

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"/>
Dirección Sede Principal		Ciudad	Si es afirmativo anexar carta vigente de representación de fabricante	
			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"/>				
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"/>				
<i>NOTA: Si es Gran contribuyente adjuntar la resolución</i>				
RETENCION EN LA FUENTE:				
Autoretenedor: <input type="checkbox"/> No autoretenedor: <input type="checkbox"/> Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>				
<i>NOTA: Si es autoretenedor adjuntar la resolución</i>				
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: _____	