



**DIRECCIÓN NACIONAL  
DE DERECHO DE AUTOR**

Unidad Administrativa Especial  
Ministerio del Interior



## 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: \_\_\_\_\_



**DIRECCIÓN NACIONAL  
DE DERECHO DE AUTOR**

Unidad Administrativa Especial  
Ministerio del Interior



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

Nombre del encargado ante la entidad: \_\_\_\_\_

Dirección de correspondencia: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

## 3. INFORMACION TRIBUTARIA:

|                 |                      |                          |                      |                          |                    |                          |                          |                          |                          |    |                    |                          |    |                          |    |
|-----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------|--------------------------|----|--------------------------|----|
| <b>REGIMEN:</b> | 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

