

I. DATOS DE LA GERENCIA QUE REQUIERE REGISTRO DE PROVEEDOR			
		Ciudad	Fecha de diligenciamiento
II. DATOS DEL PROVEEDOR			
Nombre o Razón Social		Documento de Identificación, Incluido el dígito de verificación	
		Tipo	Número
		NIT	
Representante Legal	No. registro de Cámara y Comercio	Tiene representaciones exclusivas?	
Nombres y Apellidos		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Si es afirmativo anexar carta vigente de representación de fabricante	
Dirección Sede Principal	Ciudad	País	
Teléfono Fijo	Celular:	Fax No.	Correo Electrónico
Dirección Otras Sedes	Ciudad	Telefono	
Actividad económica			
Distribuidor <input type="checkbox"/>	Importador: <input type="checkbox"/>	Fabricante: <input type="checkbox"/>	Servicios: <input type="checkbox"/>
			Interventores: <input type="checkbox"/>
III. PRODUCTOS Y/O SERVICIOS QUE OFRECE (Si es proveedor de plantas eléctricas o aires acondicionados, anexar documentación adicional)			
IV. FORMA DE PAGO:			
CHEQUE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autorizo a abonar a cuenta No: _____			
Cuenta Corriente:	<input type="checkbox"/>	Cuenta de ahorros: <input type="checkbox"/>	Banco: _____ Oficina: _____
V. INFORMACION TRIBUTARIA:			
REGIMEN DE IVA:			
Común:	<input type="checkbox"/>	Simplificado:	<input type="checkbox"/>
NOTA: Si es Gran contribuyente adjuntar la resolución			
RETENCION EN LA FUENTE:			
Autoretenedor:	<input type="checkbox"/>	No autoretenedor: <input type="checkbox"/>	Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>
NOTA: Si es autoretenedor adjuntar la resolución			
INDUSTRIA Y COMERCIO Y AVISOS ICA			
Código CIU :	Descripción	TARIFA	
CERTIFICACIONES: Tiene Certificación ISO 9001? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Certifico que la información registrada es verdadera, que los productos y/o servicios ofrecidos están enmarcados en las normas legales, estoy en condiciones de suministrar los soportes correspondientes en el momento que el Banco lo requiera y autorizo informar a quien lo solicite.			
FIRMA PROVEEDOR			
Representante legal cuando se trate de persona jurídica			
VI. DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD			
<input type="checkbox"/>	a. Matrícula y/o registro mercantil y certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, con vigencia inferior a 45 días calendario		
<input type="checkbox"/>	b. Fotocopia de Registro Unico Tributario - RUT o documento equivalente.		
<input type="checkbox"/>	c. Tres (3) referencias comerciales		
<input type="checkbox"/>	d. Una (1) referencia bancaria donde se abonara los dineros por trabajos contratados		
<input type="checkbox"/>	e. Carta de presentación con los respectivos datos del proveedor, junto con el catálogo de productos y/o servicios ofrecidos.		
<input type="checkbox"/>	f. Copia estados financieros de los dos últimos años, tanto estado resultados como balance general.		
<input type="checkbox"/>	g. Si es representante o distribuidor exclusivo para Colombia de una o varias líneas de productos o servicios, por favor anexe la carta vigente emitida por la empresa que representa describiendo dicho evento.		
<input type="checkbox"/>	h. Certificado donde conste que la empresa cumple con la afiliación de Seguridad Social y Riesgos Profesionales, firmada por el Revisor Fiscal, Contador y/o representante Legal		
<input type="checkbox"/>	i. Copia ampliada al 150% de cédula de ciudadanía del representante legal.		
Si el proveedor suministra aire acondicionado o plantas electricas o sus mantenimientos, adicionar a la documentación anterior:			
<input type="checkbox"/>	a. Copia del radicado de inscripción de reglamento de higiene y seguridad industrial ante el Ministerio de Protección social		
<input type="checkbox"/>	b. Emitir copia del plan de contingencia y elementos de protección personal a usar		
<input type="checkbox"/>	c. Emitir certificado firmado por representante legal donde conste que acata las condiciones exigidas para no afectar el entorno ambiental y laboral (ruido, vibración y luminosidad) incluyendo que la empresa entrega y garantiza a su personal el uso de elementos de protección personal.		
VII. EVALUACION DEL BANCO (Uso exclusivo del Banco Popular)			
Autoriza registro en el Sistema?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
NOMBRE Y CARGO:		FIRMA:	
_____		_____	