



ANEXO No. 14

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

FECHA DILIGENCIAMIENTO INFORMACION: MES ____ DIA ____ AÑO ____

PRIMERA VEZ

ACTUALIZACION

1. INFORMACION BASICA DEL PROVEEDOR

Nombre o Razón Social _____

Naturalez 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 Práctico 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: _____ Clase: Corriente: _____ Ahorros: _____

