SOLUCIONES INTEGRALES B&V S.A.S.
NIT. 900 188 417-1

.

FORMULARIO No. 2
FORMATO SIIF
DATOS BASICO BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Barranquillla **FECHA** 26 de mayo de 2020

Me permito certificar la siguiente informaciòn con el fin de ser incluida en el sistema integrado de informaciòn finaciera SIIF Naciòn

ADJUNTAR AL FORMATO LO SIGUIENTE:

FOTOCOPIA LEGIBLE DE LA CEDULA DE CIUDADANIA, DEL RUT Y LA CAMARA DE COMERCIO.

ORIGINAL CERTIFICACION BANCARIA INDICANDO QUE LA CUENTA ESTE ACTIVA Y VIGENTE, QUE NO SEA MAYOR DE 30 DIAS

EL BENEFICIARIO, DEBE SOLICITAR A LA ENTIDAD FINANCIERA LA CERTIFICACION BANCARIA CON EL NUMERO DE IDENTIFICACION QUE APARECE REGISTRADO EN LA CEDULA DE CIUDADANIA O REGISTRADO EN EL RUT.

Apertura [X] Cancelaciòn [ ]

I. INFORMACION BASICA
DATOS PERSONAL NATURAL Y/O JURIDICA (Beneficiairo)

Espacio para ser diligenciado por el CGFM
Còdigo Interno benef. [ ]

NOMBRE O RAZÒN SOCIAL: SOLUCIONES INTEGRALES B&V S.A.S.

Tipo documento de identificaciòn

Cèdula de Ciudadanìa:	[ ]	**No.**
Cèdula de Extranjerìa:	[ ]	**No.**
Nit Personal Jurìdica:	[ ]	**No.** 900 188 417-1
Nit Personal Natural:	[ ]	**No.**
Otro tipo documento:	[ ]	**No.**
Pasaporte:	[ ]	**No.**
Trajeta de indentidad:	[ ]	**No.**

II. INFORMACION GENERAL

TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL

Sociedad Anonima	[ ]	Cooperativa	[ ]	Cooperatica de trabajo asociado	[ ]
Sociedad Colectiva	[ ]	Empresa Unipersonal	[ ]	Empresa Industrial y Ccial del Estado	[ ]
Sociedad Comandita por acciones	[ ]	Empresa Comunitarias	[ ]	Asociaciones Mutualistas	[ ]
Sociedad Comandita simple	[ ]	Empresa de servicio	[ ]	Fondos de Empleados	[ ]
Sociedad de Economia Mixta	[ ]	administraciòn pùblica	[ ]	Instituto de Economìa Solidaria	[ ]
Sociedad de Hecho	[ ]	Empresas solidaria salud	[ ]	Precooperativa	[ ]
Sociedad Limitada	[ ]	Entidad sin ànimo de lucro	[ ]		[ ]
Sociedad Sucursal extranjera	[ ]	Federaciòn o confederaciòn	[ ]		[ ]

TIPO DE CAPITAL PRIVADO [X] PUBLICO [ ] MIXTO [ ]

SI EL CAPITAL ES MIXTO EL PORCENTAJE DE PARTICIPACION DEL CAPITAL ES

PUBLICO	[ ]	%
PRIVADO	100 %	
TOTAL	[ ]	%

ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO SI [ ] NO [X]

III. INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO DE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

ICA	[X]	IMPUESTO TIMBRE	[ ]	IMPUESTO SOBRE VENTAS IVA	[X]
RENTA	[X]	RETENCION EN LA FUENTE ICA	[ ]	RETENCION EN LA FUENTE IVA	[ ]
RETENCION EN LA FUENTE RENTA	[X]	UN TIPO	[ ]		[ ]

REGIMEN TRIBUTARIO

AUTERRETENEDOR	[ ]	ENTIDAD DEL ESTADO	[ ]	GRAN CONTRIBUYENTE	[ ]
REGIMEN COMUN	[X]	NO CONTRIBUYENTE	[ ]	PROFESIONAL INDEPENDIENTE	[ ]
REGIMEN ORDINARIO	[ ]	REGIMEN SIMPLIFICADO	[ ]		

AUTERRETENEDOR SI [ ] NO [X]

SOLUCIONES INTEGRALES B&V S.A.S.
NIT. 900 188 417-1

IV.UBICACIÓN HOJA No. 2

TIPO DE DIRECCION

DIRECCION PROCESAL		DOMICILIO CIVIL	
DOMICILIO CONTRACTUAL		DOMICILIO FISCAL	
RESIDENCIA			

Direcciòn CL 45 B No 744 Telèfono 3125737234

E-mail gkarinab@gmail.com Fax

País: colombia Región: Atlantico Ciudad: Barranquillla

Apartado Aéreo País: Colombia Región: Atlantico Ciudad: Barranquilla

V.REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DEREPRESENTANTE LEGAL

Espacio para ser diligenciado por el CGFM

Còdigo Interno Repres.Legal

REVISOR FISCAL		PERSONA DE CONTACTO EN LA ENTIDAD	
CONTADOR PUBLICO		DEFINIR UN REPRESENTANTE LEGAL	
ALBACEAS		TUTORES Y CURADORES POR LOS INCAPACES	
REPRESENTANTE LEGAL DE PERSONAS JURIDICAS	x	MANDATARIOS O APODERADOS GENERALES	
DONATARIOS O ASIGNATARIOS		PADRES POR SUS HIJOS MENORES	

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: ANDRES FELIPE DIAZ ROJAS

Tipo documento de identificaciòn Cedula

Número documento de identificaciòn 19.604.422

VI.DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Espacio para ser diligenciado por el CGFM

Còdigo Interno cta.

Entidad Financiera: BANCO COMERCIAL"AV VILLAS" Còdigo: 52

Sucursal: Panorama Ciudad: Barranquilla

Direcciòn: Calle 30 con la Cra 8 Telèfono: 3631248 Fax: 3631248

Nùmero de la cuenta: 818029720 Denominaciòn de la cuenta.

Corriente: De ahorros: x

La informaciòn aquì consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

El cumplimiento de los requisitos antes exigidos serà causal de rechazo.

POR NINGUN MOTIVO SE DEBE MODIFICAR ESTE FORMATO

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

ESPACIO RESERVADO PARA EL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

Solicitud aprobada Solicitud rechazada

Vo. Bo.
Nombre y firma func.perfil presupuesto

Vo. Bo.
Nombre y firma func.perfil beneficiario/cta

OBSERVACIONES:

ANDRES FELIPE DIAZ ROJAS
CC 19.604.422
Representante Legal
SOLUCIONES INTEGRALES B&V S.A.S.
Nit: 900 188 417-1
Barranquilla