


<div><div>Código: F472</div><div>Versión: 2</div><div>Fecha: 15/03/2024</div><div>Página 1 de 1</div></div> <div>FORMATO PARA EL REGISTRO Y/O ACTUALIZACIÓN DE TERCEROS</div> <div></div>										
I. CLASE DE TERCERO										
Fecha registro de la información			Tipo de Contribuyente		Persona natural			<input checked="" type="checkbox"/> Actualización de datos		<input type="checkbox"/> Inscripción
Die	Mes	Año	Régimen		Ordinario					
2	3	2024								
II. IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR										
Persona Natural										
Nombres y apellidos completos:										
Tipo de identificación:		Cédula de ciudadanía	Número de Identificación:		1014183265	Ciudad:	BOGOTA	Teléfono:	3503455292	
Correo electrónico:		WILLARBOLEDA@GMAIL.COM				Dirección:		CARRERA 63 #23a-84		
Persona Jurídica										
Razón Social:										
Tipo de Sociedad:						NIT:				
Sede Principal										
Dirección		Departamento:		Ciudad:		Teléfono principal:				
Otros:		Celular:		Correo Electrónico:						
III. ACTIVIDAD ECONOMICA A EJECUTAR										
Código Actividad:		TARIFA ICA		CIUDAD						
IV. RELACION DE OTRAS ACTIVIDADES ECONOMICAS POR CIUDAD										
CIUDAD	CODIGO ACTIVIDAD	TARIFA	CIUDAD	CODIGO ACTIVIDAD	TARIFA	CODIGO ACTIVIDAD	TARIFA			
V. INFORMACIÓN TRIBUTARIA										
Responsable impuesto a la venta-IVA		Si	No	VI. INFORMACION CONTRATO			VII. INFORMACIÓN BANCARIA			
Gran Contribuyente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIPO DE CONTRATO		Prestación de Servicios		Banco 1. CUENTA PRINCIPAL		
En caso afirmativo N° Resolución				LUGAR DE EJECUCIÓN:		Bogotá		Nombre de la Entidad Bancaria:		
Retención en la Fuente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OBJETO DEL CONTRATO				Banco 1. CUENTA PRINCIPAL		
Autoretenedor		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad sujeta a iva		SI	NO	Nombre de la Entidad Bancaria:		
En caso afirmativo N° Resolución				Actividad exenta iva		SI	NO	Banco 2.		
Sujeto a Retención		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Obligado a Declarar Renta		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre de la Entidad Bancaria:		
Obligado a Declarar Renta		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Obligado a revisor fiscal		SI	NO	Tipo de Cuenta:		
								Ahorros		
								Código		
								1007		
								País:		
								COLOMBIA		
Hago constar que la información suministrada es correcta, válida y autorizo a ICETEX, para consignar en dicha cuenta, los valores correspondientes a los pagos a mi favor por los diferentes contratos u órdenes de compra celebrados. Cualquier modificación será notificada oportunamente y exoneró a ICETEX de responsabilidad por error en el suministro de la información.										
VIII. PROVEEDOR FONDOS EN ADMINISTRACION				IX. OBSERVACIONES						
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No										
Fecha de Creación o actualización										
Die	Mes	Año								
X. FIRMAS										
Como proveedor del ICETEX declaro que la información aquí aportada, la actualizaré cada vez que haya cambio en alguna información suministrada y minimamente en forma anual o cuando el ICETEX así lo requiera.										
Wilmer Alexis Arboleda Ibarguen - 1014183265				Firma Representante Legal						
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y CEDULA				FIRMA REPRESENTANTE LEGAL						
Bogotá - 02 -01 - 2026										
CIUDAD Y FECHA										
ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL ICETEX										
Area que solicita creación tercero		Responsable				Fecha				
DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL REGISTRO DE TERCEROS										
1. Formato de Registro y actualización de terceros debidamente diligenciado y firmado										
2. RUT.										
3. RIT por cada una de las ciudades donde ejecutara el contrato										
4. Certificación bancaria a nombre del tercero con fecha de expedición no mayor a 3 meses										