

CIUDAD

FECHA

Me 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 JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA

Fotocopia Cédula de Ciudadanía
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)

CONSORCIO O UNION 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 Unico Tributario (RUT)
Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal

PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA

Fotocopia Cédula de Ciudadanía
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista).
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 BASICA

2.1 DATOS PERSONA NATURAL O JURÍDICA NACIONAL O EXTRANJERA

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

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

Tipo documento de Identificación:

Cédula de Ciudadanía:

Cédula de Extranjería:

NIT Persona Jurídica:

NIT Persona Natural:

Pasaporte:

Registro Civil:

Tarjeta de Identidad:

Otro Tipo Documento:

No.

No.

No.

No.

No.

No.

No.

No.

No.

Cuál:

2.2 INFORMACION PARTICIPANTES CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

OBJETO UNIÓN DE LOS PARTICIPANTES CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

PORCENTAJE DE PARTICIPACION:

NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES:

3. DATOS INFORMACION GENERAL

TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL

Sociedad Anónima

Sociedad Colectiva

Sociedad Comandita por Acciones

Sociedad Comandita Simple

Sociedad de Economía Mixta

Sociedad de Hecho

Sociedad Limitada

Sociedad Sucursal Extranjera

Sociedad Simplificada por Acciones (SAS)

Cooperativa

Empresa Unipersonal

Empresa Comunitaria

Empresa de Servicio

Entidad Pública

Empresa Solidaria de Salud

Entidad sin Animo de Lucro

Federación o Confederación

Cooperativa de trabajo asociado

Empresa Ind. Y Cial del Estado

Asociaciones Mutualistas

Fondos de Empleados

Instituto de Economía Solidaria

Precooperativa

TIPO DE CAPITAL

PRIVADO

PÚBLICO

MIXTO

ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO

SI

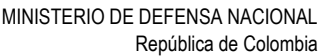
NO

PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO

PÚBLICO

PRIVADO

TOTAL



Datos Básicos Creación Beneficiario Cuenta SIIF Nación

Página 2 de 2

Código : 40.4 - PFMDNSGDF - F022 - 04

Vigente a partir de: 10 NOV 2017

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

TIPO DE DIRECCIÓN

DIRECCION PROCESAL		DOMICILIO FISCAL	
DOMICILIO CONTRACTUAL		RESIDENCIA	

Dirección			Teléfono	
E-mail			Fax	
País			Región	
Ciudad				
Localización	Nacional	Extranjera		
Página Web			Contacto	
Designación del contacto			E-mail del contacto	
Apartado Aéreo				

TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL

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

Revisor Fiscal	<input type="text"/>	Tutores y Curadores por los incapaces	<input type="text"/>
Albaceas	<input type="text"/>	Mandatarios o Apoderados Generales	<input type="text"/>
Representante legal de Personas Jurídicas	<input type="text"/>	Padres por su(s) hijo(s) menor(es)	<input type="text"/>
Donatorios o Asignatarios	<input type="text"/>	Nombre Representante Legal:	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>	Tipo doc. Identificación	<input type="text"/>
		No. Doc. Identificación	<input type="text"/>

Entidad Financiera

Entidad Financiera	Número de Cuenta		
Tipo de la cuenta bancaria	Corriente	Ahorro	Depósito Electrónico
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.