| NOMBRE DE LA RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                     |  |
| RESPONSABLE DE IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>             |  |
| TIPO DE SOCIEDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                     |  |
| C.C. / NIT:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                     |  |
| TELÉFONO FIJO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | CELULAR:                                                            |  |
| DIRECCIÓN :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                     |  |
| CIUDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                     |  |
| E-MAIL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                     |  |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                     |  |
| NÚMERO DE CUENTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                     |  |
| TIPO DE CUENTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> |  |
| DATOS REPRESENTANTE LEGAL DE LA FIRMA CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                     |  |
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                     |  |
| CÉDULA DE CIUDADANIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                     |  |
| Dando cumplimiento a la Circular Externa No.0005 del 15 de Febrero de 2006 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público;<br>Numeral 14 "El beneficiario con este documento declara que la cuenta no presenta problemas y está activa"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                     |  |
| FIRMA REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                     |  |
| <p><b>NOTA:</b> Con el fin de obtener la validación del beneficiario Cuenta en el SIIF, se solicita su <u>DILIGENCIAMIENTO TOTAL</u>, en letra legible sin enmendaduras ni tachones. Es importante que los datos del formato sean iguales a los de la Certificación Bancaria. Además adjuntar los siguientes documentos: Certificación Bancaria, Fotocopia Cédula de Ciudadanía y Registro Único Tributario RUT, para el caso de Consorcios o Uniones temporales adjuntar además Acta de constitución de la Unión o Consorcio y RUT de cada uno de los integrantes.</p> |  |                                                                     |  |