




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	Tipo documento	Cédula Extranjera <input type="checkbox"/>
	Extranjera <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Lugar y fecha de expedición _____ Día _____ Mes _____ Año _____
	Dirección _____		Teléfono Celular _____ Fax _____
	País _____ 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 _____ Día _____ Mes _____ Año _____
	NOTA: Los datos de identificación deben corresponder con los suministrados a la entidad financiera.		
INFORMACIÓN BANCARIA	Entidad Financiera _____		Tipo de cuenta
	Dirección Entidad Financiera _____		Ahorros <input type="checkbox"/> No. de la Cuenta de la Fiduciaria (si aplica) _____
	País _____ Ciudad _____		Corriente <input type="checkbox"/> No. de la Cuenta _____
	Igualmente declaro que la cuenta actualmente se encuentra activa.		Tipo de Moneda _____
			Código SWIFT _____
INFORMACIÓN TRIBUTARIA	1. Es responsable de IVA? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Código ABA _____
	2. Esta catalogado(a) como Autoretenedor(a) por la DIAN? SI <input type="checkbox"/> Resolución _____ No <input type="checkbox"/>		IBAN CODE _____
	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

<b>INFORMACION EMPRESARIAL</b>	<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><b>Si la respuesta al numeral anterior es Capital Público, diligencie los siguientes ítems:</b></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>_____ <b>FIRMA</b>                      _____ <b>CIUDAD Y FECHA</b></p>		
<b>PRIMA DE INSTALACION EXFUNCIONARIOS</b>	<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>_____ <b>FIRMA</b>                      _____ <b>CIUDAD Y FECHA</b></p>		
	<table border="0"> <tr> <td> <p><b>LISTA A. TIPO REPRESENTANTE LEGAL</b></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> </td> <td> <p><b>LISTA B. TIPO ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL</b></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> </td> </tr> </table>	<p><b>LISTA A. TIPO REPRESENTANTE LEGAL</b></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><b>LISTA B. TIPO ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL</b></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><b>LISTA A. TIPO REPRESENTANTE LEGAL</b></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><b>LISTA B. TIPO ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL</b></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 <span style="float: right;">FV: 03/10/2012</span></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