



Libertad y Orden

|                                 |  |                  |
|---------------------------------|--|------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO:              | FORMATO  | CODIGO: GC-FO-52 |
| NOMBRE:                         | GESTIÓN CONTRACTUAL / PLIEGO DE CONDICIONES SELECCIÓN<br>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)**

**NO APLICA**

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    |



| TIPO DE DOCUMENTO:   | FORMATO   | CODIGO: GF-FO-97   |   |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
|--|---|--|---|--|--|--|---|----------------|-----------------------------|---|--------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------|--------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|---------------------|--|------------------------------------|---|---------------------|--|--|-----------------------|-----------------------|--|--|
| NOMBRE:  | GESTIÓN FINANCIERA / SOLICITUD DE INFORMACIÓN PERSONAL Y TRIBUTARIA   | VERSION: 2   |   |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:  | TODOS LOS PROCESOS  | PAGINA 1 DE 1  |   |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| REGISTRO EN EL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA - S.I.I.F.  |   |  |   |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| INFORMACIÓN EMPRESARIAL  | 1. Tipo de Organización Empresarial (Ingrese el número de acuerdo a la lista B) <input type="checkbox"/>  |  |   |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
|  | 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"/>   |  |   |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
|  | 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: 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: Departamental <input type="checkbox"/> Distrital <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>   |  |   |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| 6. Tipo de Administración: Centralizada <input type="checkbox"/> Descentralizada <input type="checkbox"/>  |   |  |   |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| _____ FIRMA _____ CIUDAD Y FECHA   |   |  |   |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| PRIMA DE INSTALACIÓN EFUNCIÓNARIOS   | 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 permaneci 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  |  |   |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| <table border="0"> <tr> <th colspan="2">LISTA A. TIPO REPRESENTANTE LEGAL</th> <th colspan="2">LISTA B. TIPO ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL</th> </tr> <tr> <td>0 1 Representante legal de personas jurídicas</td> <td>01 Cooperativa</td> <td>09 Asociaciones mutualistas</td> <td>17 Instituto auxiliar de economía solidaria</td> </tr> <tr> <td>0 2 Revisor Fiscal</td> <td>02 Empresa unipersonal</td> <td>10 Empresa solidaria de salud</td> <td>18 Sociedad comandita por acciones</td> </tr> <tr> <td>0 3 Mandatario o apoderado general</td> <td>03 Empresa comunitaria</td> <td>11 Entidad sin ánimo de lucro</td> <td>19 Sociedad comandita simple</td> </tr> <tr> <td>0 4 Padres por sus hijos</td> <td>04 Sociedad de hecho</td> <td>12 Federación ó confederación</td> <td>20 Sociedad de economía mixta</td> </tr> <tr> <td>0 5 Alcabasas</td> <td>05 Entidad pública</td> <td>13 Fondo de empleados</td> <td>21 Sociedad Limitada</td> </tr> <tr> <td>0 6 Constatario o asignatario</td> <td>06 Pien-cooperativa</td> <td>14 Empresa industrial y comercial del estado</td> <td>22 Sucursal de sociedad extranjera</td> </tr> <tr> <td>0 7 Tutores y curadores por los incapaces</td> <td>07 Sociedad Anónima</td> <td>15 Empresa servicios en las formas de administración pública</td> <td>23 Sociedad por acciones simplificadas SAS</td> </tr> <tr> <td>0 8 Otros Cual? _____</td> <td>08 Sociedad Colectiva</td> <td>16 Cooperativa de trabajo asociado-empresa asociativa de trabajo</td> <td></td> </tr> </table> |   |  | LISTA A. TIPO REPRESENTANTE LEGAL           |  | LISTA B. TIPO ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL |  | 0 1 Representante legal de personas jurídicas | 01 Cooperativa | 09 Asociaciones mutualistas | 17 Instituto auxiliar de economía solidaria | 0 2 Revisor Fiscal | 02 Empresa unipersonal | 10 Empresa solidaria de salud | 18 Sociedad comandita por acciones | 0 3 Mandatario o apoderado general | 03 Empresa comunitaria | 11 Entidad sin ánimo de lucro | 19 Sociedad comandita simple | 0 4 Padres por sus hijos | 04 Sociedad de hecho | 12 Federación ó confederación | 20 Sociedad de economía mixta | 0 5 Alcabasas | 05 Entidad pública | 13 Fondo de empleados | 21 Sociedad Limitada | 0 6 Constatario o asignatario | 06 Pien-cooperativa | 14 Empresa industrial y comercial del estado | 22 Sucursal de sociedad extranjera | 0 7 Tutores y curadores por los incapaces | 07 Sociedad Anónima | 15 Empresa servicios en las formas de administración pública | 23 Sociedad por acciones simplificadas SAS | 0 8 Otros Cual? _____ | 08 Sociedad Colectiva | 16 Cooperativa de trabajo asociado-empresa asociativa de trabajo |  |
| LISTA A. TIPO REPRESENTANTE LEGAL  |   | LISTA B. TIPO ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL                           |   |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| 0 1 Representante legal de personas jurídicas  | 01 Cooperativa  | 09 Asociaciones mutualistas                                      | 17 Instituto auxiliar de economía solidaria |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| 0 2 Revisor Fiscal   | 02 Empresa unipersonal  | 10 Empresa solidaria de salud                                    | 18 Sociedad comandita por acciones          |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| 0 3 Mandatario o apoderado general   | 03 Empresa comunitaria  | 11 Entidad sin ánimo de lucro                                    | 19 Sociedad comandita simple                |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| 0 4 Padres por sus hijos   | 04 Sociedad de hecho  | 12 Federación ó confederación                                    | 20 Sociedad de economía mixta               |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| 0 5 Alcabasas  | 05 Entidad pública  | 13 Fondo de empleados  | 21 Sociedad Limitada                        |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| 0 6 Constatario o asignatario  | 06 Pien-cooperativa   | 14 Empresa industrial y comercial del estado                     | 22 Sucursal de sociedad extranjera          |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| 0 7 Tutores y curadores por los incapaces  | 07 Sociedad Anónima   | 15 Empresa servicios en las formas de administración pública     | 23 Sociedad por acciones simplificadas SAS  |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| 0 8 Otros Cual? _____  | 08 Sociedad Colectiva   | 16 Cooperativa de trabajo asociado-empresa asociativa de trabajo |   |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| <p>Datos Personales. Por lo anterior, al consignar sus datos y suscribir el presente formato se entenderá que manifiesta su consentimiento expreso y autoriza al Ministerio de Relaciones Exteriores y su Fondo Rotatorio para que puedan tratar sus datos personales, los cuales tienen como finalidad dar cumplimiento a obligaciones, legales, contractuales y realizar el registro del beneficiario del pago en el Sistema de Integrado de Información Financiera - SIF.</p> <p>El Titular de los Datos Personales puede ejercer los derechos que le asisten en el marco de la mencionada Ley a través del correo electrónico: <a href="mailto:contactenos@canceleria.gov.co">contactenos@canceleria.gov.co</a> o a la dirección: Carrera 5 No 9 – 03 Edificio Marco Fidel Suárez, Bogotá, Colombia; dirigiendo a Protección de Datos Personales, Ministerio de Relaciones Exteriores.</p> <p>Sus datos personales pueden ser transferidos y tratados dentro y fuera del país según lo establezca la ley. Mayor información para conocer nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella en <a href="http://www.canceleria.gov.co">http://www.canceleria.gov.co</a></p>  |   |  |   |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |
| Elaboró: <u>Angela Acosta/Mónica Arévalo</u>   |   | FV: 2905/2018  |   |  |  |  |   |                |                             |   |                    |                        |                               |                                    |                                    |                        |                               |                              |                          |                      |                               |                               |               |                    |                       |                      |                               |                     |  |                                    |   |                     |  |  |                       |                       |  |  |

Una vez impreso este documento se considera copia no controlada.

Elaboró: Carolina Cruz Molina

FV: 01/10/15

Una vez impreso este documento se considera copia no controlada.