



TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CODIGO: GC-FO-53
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL / PLIEGO DE CONDICIONES LICITACIÓN PÚBLICA	VERSION: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE LICITACIONES Y CONTRATOS	Página 1 de 2

ANEXO No. 4
INFORMACION PARA EL SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACION FINANCIERA (SIIF II)

Ministerio de Relaciones Exteriores República de Colombia			
TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: GF-FO-97	
NOMBRE:	GESTIÓN FINANCIERA / SOLICITUD DE INFORMACION PERSONAL Y TRIBUTARIA	VERSIÓN: 1	
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
REGISTRO EN EL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA S.I.I.F II.			
Para dar cumplimiento a las Normas Tributarias Nacionales y Distritales, las cuales establecen el sistema de retenciones en el impuesto de IVA, Retención en la Fuente e Industria y Comercio, le solicitamos suministrar la siguiente información:			
INFORMACIÓN GENERAL	Está catalogado como: Gran Contribuyente <input type="checkbox"/> Régimen Simplificado <input type="checkbox"/> Régimen Común <input type="checkbox"/> Consorcio <input type="checkbox"/> Unión Temporal <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál? _____		
	Nombre / Razón Social _____	Cédula de Ciudadanía / NIT _____ DV _____	
	Nacional <input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/>	No. de Identificación _____	
	Es persona Extranjera <input type="checkbox"/> Tipo documento Cédula Extranjería <input type="checkbox"/>	Lugar y fecha de expedición _____ Día _____ Mes _____ Año _____	
	Otro <input type="checkbox"/>	Dirección _____ Teléfono Celular _____ Fax _____	
	Pais _____ Ciudad _____	Correo Electrónico _____ Pagina Web _____ Apartado Aéreo _____	
	Nombre del Representante Legal _____	No. de Identificación _____	
	Tipo Representante Legal (Ingrese el número de acuerdo a la lista A) <input type="checkbox"/>	Lugar y fecha de expedición _____ Día _____ Mes _____ Año _____	
	NOTA: Los datos de identificación deben corresponder con los suministrados a la entidad financiera.		
	INFORMACIÓN BANCARIA	Entidad Financiera _____ Tipo de cuenta Ahorros <input type="checkbox"/> No. de la Cuenta de la Fiduciaria (si aplica) _____	
Dirección Entidad Financiera _____		Corriente <input type="checkbox"/> No. de la Cuenta _____	
Pais _____ Ciudad _____		Tipo de Moneda _____	
		Código SWIFT _____	
		Código ABA _____	
Igualmente declaro que la cuenta actualmente se encuentra activa. IBAN CODE _____			
INFORMACIÓN TRIBUTARIA	1. Es responsable de IVA? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
	2. Esta catalogado(a) como Autoretenedor(a) por la DIAN? SI <input type="checkbox"/> Resolución _____ No <input type="checkbox"/>		
	3. Esta obligado(a) a declarar impuesto de industria y comercio en Bogotá? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
	4. Indique el código de actividad económica (CIU) _____ y la tarifa correspondiente _____		
	5. Descripción código de actividad económica (CIU) _____		
	6. Presenta declaración de renta? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

Elaboró: Carolina Cruz Molina

FV: 01/10/15



Libertad y Orden

Ministerio de Relaciones Exteriores
República de Colombia

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CODIGO: GC-FO-53
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL / PLIEGO DE CONDICIONES LICITACIÓN PÚBLICA	VERSION: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE LICITACIONES Y CONTRATOS	Página 2 de 2

INFORMACION EMPRESARIAL	1. Tipo de Organización Empresarial (Ingrese el número de acuerdo a la lista B) <input type="text"/> 2. Tipo de capital <input type="checkbox"/> Mixto <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Consorcio <input type="checkbox"/> Unión Temporal <input type="checkbox"/> Si la respuesta al numeral anterior es Capital Público, diligencie los siguientes ítems: 3. Código de consolidación asignado por la Contaduría General de la Nación _____ 4. Tipo de Entidad Pública <input type="checkbox"/> Economía Mixta <input type="checkbox"/> Entidad ACN <input type="checkbox"/> Establecimiento Público <input type="checkbox"/> Industrial y comercial del estado <input type="checkbox"/> 5. Orden de la Entidad Pública <input type="checkbox"/> Departamental <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Distrital <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> 6. Tipo de Administración <input type="checkbox"/> Centralizada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Descentralizada <input type="checkbox"/>
	_____ FIRMA _____ CIUDAD Y FECHA
PRIMA DE INSTALACION EXFUNCIONARIOS	De acuerdo con el Decreto No. 274 del 22 de febrero de 2000, declaro bajo la gravedad del Juramento, que una vez terminadas mis funciones en el Servicio Exterior, no permanecí por un tiempo mayor de seis (6) meses fuera de Colombia y que he fijado mi residencia en Colombia. De acuerdo con lo anterior, solicito se sirva adelantar el trámite de pago a mi favor por este concepto.
	_____ FIRMA _____ CIUDAD Y FECHA
LISTA A. TIPO REPRESENTANTE LEGAL 0 1 Representante legal de personas jurídicas 0 2 Revisor Fiscal 0 3 Mandatario o apoderado general 0 4 Padres por sus hijos 0 5 Albaceas 0 6 Donatario o asignatario 0 7 Tutores y curadores por los incapaces 0 8 Otros Cuál? _____	LISTA B. TIPO ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL 01 Cooperativa 09 Asociaciones mutualistas 17 Instituto auxiliar de economía solidaria 02 Empresa unipersonal 10 Empresa solidaria de salud 18 Sociedad comandita por acciones 03 Empresa comunitaria 11 Entidad sin ánimo de lucro 19 Sociedad comandita simple 04 Sociedad de hecho 12 Federación ó confederación 20 Sociedad de economía mixta 05 Entidad pública 13 Fondo de empleados 21 Sociedad Limitada 06 Pre-cooperativa 14 Empresa industrial y comercial del estado 22 Sucursal de sociedad extranjera 07 Sociedad Anónima 15 Empresa servicios en las formas de administración pública 23 Sociedad por acciones simplificadas SAS 08 Sociedad Colectiva 16 Cooperativa de trabajo asociado-empresa asociativa de trabajo
Elaboró: Mónica Arévalo FV: 03/10/2012 <hr/> <p style="text-align: center;">Una vez impreso este documento se considera copia no controlada.</p>	

Elaboró: Carolina Cruz Molina

FV: 01/10/15