

**UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN****MACROPROCESO COMPRAS Y SUMINISTROS****FORMATO INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES**Fecha: **Enero de 2018**Código: **AYF-001**Página **1 DE 2**Versión: **3.0**

FECHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN: DD ___ MES ___ AÑO ___

INSCRIPCIÓN ACTUALIZACIÓN **INFORMACIÓN GENERAL****RAZÓN SOCIAL**

FECHA DE CONSTITUCIÓN			FECHA DE REGISTRO			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA
DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA	

ACTIVIDAD ECONÓMICA**CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD****OTRAS ACTIVIDADES****SEDE PRINCIPAL**

PAÍS	DEPARTAMENTO	CIUDAD
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR	PÁGINA WEB
PÁGINA WEB		

SUCURSALES U OFICINAS

CIUDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	No.
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	
CARGO	DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO
TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

	SI	NO
Responsable Impuesto a la venta IVA		
Gran Contribuyente		
En caso afirmativo No. de Resolución		
Retención en la Fuente		

**UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN****MACROPROCESO COMPRAS Y SUMINISTROS****FORMATO INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES**Fecha: **Enero de 2018**Código: **AYF-001**Página **2 DE 2**Versión: **3.0**

Auto retenedor			
En caso afirmativo No. de Resolución			
Sujeto de retención			
Obligado a Declarar Renta			
Régimen			
INFORMACIÓN BANCARIA			
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA			
TIPO DE CUENTA		CIUDAD	
PAÍS		NÚMERO CUENTA	
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA			
TIPO DE CUENTA		CIUDAD	
PAÍS		NÚMERO CUENTA	
AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO			
<p>Autorizo a La Universitaria Manuela Beltrán o a quien represente sus derechos o a quien la acredite en el futuro para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de carácter financiero comercial de las centrales de información o base de datos debidamente constituidas que estime conveniente, en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y las autoridades lo establezcan. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consigna de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y, en general frente al cumplimiento de mis obligaciones. De acuerdo con la circular 005 de la Superintendencia Bancaria, sobre Lavado de Activos, me comprometo a actualizar la información registrada en este documento anualmente.</p>			
En constancia firmo:			
_____			CIUDAD Y FECHA
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL			
NOMBRE _____			
CUENTA BANCARIA PARA PAGOS			
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA			
TIPO DE CUENTA		CIUDAD	
PAÍS		NÚMERO CUENTA	
DOCUMENTOS A ANEXAR			
<input type="checkbox"/> Registro Único Tributario (RUT)		<input type="checkbox"/> Tres referencias comerciales.	
<input type="checkbox"/> Certificado de Representación Legal ó Certificado de Cámara de Comercio.		<input type="checkbox"/> Último balance y estado resultados anual.	
<input type="checkbox"/> Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal.		<input type="checkbox"/> Lista de clientes con datos de contacto.	
<input type="checkbox"/> Copia de la declaración de renta de los dos últimos periodos gravable disponible.		<input type="checkbox"/> Certificado de Gestión de la calidad (si aplica)	
<input type="checkbox"/> Dos certificaciones bancarias.		<input type="checkbox"/> Certificado de antecedentes disciplinarios de la persona jurídica y el representante legal con una vigencia no mayor a 30 días.	
<input type="checkbox"/> Certificado de evaluación de proveedor COFACE con una puntuación mayor a 81		<input type="checkbox"/> Certificado de antecedentes de responsabilidad fiscal de la persona jurídica y del representante legal con una vigencia no mayor a 30 días.	
ACEPTADO <input type="checkbox"/> PENDIENTE <input type="checkbox"/> RECHAZADO <input type="checkbox"/>			
Comité de Compras _____		FECHA: _____	