



FORMATO

Título: INGRESO DE PROVEEDORES

Principio de Procedencia:
3302.2901. Tipo de Transacción: Inclusión ☒ Modificación ☐ 2. Fecha: 12/08/2019

Información General

3. Persona Natural ☒ 4. Persona Jurídica ☐ 5. Persona Natural Extranjera ☐ 6. Persona Jurídica Extranjera ☐
7. Identificación: ☒ NIT ☐ Cédula 8. No. 13.466.737 ☐ 7 Dígito de Verificación
10. Razón Social o Apellidos y Nombres: NIETO BOGOTA JUAN CARLOS
11. Nombre Comercial del Negocio: _____
12. Nombre del representante legal: _____ 13. C.C. _____
14. Tipo de representante legal: PERSONA NATURAL
15. Integrante consorcio y/o UT(1) _____ 16. % Participación _____
17. Integrante consorcio y/o UT (2) _____ 18. % Participación _____
19. Integrante consorcio y/o UT (3) _____ 20. % Participación _____
21. Tipo de organización empresarial: _____
22. Tipo de capital: Publico ☐ % Privado ☒ % Total ☐ %
23. Dirección Jurídica / (Residencia): CALLE 2 4E101 BARRIO LA CEIBA
24. Ciudad: CUCUTA 25. Departamento: N. SANTANDER 26. País: COLOMBIA
27. Teléfono: () 5773573 () ()
28. Fax: () # ()
29. No. Inscripción R.U.P.: 33 30. Ciudad Insc. Camara y Comercio: _____
31. Actividad Económica: INGENIERIA CIVIL 32. Código CIU 4210
(Empresa o Persona Natural)
33. Página de Internet: _____
34. E-mail: JKNIETO@YAHOO.ES

Información tributaria

☐ 35. Gran Contribuyente y Autorretenedor ☐ 36. Gran Contribuyente No Autorretenedor ☐ 37. Entidad Oficial
☐ 38. Régimen Común y Autorretenedor ☒ 39. Régimen Común y No Autorretenedor ☐ 40. Entidad del Exterior
(Adjuntar Resolución DIAN)
☐ 41. Régimen Simplificado ☐ 42. No Contribuyente (Debe adjuntar el documento que compruebe la calidad de No Contribuyente) ☐ 43. Régimen Especial
Contactos: 44. Nombre del contacto JUAN CARLOS NIETO BOGOTA
45. Cargo del contacto _____
46. Teléfono () 5773573

47. Unidad Ejecutora que genera el pago: ☐ Nivel Central ☐ Sub unidad _____

Para efecto del pago por medios electrónicos, diligencie la siguiente información:

48. Cuenta No. 306-293333 ☐ 49. Ahorros ☒ 50. Corriente
51. Entidad Financiera BBVA

Información Adicional

52.OBSERVACIONES:

(Si es modificación de datos enunciarlos)

Representante Legal

53. Firma

54. Nombre JUAN CARLOS NIETO BOGOTA

Funcionario Aerocivil que recibe formato diligenciado y anexos.

55. Firma

56. Nombre

57. Cargo

NOTA: ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI NO SE ADJUNTA TODA LA DOCUMENTACION EXIGIDA

USO EXCLUSIVO AEROCIVIL

Unidad de
NaciónFecha ingreso al
sistema

DIA

MES

ANO

No.JDE



Principio de Procedencia:
3302.290

FORMATO

Título: INGRESO DE PROVEEDORES

Documentos que se deben anexar para la inscripción como PROVEEDOR:

EMPRESAS

- Cámara de Comercio Tres (3) Folios Maximo
- Registro único Tributario - RUT
- Cedula de Ciudadanía del Representante Legal
- Original de la Certificación de la Cuenta Bancaria dirigida a la Aeronáutica Civilcon fecha no mayor a 30 días.

PERSONA NATURAL

- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía
- Registro único Tributario - RUT
- Cámara de Comercio si la actividad es de Comercio.
- Original de la Certificación de la Cuenta Bancaria dirigida a la Aeronáutica Civilcon fecha no mayor a 30 días.

CONSORCIOS Y/O UNION TEMPORAL

- Formato, Rut, Documento Consorcial, Certificación Cuenta Bancaria
- Formato, Rut, Cedula del Representante Legal.

DOCUMENTOS INTEGRANTES

- Formato, Rut, Camara de Comercio, Cedula integrantes

DESCRIPCIÓN

1. **Tipo de Transacción:** Marque con una X si usted desea incluir o modificar la información
2. **Fecha:** DD/MM/AA en la cual diligencia el formato
3. **Persona Natural:** Marque con una X si el proveedor esta constituido como persona natural.
4. **Persona Jurídica:** Marque con una X si el proveedor esta constituido como persona jurídica.
5. **Persona Natural Extranjera:** Marque con una X si el proveedor esta constituido como persona natural extranjera.
6. **Persona Jurídica Extranjera:** Marque con una X si el proveedor esta constituido como persona jurídica extranjera.
7. **Identificación:** Marque con una X el tipo de documento que corresponde el proveedor Cédula para personas naturales y NIT para personas jurídicas
8. **No.:** En este campo indique el número de cédula de ciudadanía o NIT del proveedor según corresponda
9. **Digito de verificación:** En este campo indique el digito de verificación asignado al proveedor por la DIAN
10. **Razón social o Apellidos y Nombres:** Indique el nombre completo del proveedor, este debe ser aque que se encuentra registrado en Camara y Comercio
11. **Nombre comercial del negocio:** Indique el nombre con el cual el proveedor comercializa sus productos y/o servicios, sin embargo este en algunos casos es igual a la Razón Social.
12. **Nombre del representante legal:** Indique el nombre completo del representante legal del proveedor
13. **C.C.:** Cédula de ciudadanía del representante legal del proveedor
14. **Tipo de representante legal:** Especifique el tipo de representante legal del proveedor
15. **Integrante consorcio y/o UT (1):** Especifique el nombre del primer integrante del consorcio y/o Unión Temporal
16. **% Participación:** Especifique el porcentaje de participación del primer miembro del consorcio.
17. **Integrante consorcio y/o UT(2):** Especifique el nombre del segundo integrante del consorcio y/o Unión Temporal
18. **% Participación:** Especifique el porcentaje de participación del segundo miembro del consorcio.
19. **Integrante consorcio y/o UT(3):** Especifique el nombre del tercer integrante del consorcio y/o Unión Temporal
20. **% Participación:** Especifique el porcentaje de participación del tercer miembro del consorcio.
21. **Tipo de organización empresarial:** Especifique el tipo de organización empresarial
22. **Tipo de capital:** Indique el tipo de capital especificando el porcentaje según corresponda en cada casilla Publico Privado Total
23. **Dirección Jurídica: / (Residencia)** Dirección a la cual debe ser enviada la correspondencia y/o documentos expedidos por Aerocivil
24. **Ciudad:** Ciudad a la que pertenece la dirección jurídica (campo 13) del proveedor.
25. **Departamento:** Departamento al que pertenece la ciudad
26. **País:** País al que pertenece tanto el departamento como la ciudad.
27. **Teléfono:** Número(s) telefónico(s) del proveedor donde este pueda ser contactado.
28. **Fax:** Número(s) de fax del proveedor.
29. **No. Inscripción R.U.P.:** Indique el número de inscripción en el Registro Único de Proponentes
30. **Ciudad Insc. Camara y Comercio:** Ciudad en la cual el proveedor se encuentra inscrito a Camara y Comercio
31. **Actividad Económica (Empresa o Persona Natural):** Nombre de la actividad económica desarrollada por el proveedor según lo establecido por la Secretaria de Hacienda Distrital o Municipal.
32. **Código CIU:** Especifique el código correspondiente a la Clasificación Industrial Internacional Uniforme (CIU).
33. **Página de Internet:** Página web del proveedor.
34. **E-mail:** Indique el correo electrónico del proveedor.
35. **Gran Contribuyente y Autorretenedor:** Marque con una X si el proveedor es catalogado por la DIAN como Gran Contribuyente y Autorretenedor
36. **Gran Contribuyente No Autorretenedor:** Marque con una X si el proveedor es catalogado por la DIAN como Gran Contribuyente No Autorretenedor
37. **Entidad Oficial:** Marque con una X si el proveedor es una Entidad Oficial.
38. **Régimen Común y Autorretenedor:** Marque con una X si el proveedor pertenece al Régimen Común y es catalogado por la DIAN como autorretenedor. Deberá adjuntar la Resolución expedida por la DIAN.
39. **Régimen Común y No Autorretenedor:** Marque con una X si el proveedor pertenece al Régimen Común y no es No Autorretenedor
40. **Entidad del Exterior:** Marque con una X si el proveedor es una entidad del exterior.
41. **Régimen Simplificado:** Marque con una X cuando el proveedor pertenece al Régimen Simplificado
42. **No Contribuyente:** Marque con una X cuando el proveedor es catalogado por la DIAN como No Contribuyente. **Debe adjuntar el documento que compruebe la calidad de No Contribuyente.**
43. **Régimen Especial:** Marque con una X si el proveedor es del Régimen Especial.
44. **Nombre del contacto:** Nombre completo de la persona con la cual se establecerá comunicación cuando sea requerida.
45. **Cargo del contacto:** Cargo desempeñado por el contacto designado por el proveedor.
46. **Teléfono:** Número telefónico en el cual se puede establecer comunicación con el contacto.
47. **Cuenta Ejecutora que realiza el pago:** Nivel Central o Sub Unidad
48. **Cuenta No.:** Para efecto de pago por medios electrónicos indique número de cuenta a la que desea sea transferido el pago que efectúa Aerocivil.
49. **Ahorros:** Marque con una X si la cuenta a la cual se transfiere el pago es cuenta de ahorros.
50. **Corriente:** Marque con una X si la cuenta a la cual se transfiere el pago es cuenta corriente.
51. **Entidad Financiera:** Nombre completo de la entidad financiera a la cual pertenece la cuenta.
52. **Observaciones:** Indique en este campo comentarios respecto a la información diligenciada en el formato.
53. **Firma:** Firma del representante legal del proveedor.
54. **Nombre:** Nombre y apellidos del Representante Legal del proveedor.
55. **Firma:** Firma del funcionario de Aerocivil que recibe y verifica la información del proveedor.
56. **Nombre:** Nombre y apellidos del funcionario Aerocivil que recibe y verifica la información del proveedor
57. **Cargo:** Cargo del funcionario Aerocivil que recibe y verifica la información del proveedor.



Título: INGRESO DE PROVEEDORES

Principio de Procedencia:
3302.2901. Tipo de Transacción: Inclusión ☒ Modificación ☐ 2. Fecha: 5 de agosto de 2019

Información General

3. Persona Natural ☒ 4. Persona Jurídica ☐ 5. Persona Natural Extranjera ☐ 6. Persona Jurídica Extranjera ☐
7. Identificación: ☐ NIT ☒ Cédula 8. No. 13507687 9. ☐ Dígito de Verificación
10. Razón Social o Apellidos y Nombres: JAVIER ROJAS ORTEGA
11. Nombre Comercial del Negocio: _____
12. Nombre del representante legal: JAVIER ROJAS ORTEGA 13. C.C. 13507687
14. Tipo de representante legal: PERSONA NATURAL
15. Integrante consorcio y/o UT(1) _____ 16. % Participación _____
17. Integrante consorcio y/o UT (2) _____ 18. % Participación _____
19. Integrante consorcio y/o UT (3) _____ 20. % Participación _____
21. Tipo de organización empresarial: _____
22. Tipo de capital: Publico ☐ % Privado ☒ 100 % Total ☐ %
23. Dirección Jurídica / (Residencia): MZ 25 CS 11 CIUDAD JARDIN
24. Ciudad: CUCUTA 25. Departamento: N.S. 26. País: COLOMBIA
27. Teléfono: () # 5741908 () ()
28. Fax: () ()
29. No. Inscripción R.U.P.: # 1013 30. Ciudad Insc. Camara y Comercio: CUCUTA
31. Actividad Económica: ingeniero civil 32. Código CIIU _____
(Empresa o Persona Natural)
33. Página de Internet: _____
34. E-mail: javierrojasortega@gmail.com

Información tributaria

☐ 35. Gran Contribuyente y Autorretenedor ☐ 36. Gran Contribuyente No Autorretenedor ☐ 37. Entidad Oficial
☐ 38. Régimen Común y Autorretenedor ☐ 39. Régimen Común y No Autorretenedor ☐ 40. Entidad del Exterior
(Adjuntar Resolución DIAN)
☒ 41. Régimen Simplificado ☐ 42. No Contribuyente (Debe adjuntar el documento que compruebe la calidad de No Contribuyente) ☐ 43. Régimen Especial
Contactos: 44. Nombre del contacto javier rojas ortega
45. Cargo del contacto representante legal
46. Teléfono () # 5741908

47. Unidad Ejecutora que genera el pago: ☐ Nivel Central ☐ Sub unidad _____

Para efecto del pago por medios electrónicos, diligencie la siguiente información:

48. Cuenta No. # 5900167053 ☐ 49. Ahorros ☒ 50. Corriente
51. Entidad Financiera banacolombia

Información Adicional

52. OBSERVACIONES:

(Si es modificación de datos enunciarlos)

Representante Legal

53. Firma

54. Nombre

JAVIER ROJAS ORTEGA

Funcionario Aerocivil que recibe formato diligenciado y anexos.

55. Firma

56. Nombre

57. Cargo

NOTA: ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO SI NO SE ADJUNTA TODA LA DOCUMENTACION EXIGIDA

USO EXCLUSIVO AEROCIVIL

Unidad de
NegocioFecha ingreso al
sistema

DIA

MES

AÑO

No. JDE

GFIN-7.0-12-35
Versión: 03
Fecha : 14/06/2016
Página: 1 de 2



Título: INGRESO DE PROVEEDORES

Principio de Procedencia:
3302.290

Documentos que se deben anexar para la inscripción como PROVEEDOR:

EMPRESAS

- Cámara de Comercio Tres (3) Folios Maximo
- Registro unico Tributario - RUT
- Cedula de Ciudadania del Representante Legal
- Original de la Certificacion de la Cuenta Bancaria dirigida a la Aeronáutica Civilcon fecha no mayor a 30 días.

PERSONA NATURAL

- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía
- Registro unico Tributario - RUT
- Cámara de Comercio si la actividad es de Comercio.
- Original de la Certificacion de la Cuenta Bancaria dirigida a la Aeronáutica Civilcon fecha no mayor a 30 días.

CONSORCIOS Y/O UNION TEMPORAL

- Formato, Rut, Documento Consorcial, Certificación Cuenta Bancaria
- Formato, Rut, Cedula del Representante Legal.

DOCUMENTOS INTEGRANTES

- Formato, Rut, Camara de Comercio, Cedula integrantes

DESCRIPCIÓN

1. Tipo de Transacción: Marque con una X si usted desea incluir o modificar la información
2. Fecha: DD/MM/AA en la cual diligencia el formato
3. Persona Natural: Marque con una X si el proveedor esta constituido como persona natural.
4. Persona Juridica: Marque con una X si el proveedor esta constituido como persona jurídica.
5. Persona Natural Extranjera: Marque con una X si el proveedor esta constituido como persona natural extranjera.
6. Persona Juridica Extranjera: Marque con una X si el proveedor esta constituido como persona juridica extranjera.
7. Identificación: Marque con una X el tipo de documento que corresponde el proveedor Cédula para personas naturales y NIT para personas juridicas
8. No.: En este campo indique el número de cédula de ciudadanía o NIT del proveedor según corresponda
9. Dígito de verificación: En este campo indique el dígito de verificación asignado al proveedor por la DIAN
10. Razón social o Apellidos y Nombres: Indique el nombre completo del proveedor, este debe ser aquel que se encuentra registrado en Camara y Comercio
11. Nombre comercial del negocio: Indique el nombre con el cual el proveedor comercializa sus productos y/o servicios, sin embargo este en algunos casos es igual a la Razón Social.
12. Nombre del representante legal: Indique el nombre completo del representante legal del proveedor
13. C.C.: Cédula de ciudadanía del representante legal del proveedor
14. Tipo de representante legal: Especifique el tipo de representante legal del proveedor
15. Integrante consorcio y/o UT (1): Especifique el nombre del primer integrante del consorcio y/o Unión Temporal
16. % Participación: Especifique el porcentaje de participación del primer miembro del consorcio.
17. Integrante consorcio y/o UT(2): Especifique el nombre del segundo integrante del consorcio y/o Unión Temporal
18. % Participación: Especifique el porcentaje de participación del segundo miembro del consorcio.
19. Integrante consorcio y/o UT(3): Especifique el nombre del tercer integrante del consorcio y/o Unión Temporal
20. % Participación: Especifique el porcentaje de participación del tercer miembro del consorcio.
21. Tipo de organización empresarial: Especifique el tipo de organización empresarial
22. Tipo de capital: Especifique el tipo de capital especificando el porcentaje según corresponda en cada casilla Publico Privado Total
23. Dirección Jurídica: / (Residencia) Dirección a la cual debe ser enviada la correspondencia y/o documentos expedidos por Aerocivil
24. Ciudad: Ciudad a la que pertenece la dirección jurídica (campo 13) del proveedor.
25. Departamento: Departamento al que pertenece la ciudad
26. Pais: Pais al que pertenece tanto el departamento como la ciudad.
27. Teléfono: Número(s) telefónico(s) del proveedor donde este pueda ser contactado.
28. Fax: Número(s) de fax del proveedor.
29. No. Inscripción R.U.P.: Indique el número de inscripción en el Registro Único de Proponentes
30. Ciudad Insc. Camara y Comercio: Ciudad en la cual el proveedor se encuentra inscrito a Camara y Comercio
31. Actividad Económica (Empresa o Persona Natural): Nombre de la actividad económica desarrollada por el proveedor según lo establecido por la Secretaria de Hacienda Distrital o Municipal
32. Código CIU: Especifique el código correspondiente a la Clasificación Industrial Internacional Uniforme (CIU).
33. Página de Internet: Página web del proveedor.
34. E-mail: Indique el correo electrónico del proveedor.
35. Gran Contribuyente y Autorretenedor: Marque con una X si el proveedor es catalogado por la DIAN como Gran Contribuyente y Autorretenedor
36. Gran Contribuyente No Autorretenedor: Marque con una X si el proveedor es catalogado por la DIAN como Gran Contribuyente No Autorretenedor
37. Entidad Oficial: Marque con una X si el proveedor es una Entidad Oficial.
38. Régimen Común y Autorretenedor: Marque con una X si el proveedor pertenece al Régimen Común y es catalogado por la DIAN como autorretenedor. Deberá adjuntar la Resolución expedida por la DIAN.
39. Régimen Común y No Autorretenedor: Marque con una X si el proveedor pertenece al Régimen Común y no es No Autorretenedor
40. Entidad del Exterior: Marque con una X si el proveedor es una entidad del exterior.
41. Régimen Simplificado: Marque con una X cuando el proveedor pertenece al Régimen Simplificado
42. No Contribuyente: Marque con una X cuando el proveedor es catalogado por la DIAN como No Contribuyente. Debe adjuntar el documento que compruebe la calidad de No Contribuyente.
43. Régimen Especial: Marque con una X si el proveedor es del Régimen Especial.
44. Nombre del contacto: Nombre completo de la persona con la cual se establecerá comunicación cuando sea requerida.
45. Cargo del contacto: Cargo desempeñado por el contacto designado por el proveedor.
46. Teléfono: Número telefónico en el cual se puede establecer comunicación con el contacto.
47. Cuenta Ejecutora que realiza el pago: Nivel Central o Sub Unidad
48. Cuenta No.: Para efecto de pago por medios electrónicos indique número de cuenta a la que desea sea transferido el pago que efectúa Aerocivil.
49. Ahorros: Marque con una X si la cuenta a la cual se transfiere el pago es cuenta de ahorros.
50. Corriente: Marque con una X si la cuenta a la cual se transfiere el pago es cuenta corriente.
51. Entidad Financiera: Nombre completo de la entidad financiera a la cual pertenece la cuenta.
52. Observaciones: Indique en este campo comentarios respecto a la información diligenciada en el formato.
53. Firma: Firma del representante legal del proveedor.
54. Nombre: Nombre y apellidos del Representante Legal del proveedor.
55. Firma: Firma del funcionario de Aerocivil que recibe y verifica la información del proveedor.
56. Nombre: Nombre y apellidos del funcionario Aerocivil que recibe y verifica la información del proveedor
57. Cargo: Cargo del funcionario Aerocivil que recibe y verifica la información del proveedor.

GFIN-7.0-12-35

Versión: 03

Fecha : 14/06/2016

Página: 2 de 2