



Señor Proveedor: Si pertenece al Régimen Común favor diligenciar el formulario en su totalidad.
 Si pertenece al Régimen Simplificado favor diligenciar los campos sombreados como mínimo.
SI EL CONTRATO SUPERA EL VALOR DE 500 SMMLV, FAVOR DILIGENCIAR FORMATO FTJR03 FORMATO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE CON SUS ANEXOS.

FORMATO INSCRIPCIÓN DE PROVEEDOR FTJA11

Razón social:			NIT:	
Ciudad :	Departamento:	Dirección:	Teléfonos	Fax:
Web Site:		Correo electrónico	A.A.	
TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO QUE OFRECE LA EMPRESA				
PERSONAS CONTACTO DE LA EMPRESA				
Nombre		Cargo	Teléfono	E-mail
Tipo de Negocio	Fabricante <input type="checkbox"/>	Distribuidor <input type="checkbox"/>	Importador <input type="checkbox"/>	Agencia de Viajes <input type="checkbox"/>
				Prestación de Servicios <input type="checkbox"/>
Código Actividad Económica: (CIUU)	Régimen de IVA: Co <input type="checkbox"/>	Simplificado <input type="checkbox"/>	Declarante <input type="checkbox"/>	Forma de Pago: Che <input type="checkbox"/>
				Abono en Cuenta <input type="checkbox"/>
Diligencie estos campos si eligió abono en cuenta				
Banco	Número de Cuenta		Sucursal	Aho <input type="checkbox"/>
				Corri <input type="checkbox"/>
Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>	Resolución No. <input type="checkbox"/>	Fecha: <input type="checkbox"/>	Impuesto de Industria y Comercio ICA	
			Exen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			No. Resolución: <input type="checkbox"/>	Fecha: <input type="checkbox"/>
Impuesto de Renta				
Autorretenedor SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Sin Animo de Lucro <input type="checkbox"/>	Exento <input type="checkbox"/>	
No. Resolución: <input type="checkbox"/>	Fecha: <input type="checkbox"/>			
Nombre Representante Legal:		Cargo:	Teléfono	Fax:
Atribuciones			Limitaciones	
Referencias Comerciales				
Entidad	Contacto	Tipo de Producto		Teléfono
				Dirección
Espacio para diligenciar por FIDUCOLDEX				
Revisión CENTINELA	Responsable:		Fecha revisión:	
DOCUMENTOS REQUERIDOS				
Régimen Común <ul style="list-style-type: none"> Formato de inscripción del Proveedor. Certificado de Existencia y representación Legal con vigencia no superior a tres meses, expedida por la Cámara de Comercio o por la entidad competente. Fotocopia del certificado del Régimen único tributario RUT. Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar el formato FTJR03 Formato conocimiento del cliente con sus anexos. Si diligencia la forma de pago como abono a cuenta anexar Certificación cuenta bancaria emitida por la entidad financiera en donde tiene suscrita cuenta bancaria. 			Régimen Simplificado <ul style="list-style-type: none"> Formato de inscripción del proveedor. Fotocopia del certificado del Régimen único tributario RUT. Si diligencia la forma de pago como abono a cuenta anexar Certificación cuenta bancaria emitida por la entidad financiera en donde tiene suscrita cuenta bancaria. 	

Firma y No. C.C. Representante Legal
 Sello de la Empresa