ANEXO No. 5

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

FECHA DILIGENCIAMIENTO INFORMACION: MES _____ DIA_____ AÑO

PRIMERA VEZ ☐ ACTUALIZACION ☐

1. INFORMACION BASICA DEL PROVEEDOR
Nombre o Razón Social _____
Naturaleza Jurídica Pública ☐ Privada ☐ Jurídica ☐ Natural ☐
Objeto Social _____
Identificación Tributaria: Cédula ☐ Nit ☐ C. Extranjería ☐
Número: _____ Lugar y fecha de Expedición: _____
Registro de proponentes No. _____ Fecha de renovación: _____
Ciudad de domicilio: _____ Departamento: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail:_____
Nombre del Representante Legal:_____
Número de cédula: _____ Lugar de Expedición: _____

2. DATOS DE PERSONAL AUTORIZADO POR EL PROVEEDOR:

Nombre del encargado ante la entidad:
_____

Dirección de correspondencia:
_____

Ciudad
_____

Departamento:
_____

3. INFORMACION TRIBUTARIA:

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

4. INFORMACION BANCARIA

CUENTA
Nombre de la Entidad Financiera:
_____

No. Cuenta:
_____

Corriente:
Clase: _____ Ahorros: _____