ANE

CREACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE TERCEROS

VERSIÓN 3
TRD 130.131.41

FECHA	DD	MM	AAAA

I TIPO DE SOLICITUD	**SOLICITUD INICIAL**	☐	**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN**	☐		
II CLASE DE TERCERO	**Naturaleza Jurídica**		**Otros datos**	Empleado ANE ☐	Proveedor ☑	otro Cual? _____
	Persona Natural ☐	Persona Jurídica ☑		Contratista ANE ☐		
III TIPO DE IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadanía ☐		Nit ☑		**Residencia**	Residente ☐
	Pasaporte ☐		Cedula de extranjería ☐ Casilla			No Residente ☐

IV INFORMACION DEL TERCERO	Apellidos y nombres o razón social			
	BRANCH OF INVERSOFT GROUP COLOMBIA LLC SAS			
	Número de Identificación		Dirección	
	900298719		CALLE 44 N #2AN-37	
	Teléfono	Celular	Correo electrónico	
	3876370	3244548169	administrativo@helppeoplecloud.com	
	Ciudad	Departamento	País	
	Cali	Valle del Cauca	Colombia	
V INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL (Diligenciar en los caso que se trate de una persona jurídica)	Apellidos y nombres			
	Antonio José Jiménez Melo			
	Número de Identificación		Dirección	
	94505611		CALLE 44 N #2AN-37	
	Teléfono	Celular	Correo electrónico	
	3876370	3244548169	antjimenez@helppeoplecloud.com	
	Ciudad	Departamento	País	
	Cali	Valle del Cauca	Colombia	

VI INFORMACIÓN TRIBUTARIA	**Tipo de Contribuyente**				
	Gran Contribuyente N° Resolución ☐	Autoretenedor N° Resolución ☐	No Autoretenedor ☑	Régimen Especial ☐	Régimen General ☑
	Régimen de IVA al cual pertenece		**Actividad Económica DIAN**		**Actividad Económica ICA**
	Responsable ☑	No Responsable ☐	No. _____	6202	No. _____

VII DATOS PARA PAGO	**Banco**		**Cuenta Bancaria No.**	
	Banco de Occidente		13097795	
	Modalidad		**País del Banco**	Código ABA ó SWIFT(Para Extranjeros sin domicilio en Colombia
	Corriente ☑	Ahorros ☐	Colombia	

VIII FIRMAS

El responsable o representante legal se responsabiliza por la información diligenciada en este formato



Firma del representante Legal o responsable

1- FECHA

Relacione la fecha en la cual se está haciendo la solicitud de creación o modificación del tercero.

2- INFORMACIÓN SOLICITADA

I. SOLICITUD INICIAL Ó MODIFICACIÓN

Marque con una x, si se trata de un nuevo tercero o si se requiere modificar datos ya existentes en el SIIF NACIÓN

II. CLASE DE TERCERO

Marque con una x, si el tercero es persona natural o jurídica e indique el tipo de auxiliar: Empleado ANE, Extranjero, Contratista, Proveedor u Otro.

III. TIPO DE IDENTIFICACIÓN

Marque con una x según el tipo de identificación, así: Cédula de ciudadanía, NIT, Cédula de extranjería, Pasaporte, u otros (como por ejemplo persona jurídica del Exterior sin identificación en Colombia)

IV. INFORMACIÓN DEL TERCERO

Apellidos y nombres o razón social:

Escriba los apellidos y nombres de la persona natural tal como aparecen en el documento de identificación, y para personas jurídicas la razón social

Número de identificación

Escriba el número que corresponda

Dirección

Escriba la dirección utilizando las convenciones proporcionadas por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN

Teléfono, celular, correo electrónico, ciudad, departamento, país

Escriba el número de teléfono, de celular, y el correo electrónico. Escriba el nombre de la ciudad, departamento y país donde reside

V. INFORMACIÓN DEL REPRESNTANTE LEGAL

Apellidos y nombres del representante Legal:

Escriba los apellidos y nombres del Representante Legal cuando se trate de persona jurídica tal como aparecen en el documento de identificación.

Número de identificación

Escriba el número que corresponda

Dirección

Escriba la dirección utilizando las convenciones proporcionadas por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN

Teléfono, celular, correo electrónico, ciudad, departamento, país

Escriba el número de teléfono, de celular, y el correo electrónico. Escriba el nombre de la ciudad, departamento y país donde reside

VI. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Marque con una x todos los aspectos fiscales del tercero, en los casos en que sea obligatorio el RUT, de lo contrario marque con una x la opción régimen general.

VII. DATOS PARA PAGO

Escriba y marque con x, los datos básicos de la cuenta bancaria del beneficiario del pago.
La cuenta bancaria autorizada para el pago,debe estar a nombre,única y exclusivamente,del beneficiario del pago.Para tramitar el presente formato,se requie adjuntarla.

VIII. FIRMAS

La información remitida tendrá validez si el formato está firmado por el Representante Legal en los casos de persona Juridica o responsable para el caso de personas naturales, como autorización para el respectivo exceptoen los casos de pagos de proveedores del exterior.

CON

Versión	Fecha	Naturaleza de la modificación
0	11/30/2015	Publicación o emisión
1	8/28/2020	Actualización de la información tributaria de acuerdo a las últimas normativas expedidas por la DIAN.
2	10/25/2021	Se actualiza por imagen corporativa
3	7/10/2024	Se actualiza por imagen corporativa

ITROL DE CAMBIOS

Elaborado por	Revisado por	Aprobado por
Amparo Espitia	Sofia Muñoz	Sofia Muñoz
Lady Correa Grimaldo Juan Carlos Moreno Rubio	B. Sofía Muñoz Cotera	B. Sofía Muñoz Cotera
Juan Carlos Moreno Rubio	Sandra Liliana Martinez Castillo	Sandra Liliana Martinez Castillo
Cristina Cadena	Juan Moreno Lila wilches Santiago Peláez	Lady Correa Grimaldo