

	<b>Formato de inscripción y actualización de proveedores</b>			Codigo: AP-SI-FO075
				version: 0
	fecha: 18/05/2016			
	Aprobación: Jefe de Sistemas y Estadis			
INSCRIPCIÓN <input type="radio"/>		ACTUALIZACIÓN <input type="radio"/>		
<b>1. INFORMACIÓN BÁSICA</b>				
Nombre/Razón social:				
Identificación		NIT <input type="radio"/>	Cédula <input type="radio"/>	Número: <input type="text"/>
Dirección:				
Ciudad:				Departamento: <input type="text"/>
Teléfonos:				Fax: <input type="text"/>
E-mail:				Página web: <input type="text"/>
Representante Legal:				Cédula No. <input type="text"/>
Contacto:				Celular: <input type="text"/>
<b>2. INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y MERCANTIL</b>				
Tipo de sociedad:		LTDA <input type="radio"/> SA <input type="radio"/> SAS <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/> Cual? <input type="text"/>		
Tipo de empresa		Pública <input type="radio"/> Privada <input type="radio"/> Mixta <input type="radio"/>		
Registro Único de Proponentes:		Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		Numero del RUP: <input type="text"/>
Fecha de Vencimiento RUP:				Entidad sin ánimo de lucro <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Certificado de camara de comercio:		Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Numero Matricula: <input type="text"/>	Fecha Renovación: <input type="text"/> DD/MM/YY
Actividad Comercial		Industrial <input type="radio"/> Comercial <input type="radio"/> Servicios <input type="radio"/> Otros <input type="radio"/>		
Régimen IVA		Común <input type="radio"/> Simplificado <input type="radio"/>		Exento de Renta: Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Gran Contribuyente		Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		Número de Resolución <input type="text"/>
Autoretenedor		Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		Número de Resolución <input type="text"/>
<b>4. CONDICIONES COMERCIALES</b>				
Actividad principal registrada en la Cámara de Comercio		<input type="text"/>		
Actividad secundaria :		<input type="text"/>		
Actividades adicionales:		<input type="text"/>		
Certificaciones de calidad:		Empresa certificada <input type="radio"/> En proceso de certificación <input type="radio"/> No tiene <input type="radio"/>		
Experiencia de la Empresa:		Años <input type="text"/>	Meses <input type="text"/>	
Información para pago Electrónico:		Entidad Bancaria: <input type="text"/>		
		Tipo de Cuenta: <input type="text"/>	No. Cuenta: <input type="text"/>	
<b>4. REFERENCIAS COMERCIALES</b>				
EMPRESA		CONTACTO		TELÉFONO
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>5. AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN</b>				
Firma Gerente o Representante Legal			Fecha	
<b>Señor proveedor RECUERDE:</b>				
La calidad de la información incluida en este documento, así como su completo diligenciamiento, es responsabilidad exclusiva del proveedor. El proveedor DEBE actualizar su documentación y diligenciar el formato de inscripción y actualización de proveedores anualmente a partir de su inscripción inicial.				
Documentos a Anexar:				Verificación
1. RUT Escaneado				<input type="text"/>
2. Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloría)				<input type="text"/>
3. Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)				<input type="text"/>
4. Certificado Camara de comercio (no mayor a 30 días)				<input type="text"/>
5. Registro Unico de Proponentes emitido por la Cámara de Comercio - RUP. (si aplica)				<input type="text"/>