

|                                                                                   |                                                                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO No. 5 - FORMULARIO PARA EL<br/>SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN<br/>FINANCIERA</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                             |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>NUEVO FORMULARIO PARA EL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA</b>                                                                 |  |  |
| <b>SIIF II</b>                                                                                                                              |  |  |
|                                                                                                                                             |  |  |
| <b>CREACIÓN DE PERSONAS JURÍDICAS</b>                                                                                                       |  |  |
|                                                                                                                                             |  |  |
| <b><u>INFORMACIÓN BÁSICA</u></b>                                                                                                            |  |  |
|                                                                                                                                             |  |  |
| <b>1. NATURALEZA JURÍDICA (Seleccione)</b>                                                                                                  |  |  |
|                                                                                                                                             |  |  |
| <b>Persona Jurídica Nacional</b>                                                                                                            |  |  |
|                                                                                                                                             |  |  |
| <b>Persona Jurídica Extranjera</b>                                                                                                          |  |  |
|                                                                                                                                             |  |  |
|                                                                                                                                             |  |  |
| <b>2. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y NUMERO (Incluya el dígito de verificación correspondiente a su número de documento de identidad)</b> |  |  |
|                                                                                                                                             |  |  |
| <b>NIT No. _____</b>                                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                                                             |  |  |
|                                                                                                                                             |  |  |
| <b>3. RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                      |  |  |
| <br>_____                                                                                                                                   |  |  |
|                                                                                                                                             |  |  |
| <b>4. CÁMARA DE COMERCIO (Ciudad)</b>                                                                                                       |  |  |
|                                                                                                                                             |  |  |
| <b>CÓDIGO No. _____</b>                                                                                                                     |  |  |
|                                                                                                                                             |  |  |

|                                                                                   |                                                                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO No. 5 - FORMULARIO PARA EL<br/>SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN<br/>FINANCIERA</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                            |  |  |
|----------------------------|--|--|
|                            |  |  |
| 5. MATRICULA MERCANTIL No. |  |  |
|                            |  |  |
|                            |  |  |
|                            |  |  |

|                                                                   |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                   |  |  |
|                                                                   |  |  |
| <b><u>INFORMACIÓN GENERAL</u></b>                                 |  |  |
|                                                                   |  |  |
| 6. TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL (Seleccione)                  |  |  |
|                                                                   |  |  |
| Asociaciones Mutualistas                                          |  |  |
| Cooperativa                                                       |  |  |
| Cooperativa de trabajo asociado – Empresas asociativas de trabajo |  |  |
| Empresa Industrial y comercial del estado                         |  |  |
| Empresa Unipersonal                                               |  |  |
| Empresas Comunitarias                                             |  |  |
| Empresas de servicios en las formas de administraciones públicas  |  |  |
| Empresas solidarias de salud                                      |  |  |
| Entidad Pública                                                   |  |  |
| Entidad sin ánimo de lucro                                        |  |  |
| Federación o Confederación                                        |  |  |
| Fondos de empleados                                               |  |  |
| Institutos Auxiliares de Economía Solidaria                       |  |  |
| Pre cooperativas                                                  |  |  |
| Sociedad Anónima                                                  |  |  |
| Sociedad Colectiva                                                |  |  |
| Sociedad comandita por acciones                                   |  |  |
| Sociedad comandita simple                                         |  |  |
| Sociedad de economía mixta                                        |  |  |
| Sociedad de hecho                                                 |  |  |
| Sociedad limitada                                                 |  |  |
| Sucursal de sociedad extranjera                                   |  |  |
|                                                                   |  |  |
| 7. TIPO DE CAPITAL (Seleccione)                                   |  |  |

|                                                                                   |                                                                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO No. 5 - FORMULARIO PARA EL<br/>SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN<br/>FINANCIERA</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                 |  |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|
|                                                                                                 |  |   |
| Mixto                                                                                           |  | % |
| Privado                                                                                         |  | % |
| Publico                                                                                         |  | % |
|                                                                                                 |  |   |
| <b>8. ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO (Seleccione si el tipo de capital es público o mixto)</b> |  |   |
|                                                                                                 |  |   |
| SI                                                                                              |  |   |
|                                                                                                 |  |   |
| NO                                                                                              |  |   |

|                                                                       |  |   |
|-----------------------------------------------------------------------|--|---|
|                                                                       |  |   |
|                                                                       |  |   |
| <b>9. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CAPITAL (Seleccione)</b>        |  |   |
|                                                                       |  |   |
| Publico                                                               |  | % |
| Privado                                                               |  | % |
| Total                                                                 |  | % |
|                                                                       |  |   |
| <b>10. TIPO DE DEPENDENCIA ORGANIZACIONAL (Seleccione)</b>            |  |   |
|                                                                       |  |   |
| Filial                                                                |  |   |
| Matriz                                                                |  |   |
| Subsidiaria                                                           |  |   |
| Subunidad                                                             |  |   |
| Sucursal                                                              |  |   |
| Unidad Ejecutora                                                      |  |   |
|                                                                       |  |   |
| <b>11. SEGÚN EL TIPO SELECCIONADO INDIQUE TERCERO DEL QUE DEPENDE</b> |  |   |
|                                                                       |  |   |
| Persona Jurídica Nacional                                             |  |   |
| Persona Jurídica Extranjera                                           |  |   |
| Persona Natural Nacional                                              |  |   |
| Persona Natural Extranjera                                            |  |   |

|                                                                                   |                                                                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO No. 5 - FORMULARIO PARA EL<br/>SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN<br/>FINANCIERA</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                    |  |  |
|----------------------------------------------------|--|--|
| <b>Consorcio</b>                                   |  |  |
| <b>Unión Temporal</b>                              |  |  |
|                                                    |  |  |
| <b>12. TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b> |  |  |
|                                                    |  |  |
|                                                    |  |  |
|                                                    |  |  |
| <b>13. RAZÓN SOCIAL (Nombres completos)</b>        |  |  |
|                                                    |  |  |
|                                                    |  |  |
|                                                    |  |  |
|                                                    |  |  |
| <b>14. TIPO DE ENTIDAD PUBLICA</b>                 |  |  |

|                                                                      |  |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                      |  |  |
| <b>Economía mixta</b>                                                |  |  |
| <b>Empresa comercial e industrial del estado</b>                     |  |  |
| <b>Entidades ACN</b>                                                 |  |  |
| <b>Establecimiento público</b>                                       |  |  |
|                                                                      |  |  |
|                                                                      |  |  |
| <b>15. ORDEN DE LA ENTIDAD PUBLICA (Seleccione)</b>                  |  |  |
|                                                                      |  |  |
| <b>Departamental</b>                                                 |  |  |
| <b>Distrital</b>                                                     |  |  |
| <b>Municipal</b>                                                     |  |  |
| <b>Nacional</b>                                                      |  |  |
|                                                                      |  |  |
| <b>16. TIPO DE ADMINISTRACIÓN DE LA ENTIDAD PUBLICA (Seleccione)</b> |  |  |
|                                                                      |  |  |
| <b>Administración Central</b>                                        |  |  |
|                                                                      |  |  |
| <b>Administración Descentralizada</b>                                |  |  |
|                                                                      |  |  |
|                                                                      |  |  |

|                                                                                   |                                                                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO No. 5 - FORMULARIO PARA EL<br/>SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN<br/>FINANCIERA</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                        |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>17. NUMERO DEL CÓDIGO DE CONSOLIDACIÓN (Diligencia solo cuando se trate de una entidad pública)</b> |  |  |
|                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                        |  |  |
| <b>18. CÓDIGO INTERNO DE LA ORGANIZACIÓN</b>                                                           |  |  |
|                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                        |  |  |
| <b><u>INFORMACIÓN TRIBUTARIA</u></b>                                                                   |  |  |
| <b>19. CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU</b>                                                       |  |  |
|                                                                                                        |  |  |

|                                                                                                                               |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>20. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU</b>                                                                         |  |  |
|                                                                                                                               |  |  |
|                                                                                                                               |  |  |
|                                                                                                                               |  |  |
|                                                                                                                               |  |  |
|                                                                                                                               |  |  |
| <b>21. TIPO DE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA (Seleccione)</b>                                                                    |  |  |
|                                                                                                                               |  |  |
| <b>ICA BOGOTA</b>                                                                                                             |  |  |
|                                                                                                                               |  |  |
| Entidad del Estado _____ Gran Contribuyente _____<br>No contribuyente _____ Régimen Común _____<br>Régimen Simplificado _____ |  |  |
| Auterretenedor SI _____ NO _____                                                                                              |  |  |

|                                                                                   |                                                                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO No. 5 - FORMULARIO PARA EL<br/>SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN<br/>FINANCIERA</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                         |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                                                         |  |  |
|                                                                                                                         |  |  |
| <b>IMPUESTO DE TIMBRE</b>                                                                                               |  |  |
|                                                                                                                         |  |  |
| No Contribuyente _____ Régimen Ordinario _____                                                                          |  |  |
|                                                                                                                         |  |  |
| Auterretenedor SI _____ NO _____                                                                                        |  |  |
|                                                                                                                         |  |  |
|                                                                                                                         |  |  |
| <b>IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS (IVA)</b>                                                                                  |  |  |
|                                                                                                                         |  |  |
| Entidad del Estado _____ Gran Contribuyente _____ No contribuyente _____ Régimen Común _____ Régimen Simplificado _____ |  |  |
|                                                                                                                         |  |  |
| Auterretenedor SI _____ NO _____                                                                                        |  |  |
|                                                                                                                         |  |  |
|                                                                                                                         |  |  |
| <b>RENTA</b>                                                                                                            |  |  |
|                                                                                                                         |  |  |
| Gran Contribuyente _____ No contribuyente _____ Régimen Ordinario _____ Régimen Tributario Especial _____               |  |  |
|                                                                                                                         |  |  |

|                                                           |  |  |
|-----------------------------------------------------------|--|--|
| Auterretenedor SI _____ NO _____                          |  |  |
|                                                           |  |  |
|                                                           |  |  |
| <b><u>DATOS DE LA UBICACIÓN DE LA PERSONA NATURAL</u></b> |  |  |
|                                                           |  |  |
| <b>22. TIPO DE LOCALIZACIÓN (Seleccione)</b>              |  |  |
|                                                           |  |  |
| <b>NACIONAL</b>                                           |  |  |
|                                                           |  |  |
| <b>EXTRANJERO</b>                                         |  |  |
|                                                           |  |  |
| <b>DIRECCIÓN</b>                                          |  |  |



**FORMATO No. 5 - FORMULARIO PARA EL  
SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN  
FINANCIERA**



|                                           |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|
|                                           |  |  |
|                                           |  |  |
| <b>23. TIPO DE DIRECCIÓN (Seleccione)</b> |  |  |
| <b>(Marcar con X)</b>                     |  |  |
| <b>Dirección procesal</b>                 |  |  |
| <b>Domicilio civil</b>                    |  |  |
| <b>Domicilio contractual</b>              |  |  |
| <b>Domicilio fiscal</b>                   |  |  |
| <b>Residencia</b>                         |  |  |
|                                           |  |  |
| <b>Dirección</b>                          |  |  |
|                                           |  |  |
|                                           |  |  |
| <b>Pagina Web</b>                         |  |  |
|                                           |  |  |
|                                           |  |  |
|                                           |  |  |
| <b>E-mail</b>                             |  |  |
|                                           |  |  |
|                                           |  |  |
| <b>Contacto</b>                           |  |  |
|                                           |  |  |
|                                           |  |  |

|                                              |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|
|                                              |  |  |
|                                              |  |  |
| <b>Apartado Aéreo</b>                        |  |  |
|                                              |  |  |
|                                              |  |  |
|                                              |  |  |
| <b>País (Correspondiente a la dirección)</b> |  |  |
|                                              |  |  |

|                                                                                   |                                                                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO No. 5 - FORMULARIO PARA EL<br/>SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN<br/>FINANCIERA</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                           |  |  |
|-----------------------------------------------------------|--|--|
|                                                           |  |  |
| <b>Región (Correspondiente a la dirección)</b>            |  |  |
|                                                           |  |  |
|                                                           |  |  |
| <b>Ciudad (Correspondiente a la dirección)</b>            |  |  |
|                                                           |  |  |
|                                                           |  |  |
| <b>Teléfono (Correspondiente a la dirección)</b>          |  |  |
|                                                           |  |  |
|                                                           |  |  |
|                                                           |  |  |
| <b>Fax (Correspondiente a la dirección)</b>               |  |  |
|                                                           |  |  |
|                                                           |  |  |
|                                                           |  |  |
| <b><u>REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA</u></b> |  |  |
|                                                           |  |  |
| <b>24. TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL (Selecione)</b>       |  |  |
|                                                           |  |  |
| <b>Albaceas</b>                                           |  |  |
| <b>Donatarios o asignatarios</b>                          |  |  |
| <b>Mandatarios o apoderados generales</b>                 |  |  |
| <b>Otros</b>                                              |  |  |
| <b>Padres por sus hijos menores</b>                       |  |  |
| <b>Representante legal de personas jurídicas</b>          |  |  |
| <b>Revisor fiscal</b>                                     |  |  |
| <b>Tutores y curadores por los incapaces</b>              |  |  |
|                                                           |  |  |
|                                                           |  |  |
|                                                           |  |  |

|                                                                                   |                                                                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO No. 5 - FORMULARIO PARA EL<br/>SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN<br/>FINANCIERA</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>                                                                                                                                                                           |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| <b>25. CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>                                                                                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| _____                                                                                                                                                                                                           |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| <b>26. NUMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>                                                                                                                                            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| _____                                                                                                                                                                                                           |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| <b>27. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>                                                                                                                                               |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| _____                                                                                                                                                                                                           |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| <b><u>INFORMACIÓN FINANCIERA</u></b>                                                                                                                                                                            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| <b>28. NUMERO DE LA CUENTA BANCARIA ( La cantidad de dígitos del numero de cuenta tiene que ser exactamente las longitudes definidas para el tipo de cuenta bancaria establecida por la entidad financiera)</b> |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| <b>29. TIPO DE CUENTA BANCARIA</b>                                                                                                                                                                              |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| <b>Ahorro</b>                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |

|                                                                                   |                                                                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO No. 5 - FORMULARIO PARA EL<br/>SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN<br/>FINANCIERA</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                        |  |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>Corriente</b>                                                       |  |  |
|                                                                        |  |  |
|                                                                        |  |  |
|                                                                        |  |  |
| <b>30. ENTIDAD FINANCIERA A LA CUAL PERTENECE LA CUENTA BANCARIA</b>   |  |  |
|                                                                        |  |  |
|                                                                        |  |  |
|                                                                        |  |  |
| <b>31. SUCURSAL A LA QUE PERTENECE LA CUENTA BANCARIA</b>              |  |  |
|                                                                        |  |  |
|                                                                        |  |  |
|                                                                        |  |  |
| <b>32. NOMBRE DE LA CUENTA BANCARIA</b>                                |  |  |
|                                                                        |  |  |
|                                                                        |  |  |
|                                                                        |  |  |
| <b>33. TIPO DE MONEDA QUE SE MANEJA A TRAVÉS DE LA CUENTA BANCARIA</b> |  |  |
|                                                                        |  |  |
| <b>Pesos</b>                                                           |  |  |
| <b>Dólares</b>                                                         |  |  |
| <b>Otra (cual)</b>                                                     |  |  |
|                                                                        |  |  |
|                                                                        |  |  |
|                                                                        |  |  |
|                                                                        |  |  |
|                                                                        |  |  |
| <b>NOMBRE COMPLETO FIRMA Y CARGO</b>                                   |  |  |
| <b>(Responsable de diligenciar este formulario)</b>                    |  |  |

|                                                                                   |                                                                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO No. 5 - FORMULARIO PARA EL<br/>SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN<br/>FINANCIERA</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**RELACIÓN DE BANCOS QUE VALIDA EL SIIF**

1. BANCO DE BOGOTÁ.
2. BANCO POPULAR.
3. DAVIVIENDA
4. BANCOLOMBIA.
5. CITIBANK
6. LLOYDS TSB BANK
7. BANCO SUDAMERIS COLOMBIA.
8. BANCO GANADERO.
9. BANCO DE CRÉDITO.
10. BANCO COLPATRIA
11. BANCO DE OCCIDENTE.
12. BANCO CENTRAL.
13. BANCO CAJA SOCIAL.
14. BANCO SUPERIOR.
15. BANK BOSTON.
16. MEGABANCO.
17. BANCO DAVIVIENDA.
18. BANCO AGRARIO DE COLOMBIA.
19. C.A.V. LAS VILLAS.
20. BBVA