

INSCRIPCIÓN

 ACTUALIZACIÓN

 PERSONA JURÍDICA

 PERSONA NATURAL

 TIENE CONTRATO CON FNJ: SI

 NO

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre/Razón social:	
Identificación	NIT <input type="radio"/> Cédula <input type="radio"/> Número: _____
Dirección:	Página web: _____
Ciudad:	Departamento: _____
Representante Legal:	Cédula No. _____
Contacto comercial:	Cargo: _____
Teléfonos:	Celular: _____
E-mail (1)	_____
E-mail (2)	_____

2. INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y MERCANTIL

Certificado de Existencia y Representación legal:	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Numero Matricula Mercantil:	Fecha Inscripción o Renovación: _____
Exento de Retención en la Fuente:	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Bien/Servicio que provee:	Exentos <input type="radio"/> Gravados <input type="radio"/> Excluidos <input type="radio"/> Mixtos <input type="radio"/>
Actividad Comercial:	Industrial <input type="radio"/> Comercial <input type="radio"/> Servicios <input type="radio"/> Otros <input type="radio"/>
Régimen:	Común <input type="radio"/> Simple <input type="radio"/> Autoretenedores Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Gran Contribuyente:	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Declara Renta Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Autoretenedor ICA:	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Genera Factura Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

3. CONDICIONES COMERCIALES

Bien/Servicio que provee:	
Condiciones de pago:	Crédito <input type="radio"/> Contado <input type="radio"/> Anticipado <input type="radio"/> ----- %
Plazo del crédito:	30 días <input type="radio"/> 15 días <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál? _____
Ofrece Garantía del Producto y/o Servicio:	No tiene Garantía <input type="radio"/> Entre 0 y 1 año <input type="radio"/> Entre 2 - 3 años <input type="radio"/> Mayor a 4 años <input type="radio"/>
Ofrece Servicio de Postventa y Asistencia Técnica:	Cuando sea requerido <input type="radio"/> No ofrece servicio Postventa y asistencia Técnica <input type="radio"/> N/A <input type="radio"/>
Pago Electrónico:	Entidad Bancaria: _____
	Tipo de Cuenta: _____ No. Cuenta: _____

4. REFERENCIAS COMERCIALES

EMPRESA	CONTACTO	TELÉFONO

	INSCRIPCIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES	Código	CL-FT-16
		Versión	01
		Fecha de versión	1/02/2020
		Página 2 de 2	

5. AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

Firma Gerente o Representante Legal (Colocar sello de la empresa)	Fecha

Señor proveedor RECUERDE:

- * La calidad de la información incluida en este documento, así como su completo diligenciamiento, es responsabilidad exclusiva del proveedor.
- * **Posterior a la inscripción y registro el proveedor DEBE actualizar su documentación y diligenciar el formato de inscripción y actualización de proveedores anualmente a partir de su inscripción inicial.**
- * Durante el desarrollo de las relaciones comerciales el proveedor se compromete a actualizar con **debida** anticipación a una transacción, cualquier información relevante que haya sido modificada con respecto a este formulario de inscripción de proveedores para que el fundación pueda realizar los cambios en su sistema de información.

Documentos a Anexar:	Uso exclusivo Fundación
1. Certificado de Existencia y Representación Legal en ORIGINAL, emitido por la Cámara y Comercio, con fecha de expedición no superior a treinta (30) días al momento de presentarlo y debidamente renovado.	<input type="checkbox"/>
2. Registro Único Tributario –RUT- Vigente	<input type="checkbox"/>
3. Fotocopia de documento de identidad del representante legal	<input type="checkbox"/>
4. Certificación bancaria con nombre del titular o NIT, donde se deben realizar las transferencias (vigente)	<input type="checkbox"/>
5. Certificado de ARL con porcentaje de avance del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.	<input type="checkbox"/>
6. Soporte de pago EPS, ARL y AFP del último mes o afiliaciones si la antigüedad del personal es inferior a un mes	<input type="checkbox"/>
7. Tres (3) certificaciones de empresas con las cuales haya celebrado contratos u ordenes de compra donde especifica valor y labor realizada. (Para proveedores que estén realizando inscripción)	<input type="checkbox"/>
8. Copia de Certificado Gestión de Calidad, o cualquiera otra con la cual demuestre la calidad del producto o servicio que presta, si las tiene.	<input type="checkbox"/>
9. Autorización para el tratamiento de datos de proveedores, firmada y con sello de la empresa (Enviado por la Fundación Niño Jesús)	<input type="checkbox"/>
10. Ver requisitos adicionales en el anexo adjunto de acuerdo al tipo de producto o servicio que ofrece.	<input type="checkbox"/>

Proveedor crítico

 Proveedor No Crítico

 Inscrito en grupo de: _____

Número de Anexos: _____