



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 300 SMMLV, FAVOR DILIGENCIAR FORMATOS FTJR01, 02, 03 Y FTJA03, CON SUS ANEXOS

FORMATO INSCRIPCION 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 Servicios <input type="checkbox"/>	
Código Actividad Económica: (CIUU)	Régimen de IVA: Común <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/>	Declarante SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Abono en Cuenta <input type="checkbox"/>
Diligencie estos campos si eligió abono en cuenta			Tipo de cuenta
Banco	Numero de Cuenta	Sucursal	Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>
Gran Contribuyente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Resolución No.	Fecha:	Impuesto de Industria y Comercio ICA Exento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		No. Resolución:	Fecha:
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:		Fecha:	
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 300 SMMLV, favor diligenciar formatos FTJR01, 02, 03 y FTJA03 con 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
 Fax: 6-067580