DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION II

CIUDAD_Bogota_____ FECHA ___17 de FEBRERO de 2026_____

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF-Nación.

I. DOCUMENTOS A ADJUNTAR

PERSONA JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA	**PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA**
Fotocopia Cédula de Ciudadanía	Fotocopia Cédula de Ciudadanía
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio	Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista).
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)	Fotocopia de la cédula de extranjería, licencia u otro documento que aporte el extranjero.
CONSORCIO O UNION TEMPORAL	
Aplica para los participantes y representantes legales del Consorcio o Unión Temporal.	
Fotocopia Cédula de Ciudadanía	**Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.**
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio	
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)	
Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal	

Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros o consorcios y uniones temporales, 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.

II. INFORMACION BASICA | Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:

DATOS PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

Tipo documento de Identificación:			
Cédula de Ciudadanía:	x	No.1030598851	
Cédula de Extranjería:		No.	
Nit Persona Jurídica:		No.	
Nit Persona Natural:	X	No. 1.030.598.851-8	
Pasaporte:		No.	
Registro Civil:		No.	
Tarjeta de Identidad:		No.	
Otro Tipo Documento:		No.	Cuál:

III. INFORMACION PARTICIPANTES

CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

OBJETO UNION DE LOS PARTICIPANTES-CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

PORCENTAJE DE PARTICIPACION:

NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES:

IV. DATOS INFORMACION GENERAL

TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL

Sociedad Anónima		**Cooperativa**		**Empresa Ind. Y Cial del Estado**	
Sociedad Colectiva		**Empresa Unipersonal**	x	**Asociaciones Mutualistas**	
Sociedad Comandita por Acciones		**Empresa Comunitaria**		**Fondos de Empleados**	
Sociedad Comandita Simple		**Empresa de Servicio**		**Instituto de Economía Solidaria**	
Sociedad de Economía Mixta		**Entidad Pública**		**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	x	**ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO**	SI
	PUBLICO			NO x
	MIXTO			

PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	PUBLICO		%	
	PRIVADO			100%
	TOTAL			100%

V. INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

ICA	x	**IMPUESTO TIMBRE**	

DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION II

RENTA	X	**RETENCION EN LA FUENTE ICA**	
RETENCION EN LA FUENTE RENTA	X	**GRAN CONTRIBUYENTE**	
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA	X	**RETENCION EN LA FUENTE IVA**	
REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL			
INFORMACION EXOGENA		**NO CONTRIBUYENTE**	
REGIMEN COMUN	X	**PROFESIONAL INDEPENDIENTE**	
REGIMEN ORDINARIO		**NO RESPONSABLE**	
ENTIDAD DEL ESTADO		**RESPONSABLE**	
AUTORRETENEDOR	**SI**	**NO**	X

VI. UBICACIÓN

TIPO DE DIRECCION		**DOMICILIO CIVIL**	
DIRECCION PROCESAL		**DOMICILIO FISCAL**	X
DOMICILIO CONTRACTUAL		**RESIDENCIA**	

Dirección	cra 38 # 9-13 local 106	**Teléfono**	**3118495749**
E-mail	impocamarasbogota@hotmail.com	**Fax**	
País	colombia	**Región**	**cundinamarca**
Ciudad	bogota		
Localización	Nacional. **X** Extranjera		
Página Web		**Contacto**	
Designación del contacto		**E-mail del contacto**	
Apartado Aéreo			

VII. REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL

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

Revisor Fiscal	X	**Tutores y Curadores por los incapaces**	
Albaceas		**Mandatarios o Apoderados Generales**	
Representante legal de Personas Jurídicas		**Padres por su hijos menores**	
Donatorios o Asignatarios		**Nombre Representante Legal:**	**BRAYAN ALBERTO CAMACHO OYOLA**
Otros		**Tipo doc. Identificación**	**CEDULA**
		No. Doc. Identificación	**1030598851**

VIII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

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

Entidad Financiera	**DAVIVIENDA**	**Número de Cuenta 475800006136**	
Tipo de la cuenta bancaria	**Corriente**	**Ahorro**	**X**

NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)

NOTA 1: El único formato válido para la creación de terceros en el sistema SIIF-Nación es el presente.

NOTA 2: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras. El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.

NOTA 3: Certifico que la información aquí consignada es légitima y me responsabilizo de la misma para efectos legales.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia	**PROCEDIMIENTO No. 4**	Página 1 de 64
	CREACION TERCEROS Y VINCULACION CUENTAS BANCARIAS	Código: 33.2.GF-MDSGDF-M002-01

OBJETIVO: Efectuar el procedimiento de Creación Terceros y Vinculación Cuentas Bancarias para ser aplicado por las Unidades Ejecutoras del Ministerio de Defensa Nacional y Entidades del Sector Defensa cuando así lo

ALCANCE: Funcionarios Unidades Ejecutoras del Ministerio de Defensa Nacional y Sector cuando así lo requieran. Se definen los parámetros a seguir en la creación de terceros y vinculación de las cuentas bancarias de acuerdo con los lineamientos dispuestos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Fecha de emisión:	**Responsable del documento:**	**Ubicación:**
SEP 2009	Director Financiero	Ruta: Suite Visión Empresarial > Módulos > SGC > Documentos Página Web Ruta: www.mindefensa.gvo.co/Sobre el Ministerio/Dirección de Finanzas/Normatividad Financiera/Procedimientos/Ministerio de Defensa Nacional Procedimientos/Procedimientos SIIF Nación II.

HISTÓRICO DE CAMBIOS

VERSIÓN No.	**FECHA DE EMISIÓN**	**CAMBIOS REALIZADOS**
1	SEP 2009	Emisión inicial. Se elaboró el procedimiento teniendo en cuenta la nueva funcionalidad del Sistema SIIF Nación II dándose a conocer con la Circular No. MDSGDFGAD-13.3 del de Noviembre de 2009

DEPENDENCIAS PARTICIPANTES

Dirección Finanzas

Elaborado por:	Revisado por:	Revisado por:	Aprobado por:
PD. Edilse Martínez Castillo	PD. Martha Lucía Ramírez G.	CR. Diego E. Becerra Cornejo	Alejandro Arbeláez Arango
Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo: Viceministro para la Estrategia y la Planeación
Profesional de Defensa	Coordinadora Grupo Análisis y Difusión	Director Financiero	
Fecha: OCT 2009	Fecha: NOV 2009	Fecha: NOV 2009	Fecha: NOV 2009
Firma:	Firma:	Firma:	Firma: No aplica

ANEXO "2"

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION

CIUDAD_____ FECHA _____

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF-Nación.

I. 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.

PERSONA NATURAL

Fotocopia Cedula de Ciudadanía
Fotocopia Registro Unico Tributario
Fotocopia de la cédula de

Fotocopia Cédula de Ciudadanía
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)
Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal

Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no

Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros o consorcios y uniones temporales, 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.

II. INFORMACION BASICA

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

DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

Tipo documento de Identificación:			
Cédula de Ciudadanía:		No.	
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:

III. INFORMACION PARTICIPANTES

CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

OBJETO UNION DE LOS PARTICIPANTES-CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

PORCENTAJE DE PARTICIPACION:

NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES:

IV. 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 Solidaria**
Sociedad de Economía Mixta		**Entidad Pública**	**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		**ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO**
	PUBLICO		
	MIXTO		
PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	PUBLICO		%
	PRIVADO		%
	TOTAL		%

V. INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

ICA		**IMPUESTO TIMBRE**	
RENTA		**RETENCION EN LA FUENTE ICA**	
RETENCION EN LA FUENTE RENTA		**GRAN CONTRIBUYENTE**	
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA		**RETENCION EN LA FUENTE IVA**	
REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL			
INFORMACION EXOGENA		**NO CONTRIBUYENTE**	
REGIMEN COMUN		**PROFESIONAL INDEPENDIENTE**	
REGIMEN ORDINARIO		**NO RESPONSABLE**	
ENTIDAD DEL ESTADO		**RESPONSABLE**	
AUTORRETENEDOR	**SI**		**NO**

VI. UBICACIÓN

TIPO DE DIRECCION		**DOMICILIO CIVIL**	
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 _____

VII. REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL

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

Revisor Fiscal		**Tutores y Curadores por los incapaces**	
Albaceas		**Mandatarios o Apoderados Generales**	
Representante legal de Personas Jurídicas		**Padres por su hijos menores**	
Donatorios o Asignatarios		**Nombre Representante Legal:**	
Otros		**Tipo doc. Identificación**	
		No. Doc. Identificación	

VIII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

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

Entidad Financiera _____ **Numero de Cuenta**

Tipo de la cuenta bancaria **Corriente** **Ahorro**

NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)

NOTA 1: El único formato válido para la creación de terceros en el sistema SIIF-Nación es el presente.

NOTA 2: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras. El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.

NOTA 3: Certifico que la información aquí consignada es légitima y me responsabilizo de la misma para efectos legales.