



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REGISTRO DE PROVEEDORES Y CLIENTES
SISTEMAS DE GESTION**

**Código:
SG-F01**

Versión: 01

Aprobado:

Página: 1 de 3

CIUDAD Y FECHA:		Codigo N° (Espacio para ser diligenciado por CB)	
PERSONA JURIDICA	<input type="checkbox"/>		
PERSONA NATURAL	<input type="checkbox"/>		
IA. IDENTIFICACION PARA PERSONA JURIDICA			
Razón Social:			
N° identificación Fiscal (NIT):		Digito de Verificación (DV):	Nombre Comercial:
Dirección:		Ciudad:	Pais:
E-mail:		Telefonos:	Fax:
IIA. INFORMACIÓN LEGAL PERSONA JURIDICA			
Actividad a la que se dedica:		Comercialización <input type="checkbox"/>	Fabricación <input type="checkbox"/>
		Servicio <input type="checkbox"/>	Representación/ Agenciamiento <input type="checkbox"/>
Representante legal:		E-mail:	
Asesor Comercial:		E-mail:	
Contacto Area Técnica/ Calidad:		E-mail:	
Régimen de impuesto a las ventas a que		Común <input type="checkbox"/>	Simplificada <input type="checkbox"/>
Autoretenedor: NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>	Resolución N°
		Fecha:	
Responsable de IVA: NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>	Resolución N°
		Fecha:	
IB. IDENTIFICACION PERSONA NATURAL			
Primer Apellido:		Segundo Apellido:	Nombre(s):
Tipo Documento de Identificación: RUT <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Otro, Cual?		N° Documento de Identificación:	(D) Lugar de Expedición:
Dirección:		Ciudad:	Pais:
E-mail:		Telefonos:	AA:
IIB. INFORMACIÓN LEGAL PERSONA NATURAL			
Actividad a la que se dedica:			
Régimen de impuesto a las ventas a que		Común <input type="checkbox"/>	Simplificada <input type="checkbox"/>
Representante Legal:		Cargo:	
Representante Comercial:		Cargo:	
III. INFORMACIÓN COMERCIAL			
Describe las especialidades o líneas a que se dedica.			
Dirección (Según Normenclatura DIAN. Ej: Cll 70 N 70 20):		Departamento:	Municipio:
Codigo Postal:	Telefono 1:	Extensión 1:	Telefono 2:
			Extensión 2:
Telefono 3:	Extensión 3:	Movil:	Fax:
E-mail:		Pagina Web:	
IV. SEDES			
Dirección (Según Normenclatura DIAN. Ej: Cll 70 N 70 20):		Departamento:	Municipio:
Telefono 1:	Extensión 1:	Movil:	Fax:
Telefono 2:	Extensión 2:	E-mail:	
V. DATOS BANCARIOS			
Enumere El tipo de cuenta, numero de cuenta, sucursal, y nombre de entidades bancarias y/o corporaciones de ahorro donde se tenga cuenta:			
1.	Tipo de Cuenta:	CORRIENTE <input type="checkbox"/>	AHORROS <input type="checkbox"/>
			N° de Cuenta:
	Entidad Bancaria	Sucursal:	Codigo Entidad Bancaria:
Departamento:		Municipio:	
2.	Tipo de Cuenta:	CORRIENTE <input type="checkbox"/>	AHORROS <input type="checkbox"/>
			N° de Cuenta:
	Entidad Bancaria	Sucursal:	Codigo Entidad Bancaria:
Departamento:		Municipio:	

	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REGISTRO DE PROVEEDORES Y CLIENTES SISTEMAS DE GESTION	Código: SG-F01	Versión: 01
		Aprobado:	
		Pagina: 2 de 3	
VI. REFERENCIAS:			
BANCARIAS:	1		
	2		
COMERCIALES:	1		
	2		
VII. REGIMEN FISCAL IVA			
Tipo de Regimen:	REGIMEN COMUN <input type="checkbox"/>	REGIMEN SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	
VIII. INFORMACION TRIBUTARIA			
AUTORRETENEDOR	SI NO	Resolución No. _____	
GRAN CONTRIBUYENTE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Resolución No. _____	
AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
N/A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Marcar con X los Bienes y/o Servicios a suministrar (Espacio exclusivo de la empresa):		Actividad Económica DIAN - CIU:	<input type="text"/>
Honorarios	Dividendos	Actividad Económica ICA:	Tarifa: <input type="text"/>
Comisiones	Servicios Generales	Actividad Económica ICA:	Tarifa: <input type="text"/>
Arrendamiento Bienes Raices	Arrendamiento Bienes Mueble	Actividad Económica ICA:	Tarifa: <input type="text"/>
Enajenación de Activos Fijos	Rendimientos Financieros	Actividad Económica ICA:	Tarifa: <input type="text"/>
Compras	Otro:	Actividad Económica ICA:	Tarifa: <input type="text"/>
Cual?		Actividad Económica ICA:	Tarifa: <input type="text"/>
		Actividad Económica ICA:	Tarifa: <input type="text"/>
OBSERVACIONES:			
FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL		AUTORIZA INGRESO	
FECHA		FECHA	
INGRESA		FECHA	
Nota 1:	EL NO CUMPLIMIENTO A CUALQUIERA DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN ESTE FORMULARIO , SERA MOTIVO PARA NO INSCRIBIRLOS EN NUESTRO REGISTRO DE PROVEEDORES		
Nota 2:	NOS RESERVAMOS EL DERECHO A VERIFICAR TODA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL PRESENTE FORMULARIO		
*En caso de ser proveedor o contratista diligenciar Pag 3			

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REGISTRO DE PROVEEDORES Y CLIENTES
SISTEMAS DE GESTION**

Código:
SG-F01 **Versión: 01**

Aprobado:

Página: 3 de 3

X. DATOS DE CONTACTO

REPRESENTANTE LEGAL	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s):	
	Cargo:		Area/Departamento:	
	Telefono:	Extensión:	Movil:	E-mail:
ALMACENISTA / DESPACHADOR	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s):	
	Cargo:		Area/Departamento:	
	Telefono:	Extensión:	Movil:	E-mail:
GERENTE COMERCIAL	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s):	
	Cargo:		Area/Departamento:	
	Telefono:	Extensión:	Movil:	E-mail:
CONTACTO COMERCIAL	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s):	
	Cargo:		Area/Departamento:	
	Telefono:	Extensión:	Movil:	E-mail:

AL PRESENTE FORMATO ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS:

- *RUT
- *CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN (CÁMARA DE COMERCIO) - NO MAYOR A 30 DÍAS
- *CERTIFICACION BANCARIA - NO MAYOR A 30 DÍAS
- *FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL

CONTRATISTAS:

- *RUT
- *CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN (CÁMARA DE COMERCIO) - NO MAYOR A 30 DÍAS
- *CERTIFICACION BANCARIA - NO MAYOR A 30 DÍAS
- *FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL

OTROS CLIENTES:

- *RUT
- *CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN (CÁMARA DE COMERCIO) - NO MAYOR A 30 DÍAS (SI APLICA)
- *FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL
- *CERTIFICACION BANCARIA - NO MAYOR A 30 DÍAS