



Anexo - Formulario Datos Básicos Beneficiario Cuenta

1

| | | |
|---|--|---|
|  <div>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia</div> | <div>FORMATO</div> <div>Anexo No. 1</div> <div>Datos Básicos Creación Beneficiario</div> <div>Cuenta SIIF Nación</div> | <div>Página 1 de 1</div> <div>Código :47 - PFMDNSGDF - F022 - 02</div> <div>Vigente a partir del 15 OCT 2015</div> |
| CIUDAD:BOGOTA | | |
| FECHA 25 enero 2021 | | |
| 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 | | |
| <div>PERSONA JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA</div> <div>Fotocopia Cédula de Ciudadanía</div> <div>Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio</div> <div>Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)</div> | | <div>PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA</div> <div>Fotocopia Cédula de Ciudadanía</div> <div>Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista).</div> <div>Fotocopia de la cédula de extranjería o licencia u otro documento que aporte el extranjero.</div> |
| <div>CONSORCIO O UNION TEMPORAL</div> <div>Aplica para los participantes y representantes legales del Consorcio o Unión Temporal.</div> <div>Fotocopia Cédula de Ciudadanía</div> <div>Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio</div> <div>Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)</div> <div>Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal</div> | | <div>Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.</div> |
| 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 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. | | |
| II. INFORMACION 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: VIVIANA MARCELA BEDOYA ENCISO | | |
| Tipo documento de Identificación: | | |
| Cédula de Ciudadanía: | <input type="checkbox"/> | No. 1.120.498.473 |
| Cédula de Extranjería: | <input type="checkbox"/> | No. |
| Nit Persona Jurídica: | <input type="checkbox"/> | No. |
| Nit Persona Natural: | <input type="checkbox"/> | No. |
| Pasaporte: | <input type="checkbox"/> | No. |
| Registro Civil: | <input type="checkbox"/> | No. |
| Tarjeta de Identidad: | <input type="checkbox"/> | No. |
| Otro Tipo Documento: | <input type="checkbox"/> | No. Cuál: |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|--|--|--------------------------|--|
| 2.2 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: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| III. DATOS INFORMACION GENERAL | | | | | | | | | |
| TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL | | | | | | | | | |
| Sociedad Anónima | | <input type="checkbox"/> | Cooperativa | | <input type="checkbox"/> | Empresa Ind. Y Cial del Estado | | <input type="checkbox"/> | |
| Sociedad Colectiva | | <input type="checkbox"/> | Empresa Unipersonal | | <input type="checkbox"/> | Asociaciones Mutualistas | | <input type="checkbox"/> | |
| Sociedad Comandita por Acciones | | <input type="checkbox"/> | Empresa Comunitaria | | <input type="checkbox"/> | Fondos de Empleados Instituto de Economía Solidaria Precooperati | | <input type="checkbox"/> | |
| Sociedad Comandita Simple | | <input type="checkbox"/> | Empresa de Servicio | | <input type="checkbox"/> | va | | <input type="checkbox"/> | |
| Sociedad de Economía Mixta | | <input type="checkbox"/> | Entidad Pública | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| Sociedad de Hecho | | <input type="checkbox"/> | Empresa Solidaria de Salud | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Sociedad Limitada | | <input type="checkbox"/> | Entidad sin Animo de Lucro | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Sociedad Sucursal Extranjera | | <input type="checkbox"/> | Federación o Confederación | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Sociedad Simplificada por Acciones (SAS) | | <input type="checkbox"/> | Cooperativa de trabajo asociado | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| TIPO DE CAPITAL | | PRIVADO | <input type="checkbox"/> | ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO | | SI | | | |
| | | PUBLICO | <input type="checkbox"/> | | | NO | | | |
| | | MIXTO | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO | | PUBLICO | <input type="text"/> | | | | | % | |
| | | PRIVADO | <input type="text"/> | | | | | % | |
| | | TOTAL | <input type="text"/> | | | | | % | |

| IV. INFORMACION TRIBUTARIA | | | | |
|--|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA | | | | |
| ICA | <input type="checkbox"/> | IMPUESTO TIMBRE | <input type="checkbox"/> | |
| RENTA | <input type="checkbox"/> | RETENCION EN LA FUENTE ICA | <input type="checkbox"/> | |
| RETENCION EN LA FUENTE RENTA | <input type="checkbox"/> | GRAN | <input type="checkbox"/> | |
| IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA | <input type="checkbox"/> | CONTRIBUYENTE | <input type="checkbox"/> | |
| RETENCION EN LA FUENTE IVA | <input type="checkbox"/> | RETENCION EN LA FUENTE IVA | <input type="checkbox"/> | |
| REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL | <input type="checkbox"/> | NO CONTRIBUYENTE | <input type="checkbox"/> | |
| INFORMACION EXOGENA | <input type="checkbox"/> | PROFESIONAL INDEPENDIENTE | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| REGIMEN COMUN | <input type="checkbox"/> | NO RESPONSABLE | <input type="checkbox"/> | |
| REGIMEN ORDINARIO | <input type="checkbox"/> | RESPONSABLE | <input type="checkbox"/> | |
| ENTIDAD DEL ESTADO | <input type="checkbox"/> | | | |
| AUTORRETENEDOR | SI | | NO | |
| V. UBICACIÓN | | | | |
| TIPO DE DIRECCION | | DOMICILIO CIVIL | <input type="checkbox"/> | |
| DIRECCION PROCESAL | <input type="checkbox"/> | DOMICILIO FISCAL | <input type="checkbox"/> | |
| DOMICILIO CONTRACTUAL | <input type="checkbox"/> | RESIDENCIA | <input type="checkbox"/> | |
| Dirección | CLL 14 CR 11-02 San Martin Meta | | Teléfono | 3041016320 |
| E-mail | vivianabedoyaenciso@gmailcom | | Fax | |
| País | Colombia | | Región | META |
| Ciudad | san martin | | | |
| Localización | Nacional <input checked="" type="checkbox"/> Extranjera | | | |
| Página Web | | | Contacto | |
| Designación | | | E-mail del | |
| del contacto | | | contacto | |
| Apartado | | | | |
| Aéreo | | | | |
| VI. 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 | <input type="checkbox"/> | |
| Albaceas | <input type="checkbox"/> | incapaces | | |
| Representante legal de Personas | <input type="checkbox"/> | Mandatarios o Apoderados | <input type="checkbox"/> | |
| Jurídicas | <input type="checkbox"/> | Generales | | |
| Donatorios o Asignatarios | <input type="checkbox"/> | Padres por su hijos menores | <input type="checkbox"/> | |
| Otros | <input type="checkbox"/> | Nombre Representante Legal: | | |
| | | Tipo doc. Identificación | | |
| | | No. Doc. Identificación | | |
| VII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA | | | | |
| | | Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número: | | |
| Entidad Financiera | BANCO DE BOGOTA | | Número de Cuenta | 3551122544 |
| Tipo de la cuenta bancaria | Corriente | | Ahorro | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Certifico que la información aquí consignada es legítima y me responsabilizo de la misma para efectos legales | | | | |
| <div></div> | | | | |
| 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 y enmendaduras. El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo. | | | | |