



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 _____

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



**DIRECCIÓN NACIONAL
DE DERECHO DE AUTOR**

Unidad Administrativa Especial
Ministerio del Interior



PROVEEDOR:

Nombre del encargado ante la entidad: _____

Dirección de correspondencia: _____

Ciudad _____ Departamento: _____

3. INFORMACION

TRIBUTARIA:

REGIMEN:	Común	<input type="checkbox"/>	Simplificado	<input type="checkbox"/>	Gran Contribuyente	<input type="checkbox"/>	No Contribuyente	<input type="checkbox"/>							
	Exento de Retefuente	<input type="checkbox"/>	Practicar retefuente	<input type="checkbox"/>	Autorretenedor	<input type="checkbox"/>									
	contribuyente ICA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	Practicar Rete ICA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	Practicar Rete IVA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

4. INFORMACION BANCARIA

CUENTA

Nombre de la Entidad Financiera: _____

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

Dirección: Calle 28 No.13A 15 Piso 17 Teléfono 341 81 77 Ext. 121 Fax 286 08 1