




TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CODIGO: GC-FO-52
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL / PLIEGO DE CONDICIONES SELECCIÓN ABREVIADA/SUBASTA INVERSA	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"/>	Otro <input type="checkbox"/>
	Lugar y fecha de expedición _____		Día Mes Año _____
	Dirección _____		Teléfono Celular _____ Fax _____
	Pais _____ Ciudad _____	Correo Electrónico _____	Página 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 _____
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 _____
	Igualmente declaro que la cuenta actualmente se encuentra activa.		Código SWIFT _____
			Código ABA _____
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



TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CODIGO: GC-FO-52
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL / PLIEGO DE CONDICIONES SELECCIÓN ABREVIADA/SUBASTA INVERSA	VERSION: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE LICITACIONES Y CONTRATOS	Página 2 de 2

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

Elaboró: Carolina Cruz Molina

FV: 01/10/15