**ANEXO No. 6**

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

INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA No. DNDA-014-2021

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. INFORMACIÓN GENERAL** | | | | | | |
| **RAZÓN SOCIAL O NOMBRE** |  | | | | | |
| **NUMERO DE CEDULA** |  | | | | | |
| **LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN** |  | | | | | |
| **NIT** |  | | | | | |
| **DIRECCION** |  | | | | | |
| **CIUDAD DE DOMICILIO** |  | | | | | |
| **DEPARTAMENTO** |  | | | | | |
| **TELÉFONO FIJO / CELULAR** |  | | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | | | | | |
| **2. INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | |
| **NOMBRE COMPLETO** |  | | | | | |
| **NUMERO DE IDENTIFICACIÓN** |  | | | | | |
| **LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN** |  | | | | | |
| **3. INFORMACIÓN REVISOR FISCAL** (cuando aplique) | | | | | | |
| **NOMBRE DEL REVISOR FISCAL** |  | | | | | |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** |  | | | | | |
| **LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN** |  | | | | | |
| **4. INFORMACIÓN TRIBUTARIA** | | | | | | |
| **RÉGIMEN**  (indicar con una x) | **COMÚN** |  | | | | |
| **SIMPLIFICADO** |  | | | | |
| **GRAN CONTRIBUYENTE** |  | | | | |
| **NO CONTRIBUYENTE** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **EXENTO DE RETEFUENTE** |  | | | | |
| **PRACTICAR RETEFUENTE** |  | | | | |
| **AUTORRETENEDOR** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **CONTRIBUYENTE ICA** | **SI** |  | **NO** |  | |
|  | **SI** |  | **NO** |  | |
|  | **SI** |  | **NO** |  | |
| **5. INFORMACIÓN BANCARIA** | | | | | | |
| **ENTIDAD BANCARIA** |  | | | | | |
| **NUMERO DE CUENTA** |  | | | | | |
| **TIPO DE CUENTA** | **AHORROS** |  | | | | |
| **CORRIENTE** |  | | | | |
| **6. INFORMACIÓN EMPRESARIAL** | | | | | | |
| **TIPO DE CAPITAL** | **MIXTO** |  | | | | |
| **PRIVADO** |  | | | | |
| **PUBLICO** |  | | | | |
|  | | | | | | |
| **TIPO DE ACTIVIDAD** | **COMERCIAL** |  | | | | |
| **SERVICIOS** |  | | | | |
| **INDUSTRIAL** |  | | | | |
| **OTRO** |  | | | | |
|  | | | | | | |
| **SI EL TIPO DE ORGANIZACIÓN ES UNIÓN TEMPORAL – CONSORCIO POR FAVOR INDIQUE:** | **LAS EMPRESAS QUE CONFORMAN LA UNIÓN O CONSORCIO Y SU PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN** |  | | | | |
|  | | | | | | |
| **SI EL TIPO DE CAPITAL ES PÚBLICO O MIXTO POR FAVOR INDICAR:** | **TIPO DE ENTIDAD PUBLICA** | **ECONOMIA MIXTA** | | | |  |
| **ENTIDAD ACN** | | | |  |
| **ESTABLECIMIENTO PÚBLICO** | | | |  |
| **INDUSTRIAL Y COMERCIO DEL ESTADO** | | | |  |
|  | | | | | |
| **ORDEN DE LA ENTIDAD PÚBLICA** | **DEPARTAMENTAL** | | | |  |
| **DISTRITAL** | | | |  |
| **NACIONAL** | | | |  |
|  | | | | | |
| **TIPO DE ADMINISTRACIÓN** | **CENTRALIZADA** | | | |  |
| **DESCENTRALIZADA** | | | |  |

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA CIUDAD Y FECHA**