## ANEXO No. 5

**FORMATO DE INFORMACIÓN DE PROVEEDORES O CONTRATISTA SISTEMA DE INFORMACIÓN INTEGRAL (SIIF)**

FECHA DILIGENCIAMIENTO INFORMACION: MES 10 DIA 12 AÑO 2023

PRIMERA VEZ [ ] ACTUALIZACION [X]

**1. INFORMACION BASICA DEL PROVEEDOR**

Nombre o Razón Social **ADD Multiservicios corporativos S.A.S**

Naturaleza Jurídica Pública [ ] Privada [X] Jurídica [ ] Natural [ ]

Objeto Social Almacenamiento y deposito

Identificación Tributaria: Cédula [ ] Nit [X] C. Extranjería [ ]

Número: 900.306.091-1 Lugar y fecha de Expedición: Bogotá, agosto 14 de 2009

Registro de proponentes No. 00050190 Fecha de renovación: mayo 02 de 2023

Ciudad de domicilio: Bogotá Departamento: Bogotá

Dirección: Calle 19 No 70 - 36

Teléfono: (601) 411 79 57 Fax: EXT 203 E-mail: comercial@add.net.co

Nombre del Representante Legal: Elda Liliana Ramírez Aguirre

Número de cédula: 52.375.188 Lugar de Expedición: Bogotá

**2. DATOS DE PERSONAL AUTORIZADO POR EL PROVEEDOR:**

Nombre del encargado ante la entidad: Elda Liliana Ramírez Aguirre

Dirección de correspondencia: Calle 19 No 70 – 36

Ciudad Bogotá Departamento: Bogotá

**3. INFORMACION TRIBUTARIA:**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **REGIMEN:** | Común | X | Simplificado | | Gran Contribuyente | | No Contribuyente | | |
| | Exento de Retefuente | | Practicar retefuente | X | Autorretenedor | | | | |
| | contribuyente ICA | SI | NO X | Practicar Rete ICA | SI X | NO | Practicar Rete IVA | SI | NO X |

**4. INFORMACION BANCARIA**

**CUENTA**

Nombre de la Entidad Financiera: SCOTIABANK COLPATRIA

No. Cuenta: 4861012048 Clase: Corriente: X Ahorros: _____