



FECHA:

Inscripción Actualización

1. INFORMACIÓN GENERAL CLIENTE / PROVEEDOR

Número de identificación: _____ - ____ Tipo de identificación: NIT o RUT C.C. RIT o Código fiscal (extranjero) N°.

Naturaleza Jurídica: Persona Natural Persona Jurídica

Nombre o Razón Social: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Ciudad o Municipio: _____ Departamento: _____ País: _____

Representante Legal: _____ Correo electrónico: _____

2. INFORMACIÓN TRIBUTARIA (no aplica para proveedores de origen extranjero)

RESPONSABLE IMPUESTOS ALAS VENTAS

RÉGIMEN

- Régimen Simplificado
- Régimen Común

GRAN CONTRIBUYENTE

- NO
- SI

Resolución N°: _____

Fecha resolución: DD / MM / AAAA

Fecha de radicación del RUT: DD / MM / AAAA

RETENCIÓN EN LA FUENTE

SUJETO DE RETENCIÓN

- NO
- SI

AUTORETENEDOR

- NO
- SI

Resolución N°: _____

Fecha resolución: DD / MM / AAAA

Fecha de radicación del RUT: DD / MM / AAAA

OBLIGADO A DECLARAR RENTA

- NO
- SI

ACTIVIDAD ECONÓMICA TARIFA ICA

_____	_____ X1000
_____	_____ X1000
_____	_____ X1000
_____	_____ X1000

3. INFORMACIÓN PARA COMPRAS

Dirección: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Ciudad o Municipio: _____ Departamento: _____ País: _____

Contacto Asesor de ventas: _____ Email: _____ Cargo: _____

Contacto Asesor de ventas: _____ Email: _____ Cargo: _____

4. CONDICIONES COMERCIALES PROVEEDORES

Condiciones de pago: _____ Moneda: _____

5. REFERENCIAS COMERCIALES CLIENTE / PROVEEDOR

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	NOMBRE DE LA PERSONA A CONTACTAR



6. INFORMACIÓN FINANCIERA PROVEEDORES NACIONALES

BANCO	SUCURSAL	NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	CIUDAD
			<input type="radio"/> Corriente <input type="radio"/> Ahorros	
			<input type="radio"/> Corriente <input type="radio"/> Ahorros	
			<input type="radio"/> Corriente <input type="radio"/> Ahorros	

Persona a contactar para informar el pago: _____ Email: _____

7. INFORMACIÓN FINANCIERA PROVEEDORES EXTRANJEROS

BANCO DEL PROVEEDOR		BANCO INTERMEDIARIO	
Banco: _____	Ciudad: _____	Banco: _____	Ciudad: _____
Dirección: _____	Cod. de ciudad: _____	Dirección: _____	Cod. de ciudad: _____
Código Swift: _____	Código ABBA: _____	Código Swift: _____	Código ABBA: _____
IBAN: _____		IBAN: _____	
Nº de cuenta: _____	<input type="radio"/> Corriente <input type="radio"/> Ahorros	Nº de cuenta: _____	<input type="radio"/> Corriente <input type="radio"/> Ahorros

Persona a contactar para informar el pago: _____ Email: _____

Yo _____, mayor de edad y vecino de _____ identificado con cédula de ciudadanía N° _____ expedida en _____ en calidad de representante legal de la sociedad _____, hago constar que la información suministrada es válida y autorizo a AR FINCA RAIZ S.A.S, para consignar en dicha cuenta, los valores correspondientes a las facturas ó cuentas de cobro a mi favor por los diferentes contratos u órdenes de compra celebrados con AR FINCA RAIZ S.A.S. Cualquier modificación será notificada oportunamente y exonero a AR FINCA RAIZ S.A.S. de responsabilidad por error en el suministro de la información.

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía N° _____ expedida en _____ en calidad de representante legal de la sociedad _____ identificada con el NIT _____, de conformidad con el certificado de existencia y representación legal vigente, expedido por la Cámara de Comercio, el cual se adjunta; de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a AR FINCA RAIZ S.A.S, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), ley 190 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes.

1. Los recursos comprometidos para el desarrollo del objeto social de la compañía provienen de las siguientes fuentes (Especifique las fuentes de donde provienen los recursos, Ej. Capital de trabajo producto de la compra y venta de; prestamos de entidades financieras, etc.):

2. En caso de ser aceptado como proveedor de AR FINCA RAIZ S.A.S, la información solicitada debe ser actualizada anualmente; todo cambio debe ser informado en su momento. La empresa que no actualice su información podrá ser retirada del registro de proveedores.

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN DE CONTENIDA EN EL PRESENTE FORMULARIO ES VERAZ Y QUE CONOZCO LAS SANCIONES LEGALES EN EL CASO DE

8. DOCUMENTOS REQUERIDOS

Por favor adjuntar a este documento diligenciado:	Proveedor	Cliente
• Certificado de Cámara y Comercio vigente (no mayor a 1 mes)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Fotocopia del RUT actualizado (no mayor a 1 año)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
• Referencias comerciales (2)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
• Certificación bancaria indicando número de cuenta, código sucursal y dirección (no mayor a 1 mes)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Nota: Cualquier cambio o modificación en la información, agradecemos actualizar el formato y enviarlo nuevamente a AR FINCA RAIZ SAS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: _____

Cédula: _____

ESPACIO RESERVADO PARA AR FINCA RAÍZ

Cliente origen <input type="radio"/> Nacional <input type="radio"/> Extranjero Proveedor origen <input type="radio"/> Nacional <input type="radio"/> Extranjero	<input type="radio"/> Materias primas y tintas <input type="radio"/> Mantenimiento <input type="radio"/> Servicios <input type="radio"/> Mat. fabricación <input type="radio"/> Repuestos <input type="radio"/> Otros _____
Revisado en Contabilidad por: _____	Revisado en Tesorería por: _____
Fecha: DD MM AAAA	