

	FORMATO	Página 1 de 2
		Código: GO-F-096
	PROYECTO DE PLIEGO O PLIEGO DE CONDICIONES	Versión: 2
		Vigente a partir de: 17 de julio de 2024

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. -2026-MDN-UGG-DA
ANEXO No. 8

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		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 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 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 BÁSICA			
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:	☐	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:
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	☐
Sociedad Colectiva	☐	Empresa Unipersonal	☐
Sociedad Comandita por Acciones	☐	Empresa Comunitaria	☐
Sociedad Comandita Simple	☐	Empresa de Servicio	☐
Sociedad de Economía Mixta	☐	Entidad Pública	☐
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		ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO	
PRIVADO	☐	SI ☐	
PÚBLICO	☐	NO ☐	
MIXTO	☐		
PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	PÚBLICO	_____	%
	PRIVADO	_____	%
	TOTAL	_____	%

	FORMATO	Página 2 de 2
		Código: GO-F-096
	PROYECTO DE PLIEGO O PLIEGO DE CONDICIONES	Versión: 2
		Vigente a partir de: 17 de julio de 2024

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. -2026-MDN-UGG-DA
ANEXO No. 8

4. INFORMACION TRIBUTARIA				
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 ☐	
5. UBICACIÓN				
TIPO DE DIRECCIÓN	☐	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				
6. 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(s) hijo(s) menor(es)	☐	
Donatorios o Asignatarios	☐	Nombre Representante Legal:		
Otros	☐	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			Número de Cuenta	
Tipo de la cuenta bancaria	Corriente ☐	Ahorro ☐	Depósito Electrónico	☐
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.				