MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FONDO ROTATORIO DE LA POLICÍA

FORMULARIO No. 3

ACTUALIZACIÓN DATOS PROVEEDORES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

CC. O NIT: _____ FECHA: _____

DIRECCIÓN: _____ TELÉFONOS: _____

Correo electrónico: _____ Celular_____

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

CÓDIGO CIUU PRINCIPAL _____

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL _____

RÉGIMEN COMÚN _RÉGIMEN SIMPLIFICADO _____

RESPONSABLE DE RENTA SI _____ NO _____ RES. N. _____

GRAN CONTRIBUYENTE SI _____ NO _____ RES. N. _____

AUTORETENEDOR SI _____ NO _____ RES. N. _____

CÓDIGO ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y COMERCIAL (ICA):

ACTIVIDAD:	CÓDIGO	TARIFA
DE SERVICIOS: COMERCIAL: INDUSTRIAL :		

Atentamente,

_____
(Firma del representante legal del oferente)
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE:
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE:
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT.)
DIRECCIÓN: TELÉFONO: