



REVISIONES Y ACTUALIZACIONES										
TIPO			VEDOLON	DECORPOIÓN.	ELABORADO	45505 Á				
ACTUALIZACION	REVISION	FECHA	VERSION	DESCRIPCIÓN	POR	APROBÓ				
х	2	27/03/2013	02	Se agrega cuadro de revisiones y actualizaciones, se cambia el formato de la fecha de vigencia	John William Lopez	Jhony Leandro Valencia				
					Gestor Sistemas de Información	Director Gestión Estratégica				
Х	20.		3	Se cambia estructura del	John William Lopez	Martha Calderón				
		20/02/2014		encabezado y se quita el pie de pagina	Gestor Sistemas de Información	Gestora del Riesgo				





REGISTRO DE PROVEEDORES 50-100-38 V3/24-02-2014-A2

Fecha ingreso:	dd/mm/aaaa				Fecha actualización:	dd/mm/aaaa				
		D/	ATOS BÁSICOS							
Razón Social o Nombre del Proveedor:										
Nombre del repr	esentante Leg	al								
NIT o CC:			Dirección:							
Teléfono:			Correo Electro	ónico:						
INFORMACIÓN DE CONTACTO										
Nombre:				Cargo:						
Teléfono:			Correo Electro	lectrónico:						
INFORMACION TRIBUTARIA Y CONTABLE										
Actividad Econór	nica:									
% RETENCION ICA		%RETENCION EN		CODIGO DE						
		LA FUENTE		ACTIVIDAD ICA						
REGIMEN		REGIMEN		OTRO?						
COMUN GRAN		SIMPLIFICADO								
CONTRIBUYENTE		AUTORETENEDOR		CUAL						
		INFORM	ACION PARA P	AGOS	<u> </u>					
Entidad Bancaria	:			Ciudad:						
Nombre de la cu	enta:									
Tipo de cuenta:										
AHORROS	CORRIENTE	No.								
		ANEX	OS REQUERID	os	<u>'</u>					
TODOS LOS PRO	VEEDORES		,							
LISTADO DE PRODUCTOS O SERVICIOS QUE PRESTA										
FOTOCOPIA DEL		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
FOTOCOPIA AMF	LIADA DE LA C	CEDULA DEL REPRE	SENTANTE LEG	iAL						
PERSONAS NATURALES										
FOTOCOPIA ÚLTIMA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES										
FOTOCOPIA DEL RUT										
PERSONAS JURÍL	DICAS									
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL(no superior a 30 días)										
FOTOCOPIA ÚLTIMA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES(si es subcontratante)										
		Al	JTORIZACIÓN							
YO,			ider	itificado con céo	dula de ciudadanía	No.				
, actuando en nombre propio, cmo representante legal, autorizo a EXFOR S.A para que										
por medio de la utilizacion de sistemas de transferencia electrónica de fondos, abone a la cuenta que se indicó										
anteriormente, el pago de la acreencias.										
ĺ	-									
Firma y sello del representante legal										
, ,										