



REGISTRO DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS

INFORMACIÓN GENERAL

F-COM-04-V2

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:

NIT CC. NUMERO: DE:

CIUDAD: DEPARTAMENTO:

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS: FAX: EMAIL:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.N°. TELÉFONO: E.MAIL:

PERSONA CONTACTO: TELÉFONO:

CONDICIONES DE PAGO: ANTICIPADO: CONTADO: CRÉDITO EN DIAS: 15 30 45 60

GARANTÍAS OFRECIDAS:

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

RÉGIMEN
COMÚN SIMPLIFICADO

GRAN CONTRIBUYENTE Resolución:
AUTO RETENEDOR FUENTE Resolución:
AUTO RETENEDOR ICA Resolución:

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre: Teléfono: Ciudad:

Nombre: Teléfono: Ciudad:

Nombre: Teléfono: Ciudad:

REFERENCIAS FINANCIERAS

Entidad - Oficina: Producto: N°.

Entidad - Oficina: Producto: N°.

Entidad - Oficina: Producto: N°.

Declaro que la información contenida en este Formulario y en las certificaciones que adjunto, son ciertas y no estoy incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad consagrados en el Decreto Ley 2463/81, así como tampoco en las reglas de conflicto de interés y régimen de transparencia estatuidas en la ley 789 de 2002.

Firma y sello Representante Legal
C.C.

Fecha:

Se debe anexar los siguientes documentos:

PERSONAS JURÍDICAS

- Formulario de Inscripción Completamente diligenciado
- Certificado de existencia y Representación legal
- Fotocopia CC. Representante Legal
- Fotocopia del RUT
- Portafolio de Servicios (Indicando Productos Ofrecidos y Principales Clientes)
- Referencias Comerciales por escrito (mínimo tres)
- Referencias Bancarias por escrito

PERSONAS NATURALES

- Formulario de Inscripción diligenciado
- Fotocopia Cedula de Ciudadanía
- Copia Matricula de Persona Natural
- Copia del RUT
- Matricula profesional (si aplica)
- Referencias Comerciales escritas (2)
- Portafolio de Servicios