

Formato de Creación de Proveedores



INFORMACION CLIENTE

Apellidos y Nombres del Beneficiario o Razón Social	
Número identificación / Nit o CC	
Dirección Domicilio Principal	
Ciudad	Departamento
Teléfono	Fax
Celular	Correo electrónico

INFORMACION FINANCIERA

Entidad Bancaria	N° de Cuenta Bancaria
Tipo de Cuenta Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	Medio de Pago Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Transferencias <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Retefuente: Autorretenedor <input type="checkbox"/> No Autorretenedor <input type="checkbox"/>	Gran Contribuyente <input type="checkbox"/> Régimen Común <input type="checkbox"/> Régimen Simplificado <input type="checkbox"/> Régimen Especial <input type="checkbox"/> No Inscritos <input type="checkbox"/>
Exento Industria y Comercio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Autoretenedor ICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Actividad de Industria y Comercio - N° CIU	Tarifa ICA

INFORMACIÓN REPRESENTANTE(S) LEGAL

Nombre y Apellido	CC.
Dirección	Teléfono
Firma	Sello

Favor Adjuntar al presente formato:

Rut
 Cámara de Comercio
 Certificación Bancaria