



| | | |
|---------------------------------|--|------------------|
| 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. 5
INFORMACION PARA EL SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACION FINANCIERA
(SIIF II)

| Ministerio de Relaciones Exteriores República de Colombia | |
|---|--|
| TIPO DE DOCUMENTO: | FORMATO |
| NOMBRE: | GESTIÓN FINANCIERA / SOLICITUD DE INFORMACION PERSONAL Y TRIBUTARIA |
| RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN: | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |
| CÓDIGO: GF-FO-97 | |
| VERSIÓN: 1 | |
| 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 _____ Lugar y fecha de expedición _____ Día _____ Mes _____ Año _____ Tipo Representante Legal (Ingrese el número de acuerdo a la lista A) <input type="checkbox"/> _____ NOTA: Los datos de identificación deben corresponder con los suministrados a la entidad financiera. |
| | Entidad Financiera _____ Tipo de cuenta _____ No. de la Cuenta de la Fiduciaria (si aplica) _____ Dirección Entidad Financiera _____ Corriente <input type="checkbox"/> No. de la Cuenta _____ País _____ Ciudad _____ Tipo de Moneda _____ Código SWIFT _____ Código ABA _____ IBAN CODE _____ Igualmente declaro que la cuenta actualmente se encuentra activa. |
| | 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

