|  |
| --- |
| **FORMATO CREACIÓN DE PROVEEDORES**  **Nombre Proveedor :**  **Tipo Documento:**  **Dirección:**  **Teléfono:**  **Ciudad:**  **Contacto comercial:**  **Contacto Contabilidad:**  **Marcar con una X según corresponda**  Régimen Común / Responsable de IVA Gran Contribuyente  Régimen Simplific. / No responsable de IVA Autoretenedor Régimen de Tributación Simple  **Actividad Principal**  Código Actividad **Tarifa Ica** |

|  |
| --- |
| **Información comercial**  Compra y/o Servicio que será proporcionado a PENTA AGENCIA BTL SAS  Servicios adicionales que ofrece  **Emite factura**  **electrónica:** Si **X** No  **Autorizamos a PENTA AGENCIA BTL SAS que nos realice transferencia en la siguiente cuenta bancaria**  Banco:  Tipo de cuenta:  No. De la cuenta:  Titular:  Identificación:  Plazo de pago: 30% de anticipo y 70% a 30 días. |
| **Por favor anexar los siguientes documentos con vigencia de 2025:**   * Cámara de Comercio   \*Rut actualizado   * Dos referencias Comerciales * Certificación Bancaria * Cumplimiento política anti-soborno y corrupción. * Habeas data.   Revisado por Aprobado por  Cargo: Cargo:  Fecha de Revisión: Fecha de Aprobación: |