FORMATO ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES

Fecha de actualización: _____

Tipo de actualización: Nuevo ___ Actualización ___ Reactivación ___

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombre:

_____

NIT:

_____

Tipo de empresa:

Natural ___ Jurídica ___

Actividad económica (CIIU):

_____

Descripción de la actividad:

_____

Dirección principal:

_____

Ciudad / País:

_____

Teléfono principal:

Correo electrónico general:

2. CONTACTO ÁREA ADMINISTRATIVA

Nombre:

Cargo:

Teléfono:

Correo:

3. CONTACTO ÁREA FINANCIERA

Nombre:

Cargo:

Teléfono:

_____

_____

Correo:

_____

_____

4. INFORMACIÓN BANCARIA

Banco:

_____

_____

Tipo de cuenta:

Ahorros ____ Corriente ____

Número de cuenta:

_____

_____

Titular:

_____

_____

País:

_____

_____

Código SWIFT / BIC:

_____

_____

5. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

FORMATO ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES

____ RUT

____ Cámara de Comercio

____ Certificación bancaria

____ Documento representante legal

____ EIN

6. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Responsabilidades DIAN:

_____
_____

Régimen:

_____
_____

Gran contribuyente:

Sí ____ No ____

Autorretenedor:

Sí ____ No ____

7. INFORMACIÓN OPERATIVA

Tipo de servicio:

_____
_____

Cobertura:

_____
_____

Condiciones comerciales:

_____

_____

Moneda:

_____

_____

8. CONDICIONES DE PAGO

Condición:

Contado ____ Crédito ___

Plazo:

_____

_____

Medio de pago:

_____

_____