



NIT.811.043.924-7

REGISTRO DE PROVEEDORES					
	DIA		MES		AÑO
RAZON SOCIAL			NIT		
			NUMERO		D.V.
DIRECCION			TELEFONO		FAX
MAIL			MUNICIPIO		DEPARTAMENTO
CONTACTOS DE LA EMPRESA					
CARGO			TELEFONO		MAIL
NOMBRE					
CARGO			TELEFONO		MAIL
NOMBRE					
CARGO			TELEFONO		MAIL
NOMBRE					
INFORMACION BANCARIA					
ENTIDAD BANCARIA			No. Cuenta		
TITULAR DE LA CUENTA			TIPO DE CUENTA		
MAIL CONFIRMACION PAGOS			AHORROS		CORRIENTE
INFORMACION TRIBUTARIA					
RESPONSABLE IVA			REGIMEN		
CONTRIBUYENTE IMPORRENTA			SI	NO	REG.ESP.
GRAN CONTRIBUYENTE			SI	NO	RES.No.
IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO			COD.Act.	RESPONSABLE	MUNICIPIO
AUTORETENEDOR			SI	NO	RES.No.
CONDICIONES DE PAGO			30	60	DIAS
REPRESENTANTE LEGAL					
NOMBRE			MAIL		
FIRMA					No. CC

NOTA. ES INDISPENSABLE ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

FOTOCOPIA DEL RUT
 CAMARA DE COMERCIO NO MAYOR DE 30 DIAS
 FOTOCOPIA CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 CERTIFICADO CUENTA BANCARIA