

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:
