

REGISTRO DE PROVEEDORES


Código: FLG15

Versión: 09

1. PERSONA NATURAL										
Primer Apellido			Segundo Apellido			Primer Nombre		Segundo Nombre		
SANCHEZ			POSADA			ROSMERY				
C.C. No.		Fecha Nacimiento		Si es persona del exterior		C.E. No.		País		
43.443.370		20 02 1966								
Dirección			Ciudad		Departamento		Teléfono / Celular		Correo electrónico	
CRA 73 No. 20ª 40 APTO 301			MEDELLIN		ANTIOQUIA		3137323714		Sanchez.rosmary@hotmail.co	

2. PERSONA JURIDICA										
Razón Social								NIT No.		
Si es entidad del exterior		País		Código Fiscal del País						
Dirección			Ciudad		Departamento		Teléfono / Celular		Correo electrónico	

3. IMPUESTO DE RENTA	
Seleccione una Opción: <input type="checkbox"/> Autorretenedor de renta <input type="checkbox"/> No contribuyente de renta <input checked="" type="checkbox"/> Régimen ordinario <input type="checkbox"/> Régimen especial <input type="checkbox"/> Régimen simple de tributación	Resolución que lo declara Autorretenedor No. del: Día Mes Año Disposición legal que lo acredita como no contribuyente o no sujeto de retención No. del: Día Mes Año

4. CARACTERISTICA									
Naturaleza de la Entidad: Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>					Clasificación: Mipyme <input type="checkbox"/> Gran Empresa <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>				
Actividad Económica	Principal	Código	6920	Descripción	Actividad de contabilidad, auditoria financiera y asesoria tributaria				
	Secundaria	Código	8560	Descripción	Actividad de apoyo a la educación				
Representante Legal o Persona Natural	Nombre			ROSMERY SANCHEZ POSADA				Firma	
	C.C. No.			43443370					
	Fecha de Actualización RUT			ENERO 16 DE 2025					

5. IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS	
Seleccione una Opción: <input type="checkbox"/> Responsable del impuesto a la ventas IVA <input checked="" type="checkbox"/> No responsable del impuesto a las ventas IVA <input type="checkbox"/> Gran Contribuyente	Resolución que lo acredita como Gran Contribuyente No. del: Día Mes Año

6. TIPO DE CONTRATO	
Prestación de Servicios <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios Personales <input checked="" type="checkbox"/>	Compraventa <input type="checkbox"/> Obra <input type="checkbox"/> Arrendamiento <input type="checkbox"/> Convenio <input type="checkbox"/> Suscripción <input type="checkbox"/> Otro: _____

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID			
Registro de Proveedor	Responsable		C.C. No.

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	REGISTRO DE PROVEEDORES	Código: FLG15
		Versión: 09

	Fecha		Hora	
--	-------	--	------	--

INSTRUCTIVO

- Persona Natural:** Escriba el nombre tal como aparece en el Registro Único Tributario (RUT). En caso de ser persona natural extranjera, deberá diligenciar el número de la cédula de extranjería, el país y el código fiscal del país según el renglón 28 del RUT. (C.C.: Cédula de Ciudadanía; C.E.: Cédula de Extranjería).
- Persona Jurídica, Consorcio o Unión Temporal:** Escriba el nombre de la entidad tal cual como aparece en el Registro Único Tributario (RUT), NIT, Registro de la Cámara de Comercio o registro en la entidad competente. Si es entidad del exterior indique el país y el código fiscal del país según el renglón 28 del RUT.
- Impuesto de Renta:** Se debe seleccionar una de las opciones. Cuando se es Autorretenedor sólo señalar esta opción y diligenciar el campo anexo, especificando la resolución que lo declara como Autorretenedor y la fecha del acto administrativo, de igual manera, se debe especificar la disposición legal que lo acredita como no contribuyente.
- Característica:** Si es entidad pública diligenciar el número y fecha del acto administrativo que lo autoriza como entidad gubernamental, si es privada el tipo de sociedad. Diligenciar correctamente el código y la descripción de la actividad principal y secundaria de acuerdo al RUT.
- Impuesto sobre las ventas:** Se debe seleccionar una de las opciones. Si es Gran Contribuyente se debe diligenciar el campo anexo, especificando la resolución que lo acredita como Gran Contribuyente y la fecha del acto administrativo.
- Tipo de contrato:** Indicar el tipo de adquisiciones se va a realizar de acuerdo a lo ofertado a la entidad.

DOCUMENTOS A ANEXAR:

- Para todos:** FFN45 Formato Autorización de Pago por Transferencia Electrónica
- Personas Naturales:**
 - Copia del Registro Único Tributario (RUT).
 - Copia de la cédula.
- Persona Jurídica:**
 - Certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio con fecha no superior a treinta (30) días.
 - Copia del Registro Único Tributario (RUT).
 - Copia de la cédula del representante legal o quien haga sus veces.
- Asociaciones, escuelas o juntas de acción comunal:**
 - Copia de la resolución de creación que las acredita como tal o acta de constitución expedida por la Asamblea o la Alcaldía.
- Uniones temporales o consorcios:**
 - Acta de constitución del consorcio o unión temporal.
 - Copia de la cédula del representante legal de la unión temporal o consorcio
 - Copia de la cédula de cada uno de los representantes legales de las entidades.
 - Certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio con fecha no superior a treinta (30) días, de cada una de las entidades.
 - Copia del Registro Único Tributario (RUT).

Nota: Cuando haya cesión de derechos económicos para el pago a un tercero (receptor alternativo), además de los documentos estipulados anteriormente, se debe presentar los siguientes:

- Poder autenticado en notaria (Documento soporte de la cesión de derechos suscrita por el cedente y el cesionario).
- Copia de cédula del cesionario (Tercero – Receptor)