

 <b>PROMIGAS</b> Gerencia Comercial	<b>Formato Creación / Actualización - Información de Clientes de Transmetano - Promisol - Promioriente</b>	<b>Promigas -</b>	Versión: 8 Código: FA-788 Página: 1 de 1
--	--	-------------------	--

FECHA (DD/MM/AA) _____ / _____ / _____	Creación _____	CONSECUTIVO No _____
	Actualización _____	Organización de Ventas: PR00 - TM00 - PS00 - T000 <small>(SEÑALAR CON UNA "X" LA SOCIEDAD)</small>

INFORMACION GENERAL	
<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b>	<input type="checkbox"/>
C.C. ó NIT	<input type="checkbox"/>
REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
DIRECCION	<input type="checkbox"/>
TELEFONO	<input type="checkbox"/>
FAX	<input type="checkbox"/>
MOVIL	<input type="checkbox"/>
CIUDAD Y DEPARTAMENTO	<input type="checkbox"/>
<b>NOMBRE DE CONTACTO</b>	<input type="checkbox"/>
CARGO	<input type="checkbox"/>
DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>
TELEFONO	<input type="checkbox"/>
E-MAIL	<input type="checkbox"/>

INFORMACION IMPUESTOS			
<b>PERTENECE AL REGIMEN</b>		<b>GRAN CONTRIBUYENTE</b>	
COMUN	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>
SIMPLIFICADO	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
<b>AUTORETENEDOR</b>		<b>PERSONA NATURAL RETENEDOR</b>	
SI	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

REQUISITOS			
<b>PERSONA NATURAL</b>		<b>PERSONA JURIDICA</b>	
Fotocopia C.C.	<input type="checkbox"/>	Certificado de Existencia y Represent. Legal	<input type="checkbox"/>
<b>ENTIDAD EXTRANJERA</b>		Fotocopia de C.C. del Represent. Legal	<input type="checkbox"/>
Certificado de Existencia y Represent. Legal	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Registro Unico Tributario ó NIT	<input type="checkbox"/>
Fotocopia Identificación Represent. Legal	<input type="checkbox"/>	Revisión OFAC	<input type="checkbox"/>
		*Sociedad GL	<input type="checkbox"/>

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA GERENCIA COMERCIAL**

CUENTA ASOCIADA _____	SOLICITANTE _____	dd / mm / aa
AREA DE VENTAS Canal/Sector _____ / _____	ELABORADO _____	dd / mm / aa
COND. DE PAGO _____ Días	APROBADO _____	dd / mm / aa

\* Solo aplica para las empresas Relacionadas - (Compra de acciones)  
 © Promigas S.A. E.S.P.