



**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.	
<b>TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO QUE OFRECE LA EMPRESA</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"/>	Prestación Servicios <input type="checkbox"/>
Código Actividad Económica: (CIUU)	Régimen de IVA:		Declarante		Forma de Pago
	Común <input type="checkbox"/>	Simplificado <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cheque <input type="checkbox"/>
				Abono en Cuenta <input type="checkbox"/>	
<b>Diligencie estos campos si eligió abono en cuenta</b>					
Banco	Número de Cuenta		Sucursal	Tipo de cuenta	
				Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>
<b>Gran Contribuyente</b>		Resolución No.	Fecha:	<b>Impuesto de Industria y Comercio ICA</b>	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			Exento SI <input type="checkbox"/>	
				NO <input type="checkbox"/>	
				No. Resolución:                      Fecha:	
<b>Impuesto de Renta</b>					
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		
<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>			<b>Régimen Simplificado</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 meses, expedida por la cámara de comercio o por la entidad competente.</li> <li>Fotocopia del certificado del Régimen único tributario RUT.</li> <li>Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formatos FTJR01, 02, 03 y FTJA03 con anexos.</li> <li>Si diligencia la forma de pago como abono a cuenta anexas Certificación cuenta bancaria emitida por la entidad financiera en donde tiene suscrita cuenta bancaria</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>Formato de inscripción del proveedor.</li> <li>Fotocopia del certificado del Régimen único tributario RUT.</li> <li>Si diligencia la forma de pago como abono a cuenta anexas Certificación 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><b>Certificación del Representante Legal o Revisor Fiscal, de estar al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales en los últimos 6 meses</b></li> <li><b>Copia de la Certificación ISO 9001 (Si Aplica)</b></li> <li><b>Declaración del Representante Legal en relación a si:</b></li> </ul>					
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Realiza reporte de sostenibilidad bajo alguna metodología.</b></li> <li><b>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas ambientales</b></li> <li><b>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas laborales (no contrata menores de edad ni trabajo forzoso)</b></li> <li><b>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas sociales (Inclusión Madres cabeza de familia, discapacitados, minorías étnicas, etc.)</b></li> </ul>					

Firma y No. C.C. Representante Legal -

Sello de la Empresa