



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: LA DORADA CALDAS

FECHA 13 ENERO 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:

YULIANA ISABEL RONCANCIO HURTADO

Tipo documento de Identificación:

CC

Cédula de Ciudadanía:

52515354

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"/>	%	

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia	FORMATO	Código: FP-F-039
	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	CARRERA 11 #10-84 BARRIO LA SOLEDAD LA DORADA CALDAS		Teléfono 3128047248
E-mail	<a href="mailto:yulianaroncancio@yahoo.es">yulianaroncancio@yahoo.es</a>		Fax
País	COLOMBIA		Región
Ciudad	LA DORADA		
Localización	Nacional X	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 25412324482
Tipo de la cuenta bancaria	Corriente <input type="checkbox"/>	Ahorro <input type="checkbox"/>	Depósito Electrónico <input type="checkbox"/>

Certifico que la información aquí consignada es legítima y me responsabilizo de la misma para efectos legales

*Yuliana*

NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR) YULIANAISABEL RONCANCIO HURTADO

**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.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.515.354**  
**RONCANCIO HURTADO**

APELLIDOS

**YULIANA ISABEL**

NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ENE-1980**

**MONQUIRA**  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

ESTATURA

**A+**

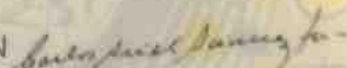
G.S. RH

**F**

SEXO

**02-FEB-1998 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


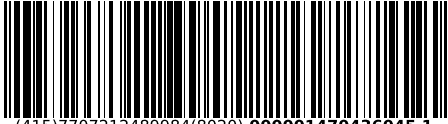
  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0904900-00256841-F-0052515354-20100922

0024045399A 1

4760102656

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 14704360451			
				 (415)7707212489984(8020) 000001470436045 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 5 1 5 3 5 4		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Manizales		14. Buzón electrónico 1 0	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 5 2 5 1 5 3 5 4			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
31. Primer apellido RONCANCIO		32. Segundo apellido HURTADO		33. Primer nombre YULIANA		34. Otros nombres ISABEL	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Caldas 1 7		40. Ciudad/Municipio La Dorada 3 8 0			
41. Dirección principal CR 11 10 84 BRR LA SOLEDAD							
42. Correo electrónico yulianaroncancio@yahoo.es							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 2 8 0 4 7 2 4 8			
				45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 6 2 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 0 7, 0 6, 2 5	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código 2 2 2 1		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 1 6 2 2 5 2							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
16- Obligación facturar por ingresos bienes							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:  984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo			

# Certificación Bancaria

Martes, 21 de enero de 2025

Dirección General De Sanidad Militar

Bancolombia S.A. se permite informar que YULIANA ISABEL RONCANCIO HURTADO identificado(a) con CC 52515354, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	25412324482	2003-01-27	ACTIVO	*****

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospechoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospechoso@bancolombia.com.co)