



SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA

Página 1 de 1

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 _____

SI NO

RESPONSABLE DE RENTA _____ RES. N. _____

SI NO

GRAN CONTRIBUYENTE _____ RES. N. _____

SI NO

AUTORETENEDOR _____ 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.: