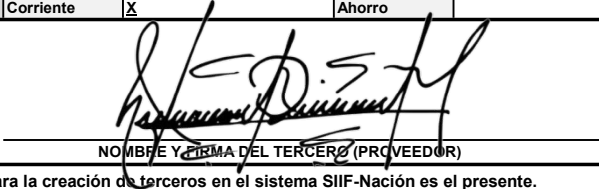


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--|
|  <b>Igualdad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                | <b>CREACION TERCEROS - SIIF</b>                                  |                                                                                                   | <b>GF-FO-XX</b>                 |  |
| Proceso: Gestión Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                  |                                                                                                   | Versión 1                       |  |
| CIUDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Bogota         |                                                                  | FECHA                                                                                             | 29 de diciembre de 2023         |  |
| 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.        |                                 |  |
| Certificación bancaria (no sea mayor a 30 días).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                  | Certificación bancaria (no sea mayor a 30 días).                                                  |                                 |  |
| CONSORCIO O UNION TEMPORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| Aplica para los participantes y representantes legales del Consorcio o Unión Temporal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| Fotocopia Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                                                                  | <b>Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.</b> |                                 |  |
| Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| Certificación bancaria (no sea mayor a 30 días).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                | BPM CONSULTING SAS                                               |                                                                                                   |                                 |  |
| Tipo documento de Identificación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| Cédula de Ciudadanía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No:            |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| Cédula de Extranjería:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No:            |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| Nit Persona Jurídica:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No:900011395-6 |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| Nit Persona Natural:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No:            |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| Pasaporte:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No:            |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| Registro Civil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | No:            |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| Tarjeta de Identidad:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No:            |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| Otro Tipo Documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No:            |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X              | 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          |                                                                  | %                                                                                                 |                                 |  |
| V. INFORMACION TRIBUTARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                  |                                                                                                   |                                 |  |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                    |                                                                  |                     |                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA                                                                                                                                    |                                                                                    |                                                                  |                     |                                                                                        |
| ICA                                                                                                                                                                | SI                                                                                 | IMPUESTO TIMBRE                                                  | NO                  |                                                                                        |
| RENTA                                                                                                                                                              | SI                                                                                 | RETENCION EN LA FUENTE ICA                                       |                     |                                                                                        |
| RETENCION EN LA FUENTE RENTA                                                                                                                                       | SI                                                                                 | GRAN CONTRIBUYENTE                                               | NO                  |                                                                                        |
| IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA                                                                                                                                      | SI                                                                                 | RETENCION EN LA FUENTE IVA                                       |                     |                                                                                        |
| REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL                                                                                                                                        | NO                                                                                 |                                                                  |                     |                                                                                        |
| INFORMACION EXOGENA                                                                                                                                                | SI                                                                                 | NO CONTRIBUYENTE                                                 |                     |                                                                                        |
| REGIMEN COMUN                                                                                                                                                      | SI                                                                                 | PROFESIONAL INDEPENDIENTE                                        |                     |                                                                                        |
| REGIMEN ORDINARIO                                                                                                                                                  | NO                                                                                 | NO RESPONSABLE                                                   |                     |                                                                                        |
| ENTIDAD DEL ESTADO                                                                                                                                                 | NO                                                                                 | RESPONSABLE                                                      |                     |                                                                                        |
| AUTORRETENEDOR                                                                                                                                                     |                                                                                    | SI:                                                              | NO: X               |                                                                                        |
| VI. UBICACIÓN                                                                                                                                                      |                                                                                    |                                                                  |                     |                                                                                        |
| TIPO DE DIRECCION                                                                                                                                                  |                                                                                    | DOMICILIO CIVIL                                                  |                     |                                                                                        |
| DIRECCION PROCESAL                                                                                                                                                 |                                                                                    | DOMICILIO FISCAL                                                 |                     |                                                                                        |
| DOMICILIO CONTRACTUAL                                                                                                                                              |                                                                                    | x                                                                | RESIDENCIA          |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                    |                                                                  |                     |                                                                                        |
| Dirección                                                                                                                                                          | Cra 17 # 164 - 25                                                                  |                                                                  | Teléfono            | 6017569094                                                                             |
| E-mail                                                                                                                                                             | <a href="mailto:comercial@bpmconsulting.com.co">comercial@bpmconsulting.com.co</a> |                                                                  | Fax                 |                                                                                        |
| País                                                                                                                                                               | Colombia                                                                           |                                                                  | Región              | Cundinamarca                                                                           |
| Ciudad                                                                                                                                                             | Bogotá                                                                             |                                                                  |                     |                                                                                        |
| Localización                                                                                                                                                       | Nacional                                                                           | x                                                                | Extranjera          |                                                                                        |
| Página Web                                                                                                                                                         | <a href="http://www.bpmconsulting.com.co">www.bpmconsulting.com.co</a>             |                                                                  | Contacto            | Milena Rico Posada                                                                     |
| Designación del contacto                                                                                                                                           | Gerente Mercadeo y Ventas                                                          |                                                                  | E-mail del contacto | <a href="mailto:milena.rico@bpmconsulting.com.co">milena.rico@bpmconsulting.com.co</a> |
| Apartado Aéreo                                                                                                                                                     |                                                                                    |                                                                  |                     |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                    |                                                                  |                     |                                                                                        |
| VII. REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                           |                                                                                    | Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número: |                     |                                                                                        |
| TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                        |                                                                                    |                                                                  |                     |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                    |                                                                  |                     |                                                                                        |
| 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: |                     |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                    |                                                                  |                     |                                                                                        |
| NOMBRE Entidad Financiera                                                                                                                                          | BANCOLOMBIA                                                                        |                                                                  | Número de Cuenta    | 59645410178                                                                            |
| NIT Entidad Financiera                                                                                                                                             | 900011395                                                                          |                                                                  | BPM CONSULTINGSAS   |                                                                                        |
| Tipo de la cuenta bancaria                                                                                                                                         | Corriente                                                                          | X                                                                | Ahorro              |                                                                                        |
| IX. FIRMA TERCERO                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                  |                     |                                                                                        |
|                                                                                |                                                                                    |                                                                  |                     |                                                                                        |
| 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 legítima y me responsabilizo de la misma para efectos legales.                                             |                                                                                    |                                                                  |                     |                                                                                        |