| | |
|---|---|
| **Principio de Procedencia: 3302.290** | **FORMATO**<br>**Título: INGRESO DE PROVEEDORES** |

1. Tipo de Transacción: Inclusión ☐ Modificación ☐ 2. Fecha: _____

## Información General

3. Persona Natural ☐ 4. Persona Jurídica ☐ 5. Persona Natural Extranjera ☐ 6 Persona Jurídica Extranjera ☐

7 Identificación: ☐ NIT ☐ Cédula 8. No. _____ 9 ☐ Dígito de Verificación

# Razón Social o Apellidos y Nombres: _____

11. Nombre Comercial del Negocio: _____

12. Nombre del representante legal: _____ 13. C.C. _____

14 Tipo de representante legal: _____

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): _____

24. Ciudad: _____ 25. Departamento: _____ 26. País: _____

27. Teléfono: ( ) _____ ( ) _____ ( ) _____

28. Fax: ( ) _____ ( ) _____

29. No. Inscripción R.U.P: _____ 30. Ciudad Insc. Camara y Comercio: _____

31. Actividad Económica: (Empresa o Persona Natural) _____ 32. Código CIIU _____

33. Página de Internet: _____

34. **E-mail**:

## Información tributaria

☐ 35. Gran Contribuyente y Autorretenedor ☐ 36. Gran Contribuyente No Autorretenedor ☐ 37. Entidad Oficial

☐ 38. Régimen Común y Autorretenedor **(Adjuntar Resolución DIAN)** ☐ 39. Régimen Común y No Autorretenedor ☐ 40. Entidad del Exterior

☐ 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 _____

45. Cargo del contacto _____

46. Teléfono ( ) _____

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. _____ ☐ 49. Ahorros ☐ 50. Corriente

51. Entidad Financiera _____

## Información Adicional

**52.OBSERVACIONES:**
**(Si es modificación de datos enunciarlos)** _____

| Representante Legal | Funcionario Aerocivil que recibe formato diligenciado y anexos. |
|---|---|
| | 55. Firma _____ |
| 53. Firma _____ | 56. Nombre _____ |
| 54. Nombre _____ | 57. Cargo _____ |

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

**USO EXCLUSIVO AEROCIVIL**

| | |
|---|---|
| | **FORMATO** |
| **Principio de Procedencia: 3302.290** | **Título: INGRESO DE PROVEEDORES** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Unidad de Negocio** | | **Fecha ingreso al sistema** | | | | **No.JDE** | |
| | | | **DIA** | **MES** | **AÑO** | | |

| | FORMATO |
|---|---|
| Principio de Procedencia: 3302.290 | **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 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 único 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 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 juridica extranjera.
**7. Idenficiación:** 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 porductos 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. 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 CIIU:** Especifique el código correspondiente a la Clasificación Industrial Internacional Uniforme (CIIU).
**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 se encuentra inscrito a Camara y Comercio
**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 Xsi la cuenta a al 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.