



## REGISTRO ÚNICO DE PROVEEDORES

CÓDIGO: ADM-F01

VERSIÓN: 08

## Información General del Proveedor

Inscripción Nueva	<input type="checkbox"/>	Fecha:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Actualización de la Información	<input type="checkbox"/>		DIA	MES	AÑO
<b>Tipo:</b>	Persona Natural <input type="checkbox"/>	<b>Documento:</b>	NIT <input type="text"/>	<b>Número de Documento:</b>	<input type="text"/>
	Persona Jurídica <input type="checkbox"/>		C.C. <input type="text"/>		
			Cédula Extranjería <input type="text"/>		

\* Para proveedores persona Natural, tener en cuenta que debe contar con RUT actualizado y Planillas de Aportes de Seguridad Social vigentes al momento del cobro de bien o servicio prestado y adjuntarlos junto con Documento Equivalente, cuenta de cobro y el ADM-FO-48 Declaración Juramentada para efectos tributarios

## Nombre Completo del Proveedor o Razón Social:

<b>Dirección:</b>	<input type="text"/>	<b>Ciudad:</b>	<input type="text"/>	<b>Departamento:</b>	<input type="text"/>
<b>Teléfono y/o Fax:</b>	<input type="text"/>	<b>Cel:</b>	<input type="text"/>	<b>E-mail:</b>	<input type="text"/>
				<b>Páginag. Web:</b>	<input type="text"/>

## Nombre Representante Legal:

<b>Tipo de documento:</b>	Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/>	<b>Número de Documento:</b>	<input type="text"/>
	Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/>		
<b>Tiempo de Experiencia de la firma:</b>	Años: <input type="text"/> Meses: <input type="text"/>	<b>Certificación de la Entidad Financiera (Nombre del Banco):</b>	<input type="text"/>
<b>Tipo de Cuenta:</b>	<input type="text"/>	<b>Cuenta Bancaria No:</b>	<input type="text"/>

## Información Tributaria

<b>Tipo de Régimen:</b>	Común <input type="checkbox"/>	Presenta declaración de renta:	SI <input type="checkbox"/>	Activos:	<input type="text"/>
	Simplificado <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		
<b>Gran Contribuyentes</b>	SI <input type="checkbox"/>	Resolución N°	<input type="text"/>	Responsable de Iva:	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>				NO <input type="checkbox"/>
<b>Autoretenedor</b>	SI <input type="checkbox"/>	Resolución N°	<input type="text"/>	Ingreso Anual:	<input type="text"/>
	NO <input type="checkbox"/>				

## Experiencia Contractual (Mínimo los dos últimos años)

Empresa	Nombre de la persona a contactar	Teléfono	Descripción del contrato	Tiempo en meses

## Descripción de los productos o servicios

<b>Información del Producto:</b>	Suministros <input type="checkbox"/>	Consultor <input type="checkbox"/>
	Servicio <input type="checkbox"/>	Manufactura <input type="checkbox"/>
	Constructor <input type="checkbox"/>	Otro. ¿Cual? <input type="text"/>
Liste y describa brevemente los productos y servicios ofrecidos por su empresa (para los productos especificar las marcas que ofrece)		
<input type="text"/>		

## Parentesco familiar con colaboradores de Crezcamos S.A.

¿Usted tiene algún parentesco o relación con algún funcionario de la organización?. SI  NO

Si la respuesta es afirmativa por favor escriba el nombre y apellidos de los funcionarios y su parentesco

Nombre (s) y Apellido (s)	Parentesco

## Autorizaciones del Proveedor



Carta de Presentación, Brochure o folleto de la empresa	x**	x**	
Dos (2) referencias comerciales por escrito con vigencia No superior a sesenta (60) días calendario.	x**	x**	
Certificación de propiedad de Marcas Registradas, expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio.	x**	x**	
Autorización del órgano competente: en caso de existir límites estatutarios a las facultades del representante legal para presentar propuesta, asociarse o contratar, debe presentar la autorización en la cual se le faculte para presentar la propuesta y celebrar el contrato, en caso de ser favorecida la propuesta, o en su defecto certificación del Secretario del órgano competente donde conste la autorización.		x**	x

**Requisitos particulares según corresponda**

1. Cuando se trate de Consorcios u Uniones Temporales, se deberá presentar el documento privado de creación del mismo en el cual deberá constar la Representación Legal.
  2. Para Sociedades Anónimas, certificado de composición accionaria firmada por el representante legal.
  3. Para Empresas de vigilancia deberá anexar, Fotocopia de Licencias Vigentes expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada y el Ministerio de Comunicaciones y la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual.
- En el evento que la negociación que se pretenda celebrar con Crezcamos S.A., sea de cuantía inferior o igual a 1 SMMLV y el Proveedor no cuente con toda la documentación requerida en el numeral anterior, deberá adjuntar como mínimo el RUT, copia del Documento de Identidad y este formato diligenciado.**

*\*Para todos los proveedores o contratistas estipulados en el Manual del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo GTH-MA-05 se les debe solicitar los soporte estipulados en dicho documento y asimismo se deben tener en cuenta los lineamientos estipulados por el Área de Bienestar y Salud Ocupacional. \*\* Aplica para aquellos proveedores/contratistas que el Área de Compras y Contratación considere necesario.*

Nombre de quien Elaboró el presente documento (PROVEEDOR)		Cargo:	
-----------------------------------------------------------	--	--------	--

**Espacio para Diligenciamiento Exclusivo de Crezcamos S.A.**

Aprobación de Proveedor:	SI	Realizar Registro:	
	NO	V.B. Coordinador Compras y Contratación	