ANEXO N° 9

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 :		

_____

REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL PROPONENTE Y/O APODERADO Y/O DISTRIBUIDOR Y/O COMERCIALIZADOR

NOMBRE

C.C.: