



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
República de Colombia

## FORMATO

Datos Básicos Creación  
Beneficiario Cuenta SIIF Nación

Código: FP-F-039

Versión: 1

Vigente a partir de: 23 de agosto de 2019

CIUDAD : PUERTO SALGAR

FECHA 15-01-2025

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:

MAYRA ALEJANDRA BEDOYA ORJUELA

Tipo documento de Identificación:

CC

Cédula de Ciudadanía:

☒

No. 1121883763

Cédula de Extranjería:

☐

No.

NIT Persona Jurídica:

☐

No.

NIT Persona Natural:

☐

No.

Pasaporte:

☐

No.

Registro Civil:

☐

No.

Tarjeta de Identidad:

☐

No.

Otro Tipo Documento:

☐

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

☐

Cooperativa

☐

Empresa Ind. Y  
Cial del Estado

☐

Sociedad Colectiva

☐

Empresa Unipersonal

☐

Asociaciones  
Mutualistas

☐

Sociedad Comandita por Acciones

☐

Empresa Comunitaria

☐

Fondos de  
Empleados

☐

Sociedad Comandita Simple

☐

Empresa de Servicio

☐

Instituto de  
Economía

☐

Sociedad de Economía Mixta

☐

Entidad Pública

☐

Solidaria  
Precooperativa

Sociedad de Hecho

☐

Empresa Solidaria de Salud

☐

Sociedad Limitada

☐

Entidad sin Animo de Lucro

☐

Sociedad Sucursal Extranjera

☐

Federación o Confederación

☐


Sociedad Simplificada por Acciones (SAS)

☐

Cooperativa de trabajo  
asociado

☐

TIPO DE CAPITAL	PRIVADO	<input type="checkbox"/>	ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO	SI
	PÚBLICO	<input type="checkbox"/>		NO X
	MIXTO	<input type="checkbox"/>		
PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	PÚBLICO	<input type="text"/>	%	
	PRIVADO	<input type="text"/>	%	
	TOTAL	<input type="text"/>	%	

 <p>LIBERTAD Y ORDEN</p>	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	FORMATO	Código: FP-F-039
	República de Colombia	Datos Básicos Creación Beneficiario	Versión: 1
		Cuenta SIIF Nación	Vigente a partir de: 23 de agosto de 2019

4. INFORMACION TRIBUTARIA			
TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA			
ICA	<input type="checkbox"/>	IMPUESTO TIMBRE	<input type="checkbox"/>
RENTA	<input type="checkbox"/>	RETENCIÓN EN LA FUENTE ICA	<input type="checkbox"/>
RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA	<input type="checkbox"/>	GRAN CONTRIBUYENTE	<input type="checkbox"/>
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA	<input type="checkbox"/>	RETENCIÓN EN LA FUENTE IVA	<input type="checkbox"/>
REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL	<input type="checkbox"/>		
INFORMACION EXÓGENA	<input type="checkbox"/>	NO CONTRIBUYENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
REGIMEN COMÚN	<input type="checkbox"/>	PROFESIONAL INDEPENDIENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
REGIMEN ORDINARIO	<input type="checkbox"/>	NO RESPONSABLE	<input type="checkbox"/>
ENTIDAD DEL ESTADO	<input type="checkbox"/>	RESPONSABLE	<input type="checkbox"/>
AUTORRETENEDOR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
5. UBICACIÓN			
TIPO DE DIRECCIÓN	<input type="checkbox"/>	DOMICILIO CIVIL	<input type="checkbox"/>
DIRECCION PROCESAL	<input type="checkbox"/>	DOMICILIO FISCAL	<input type="checkbox"/>
DOMICILIO CONTRACTUAL	<input type="checkbox"/>	RESIDENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Dirección	CALLE 14A No 2 - 41		Teléfono
E-mail	alebedorj@gmail.com		Fax
País	COLOMBIA		Región
Ciudad	PUERTO SALGAR		
Localización	Nacional <input checked="" type="checkbox"/>		Extranjera
Página Web			Contacto
Designación del contacto			E-mail del contacto
Apartado Aéreo			
6. REPRESENTANTE LEGAL			
TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL	Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:		
Revisor Fiscal	<input type="checkbox"/>	Tutores y Curadores por los incapaces	<input type="checkbox"/>
Albaceas	<input type="checkbox"/>	Mandatarios o Apoderados Generales	<input type="checkbox"/>
Representante legal de Personas Jurídicas	<input type="checkbox"/>	Padres por su(s) hijo(s) menor(es)	<input type="checkbox"/>
Donatarios o Asignatarios	<input type="checkbox"/>	Nombre Representante Legal:	
Otros	<input type="checkbox"/>	Tipo doc. Identificación	
		No. Doc. Identificación	
7. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA			
Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:			
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA		Número de Cuenta
			84488902929
Tipo de la cuenta bancaria	Corriente <input type="checkbox"/>	Ahorro <input checked="" type="checkbox"/>	Depósito Electrónico <input type="checkbox"/>

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.