



**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 FTGRI23 O FTGRI24 CON ANEXOS.**

### FORMATO INSCRIPCIÓN DE PROVEEDOR - FTGAD15

Razón social:				NIT:	
Ciudad :	Departamento:	Dirección:	Teléfonos		Fax:
Web Site:		Correo electrónico:		A.A.	
<b>TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO QUE OFRECE LA EMPRESA</b>					
<b>AREA/DEPARTAMENTO QUE TRAMITA SU INSCRIPCIÓN</b>					
<b>PERSONAS CONTACTO DE LA EMPRESA</b>					
<b>Nombre</b>		<b>Cargo</b>	<b>Teléfono</b>	<b>E-mail</b>	
Tipo de Negocio		Fabricante <input type="checkbox"/>	Distribuidor <input type="checkbox"/>	Importador <input type="checkbox"/>	Agencia de Viajes <input type="checkbox"/>
Código Actividad Económica (CIUU):		Régimen de IVA:		Declarante	
		Común <input type="checkbox"/>	Simplificado <input type="checkbox"/>	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					
Banco	Numero de Cuenta		Sucursal	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>
Gran Contribuyente		Resolución No.	Fecha:	Impuesto de Industria y Comercio ICA	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			Exento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				No. Resolución:	Fecha:
Impuesto de Renta					
Auto retenedor	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		
<b>REFERENCIAS COMERCIALES</b>					
Entidad		Contacto	Tipo de Producto	Teléfono	Dirección
<b>Espacio para diligenciar por FIDUCOLDEX</b>					
Revisión CENTINELA		Responsable:		Fecha revisión:	
<b>DOCUMENTOS REQUERIDOS</b>					
<b>Régimen Común</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Formato de inscripción del Proveedor</li> <li>Certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a tres (3) meses, expedida por la cámara de comercio o por la entidad competente.</li> <li>Fotocopia del certificado del Régimen Único Tributario RUT actualizado.</li> <li>Fotocopia de la cédula del Representante Legal</li> <li>Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI23 con anexos.</li> <li>Si diligencia la forma de pago como abono a cuenta anexar certificación de la cuenta bancaria emitida por la entidad financiera en donde tiene suscrita cuenta bancaria.</li> </ul>			<b>Régimen Simplificado</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Formato de inscripción del proveedor.</li> <li>Fotocopia del certificado del Régimen Único Tributario RUT actualizado.</li> <li>Fotocopia de la cédula de la persona natural</li> <li>Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI24 con anexos.</li> <li>Si diligencia la forma de pago como abono a cuenta anexar certificación de la cuenta bancaria emitida por la entidad financiera en donde tiene suscrita cuenta bancaria.</li> </ul>		
<b>Responsabilidad Social Empresarial</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Certificación del Representante Legal o Revisor Fiscal, de estar al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales en los últimos seis (6) meses.</li> <li>Copia de la Certificación ISO 9001 (Si Aplica)</li> <li>Declaración del Representante Legal en relación a si:           <ul style="list-style-type: none"> <li>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Realiza reporte de sostenibilidad bajo alguna metodología.</li> <li>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas ambientales</li> <li>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas laborales (No contrata menores de edad ni trabajo forzoso)</li> <li>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas sociales (Inclusión Madres cabeza de familia, discapacitados, minorías étnicas, etc.)</li> </ul> </li> </ul>					

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