



Formato

Código:

ACTUALIZACION DE DATOS DE PROVEEDORES

Fecha:

Version:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

1. INFORMACION GENERAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL				SIGLA	
NIT		CIUDAD		DEPARTAMENTO	
DIRECCION					
PLAZOS DE PAGO				CUPO	
DPP 1		DPP 2		DPP 3	
CONTACTOS					
RESPONSABLE DE GESTION DE PEDIDOS		CELULAR		CORREO	
RESPONSABLE DE GESTION DE DEVOLUCIONES		CELULAR		CORREO	
RESPONSABLE DE CARTERA		CELULAR		CORREO	

2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL SG-SST		CELULAR		CORREO	
LA EMPRESA CUENTA CON (marque "X" según corresponda)					
DIEZ (10) O MENOS TRABAJADORES, CLASIFICADAS CON RIESGO I, II o III		ONCE (11) A CINCUENTA (50) TRABAJADORES CLASIFICADAS CON RIESGO I, II o III		MAS DE CINCUENTA (50) TRABAJADORES CLASIFICADAS CON RIESGO I, II, III, IV o V, Y DE CINCUENTA (50) o MENOS TRABAJADORES CON RIESGO IV o V	

3. INFORMACION TRIBUTARIA

ACTIVIDAD ECONOMICA CIU		DESCRIPCIÓN			
Diligenciar la siguiente información de acuerdo conel RUT vigente (marque con "X" según corresponda)					
GRAN CONTRIBUYENTE	SI		NO	RESOLUCIÓN No.	
AUTORRETENEDOR DE RENTA	SI		NO	RESOLUCIÓN No.	
RESPONSABLE DE RENTA	SI		NO	TIPO DE REGIMEN	COMUN
RESPONSABLE DE IVA	SI		NO		OTRO
ANIMO DE LUCRO	SI		NO	OBSERVACIONES	¿CUÁL?

4. INFORMACIÓN BANCARIA

BANCO / CORPORACION	No. DE CUENTA	TIPO DE CUENTA (marque con "X")		CIUDAD
		AHORROS	CORRIENTE	
		AHORROS	CORRIENTE	

5. DOCUMENTOS PARA ADJUNTAR

RUT
Cámara de comercio no mayor a 30 días
Certificación bancaria
Tabla de valores de estandares Minimos del SG-SST firmada por el responsable y el representante legal
Certificado de cumplimiento de estandandares minimos de SG-SST expedido por la ARL
Certificación de buenas prácticas de manufactura expedido (BPM) por el INVIMA.
Certificacion invima de los productos
Fichas tecnicas de los productos
Fichas de seguridad de los productos
Imagen de los productos

ESPACIO EXCLUSIVO DE DISWIFARMA S.A.S

FECHA DE RECEPCION	OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO	
FIRMA	