



**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"/>
Código Actividad Económica (CIUU):		Régimen de IVA:	Declarante	Forma de Pago
		Co <input type="checkbox"/>	Simplificada <input type="checkbox"/>	Che <input type="checkbox"/>
				Abono en Cuenta <input type="checkbox"/>
Diligencie estos campos si eligió abono en cuenta				
Banco	Numero de Cuenta	Sucursal	Aho <input type="checkbox"/>	Corri <input type="checkbox"/>
Gran Contribuyente	Resolución No.	Fecha:	Impuesto de Industria y Comercio ICA	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Exen <input type="checkbox"/>	
			No. Resolución: <input type="checkbox"/>	
			Fecha: <input type="checkbox"/>	
Impuesto de Renta				
Auto retenedor	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Sin Animo de L <input type="checkbox"/>	Ex <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**