



PROCOLOMBIA

EXPORTACIONES TURISMO INVERSIÓN MARCA PAÍS

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 SUS ANEXOS

FORMATO INSCRIPCION DE PROVEEDOR - FTGAD24

Razón social:			NIT:			
Ciudad :	Departamento:	Dirección:	Teléfonos:	Fax:		
Web Site:		Correo electrónico:		A.A.		
TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO QUE OFRECE LA EMPRESA						
AREA/DEPARTAMENTO QUE TRAMITA SU INSCRIPCION						
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:		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"/>
Diligencie estos campos si eligió abono en cuenta				Tipo de cuenta		
Banco	Número 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						
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 (3) meses, expedida por la cámara de comercio o por la entidad competente. • Fotocopia del certificado del Régimen Único Tributario RUT actualizado. • Fotocopia de la cédula del Representante Legal. • Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI23 con anexos. • 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. 			Régimen Simplificado <ul style="list-style-type: none"> • Formato de inscripción del proveedor. • Fotocopia del certificado del Régimen Único Tributario RUT actualizado. • Fotocopia de la cédula de la persona natural. • Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI24 con anexos. • 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. 			
Responsabilidad Social Empresarial <ul style="list-style-type: none"> • 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 • Copia de la Certificación ISO 9001 (Si Aplica) • Declaración del Representante Legal en relación a si: <ul style="list-style-type: none"> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Realiza reporte de sostenibilidad bajo alguna metodología. Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas ambientales Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas laborales (No contrata menores de edad ni trabajo forzoso) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas sociales (Inclusión Madres cabeza de familia, discapacitados, minorías étnicas, etc.) 						

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