



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 FTJR 03 FORMATO
 CONOCIMIENTO DEL CLIENTE 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