



**FORMATO**  
**CREACIÓN BENEFICIARIO**  
**CUENTA SIIF**

**Código: GF F 001**  
**Versión No: 03**  
**Vigente a partir de: 18de julio de 2024**

**I. DATOS GENERALES**

Nombre o Razón Social:					
Tipo de Documento:	NIT. <input type="checkbox"/>	Cédula <input type="checkbox"/>	Céd. de Ciudadanía Extranjera <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Número: <input type="text"/>
Nombre del Representante Legal:			Cargo:		
Cédula <input type="checkbox"/>	Cédula de Ciudadanía Extranjera <input type="checkbox"/>	Número: <input type="text"/>			

**II. UBICACIÓN OFICINA PRINCIPAL**

Dirección			Teléfono	
Fax:		Mail:		
País:		Departamento:		Ciudad:

**III. INFORMACIÓN TRIBUTARIA**

**CLASIFICACIÓN**

Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>	Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	Persona Natural <input type="checkbox"/>	Sin Ánimo de Lucro <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="text"/>
No. y Fecha de Resolución Gran Contribuyente				

**RESPONSABILIDADES**

¿Responsable Impuesto a la Renta?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Autorretenedor	Renta <input type="checkbox"/>	IVA <input type="checkbox"/>	ICA <input type="checkbox"/>
No. y Fecha de Resolución Autorretenedor						
Regimen de Ventas	Común <input type="checkbox"/>	Simplificado <input type="checkbox"/>				
Código Actividad Económica - CIU		Grupo		Tarifa ICA		
¿Otro Regimen?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Cuál? <input type="text"/>			
No. y Fecha Resolución DIAN Régimen Especial			¿Registra cuenta AFC?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**IV. TIPO DE EMPRESA (SIIF)**

Servicios <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Unión Temporal <input type="checkbox"/>	Departamento <input type="checkbox"/>
Distrito <input type="checkbox"/>	Municipio <input type="checkbox"/>	Gobierno Extranjero <input type="checkbox"/>	Municipio <input type="checkbox"/>	Otra Pública Municipal <input type="checkbox"/>
Otra Pública Distrital <input type="checkbox"/>	Universidad Pública <input type="checkbox"/>	Resguardo <input type="checkbox"/>	Consorcio <input type="checkbox"/>	Persona Natural Nacional <input type="checkbox"/>
Organismos Internacionales <input type="checkbox"/>	Persona Jurídica Nacional Sector Privado <input type="checkbox"/>	Persona Jurídica Extranjera Sector Privado <input type="checkbox"/>		
Empresa Pública Nacional Financiera <input type="checkbox"/>	Sociedad de Economía Mixta con Control Estatal <input type="checkbox"/>	Empresa Pública Nacional No Financiera <input type="checkbox"/>		
Establecimiento Público Departamental <input type="checkbox"/>	Entidad Pública Administración Central Nacional <input type="checkbox"/>	Establecimiento Público Municipal <input type="checkbox"/>		
Establecimiento Público Distrital <input type="checkbox"/>	Establecimiento Público Nacional o Asimilada <input type="checkbox"/>	Otra Pública Departamental <input type="checkbox"/>		
Persona Natural Extranjera <input type="checkbox"/>	Sociedad de Economía Mixta con Control Privado <input type="checkbox"/>			

V. REGISTRO CUENTA BANCARIA				
Nombre Entidad Bancaria				
Nombre Cuenta		No. Cuenta	Ahorros	Corriente

<b>Firma</b>	
<b>Nombre Representante Legal</b>	
<b>C.C.</b>	