ANEXO No. 7

ACTUALIZACIÓN DATOS PROVEEDORES.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

CC. O NIT: _____ FECHA: _____

DIRECCIÓN: _____ TELÉFONOS: _____

Correo electrónico: _____ Celular_____

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

CÓDIGO UNSPSC _____

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:		

_____

FIRMA PROPONENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE

IDENTIFICACIÓN (NIT, C.C. O C.E.)

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

IDENTIFICACIÓN (C.C. O C.E.)

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

EMAIL: