

FECHA DILIGENCIAMIENTO: AÑO MES DIA

Por favor antes de continuar, revise las instrucciones para el diligenciamiento de este formulario

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL ACREEDOR (Para Oferentes y Proveedores)

NOMBRE O R. SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE ESTABLECIMIENTO		C.C. <input type="checkbox"/> T. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN		No. <input type="text"/>	
		(Incluir dígito de verificación)	
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS	
E-MAIL	PÁGINA WEB		
TELEFONO 1	FAX 1	CELULAR 1	
TELEFONO 2	FAX 2	CELULAR 2	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		CEDULA	
PERSONA A CONTACTAR			

2. CLASIFICACIÓN (Para Oferentes y Proveedores)

PROVEEDOR DE BIENES	TIPO PRODUCTO OFRECIDO: _____
PROVEEDOR DE SERVICIOS	TIPO DE SERVICIO OFRECIDO: _____
OTRO FAVOR ESPECIFIQUE:	

3. INFORMACIÓN BANCARIA

Indispensable para atender sus pagos oportunamente.

NOMBRE DEL BANCO	NUMERO DE CUENTA
CIUDAD DEL BANCO	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/>
TIPO DE MONEDA PARA PAGO	PESOS <input type="checkbox"/> DÓLARES <input type="checkbox"/> EUROS <input type="checkbox"/>

4. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

RÉGIMEN IVA		ACTIVIDAD ICA (ENUMERE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL):		RÉGIMEN ESPECIAL	
COMÚN <input type="checkbox"/>	NO RESPONSABLE <input type="checkbox"/>	COMERCIAL	SERVICIOS	INDUSTRIAL	EXENTO
SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	CÓDIGO DE ACTIVIDAD* _____		TIPO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		MUNICIPIO _____		Está sometido al Decreto 4400/04	
AUTORRETENEDOR DE RENTA		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		GRAN CONTRIBUYENTE	
RES No. _____ FECHA _____		RES No. _____ FECHA _____			
CONCEPTO DE RETENCIÓN _____		PORCENTAJE _____			
DECLARANTES SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					

5. REPRESENTANTE LEGAL DE LA FIRMA

6. PARA SER DILIGENCIADO G&S

NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA
No. DE IDENTIFICACION	FECHA
	OBSERVACIONES
CERTIFICO LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN	VERIFICACIÓN DE LA INFORMACION Y SUS SOPORTES SI NO
CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO Y LOS DOCUMENTOS ANEXOS	LOS DOCUMENTOS DE SOPORTES SE ENCUENTRAN COMPLETOS? SI NO
	PROVEEDOR / CONTRATISTA APROBADO <input type="checkbox"/> RECHAZADO <input type="checkbox"/>

Por favor anexar los siguientes documentos a esta solicitud :

- Certificado de Cámara y Comercio. Original y reciente.*
- Certificación bancaria. Original y reciente.*
- Fotocopia del R.U.T
- Fotocopia de cédula (Para persona Natural)
- Referencias Comerciales (Anexar 3)
- Presentacion de la Empresa
- Certificación de parafiscales (En caso que aplique)
- Certificado ARL cumplimiento Res. 312* y 2. Programa o certificación de sistema de gestión ambiental
- Certificaciones específicas de acuerdo a la actividad, se relacionan en el correo de solicitud de información

* Reciente: Con fecha de expedición no mayor a 30 días

** Únicamente para los proveedores que son objeto del SGSST