

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

N.I.T. 860.007.386-1
Cra. 1 N° 18A - 12
Bogotá, Colombia

REGISTRO DE PROVEEDOR - ACREEDOR

Información requerida para crear a su organización en el sistema de proveedores de la Universidad de los Andes.

Favor llenar todos los campos sombreados. Si no aplica, indicar N/A.

Adjuntar: **Certificación bancaria expedida por su entidad financiera, Certificado de cámara y comercio y RUT. Para personas naturales, fotocopia de la cédula.**

Cualquier enmendadura, información falsa o incompleta invalidará automáticamente este formulario

1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Razón Social o Nombre del propietario			Número de identificación		
Nombre Comercial		Moneda de las transacciones en SAP		Correo electrónico	
Dirección			Ciudad		
Departamento	País	Código postal	Teléfono	Fax	

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos	Nombres	Identificación	Teléfono	Fax	Correo electrónico
-----------	---------	----------------	----------	-----	--------------------

3. DATOS DE LA PERSONA CONTACTO PARA ENVÍO DE ÓRDENES DE COMPRA Y CORRESPONDENCIA GENERAL

Nombres y Apellidos	Teléfono	Correo electrónico
---------------------	----------	--------------------

4. INFORMACIÓN BANCARIA

Banco	Cuenta número	Tipo de cuenta	Código ABA	Código SWIFT
País de la cuenta	Moneda de la cuenta	Dirección del banco		

5. CONDICIONES DE PAGO

Los pagos se realizarán **30 días** contados a partir de la aprobación de la factura. Todo pago se emitirá a nombre de la Empresa (Razón Social)

6. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Breve descripción de la actividad que se prestará a la Universidad

Fecha y número de Resolución

Su empresa está catalogada como Gran Contribuyente	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Su empresa está catalogada como Autorretenedor	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Su empresa está catalogada como Entidad Sin Animo de Lucro	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Su empresa es Agente de Retención en el Impuesto a las Ventas	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Su empresa es Agente de Retención en ICA	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Sus operaciones están gravadas con IVA	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Indique a qué Régimen pertenece	Común.	<input type="checkbox"/>	Simplif.	<input type="checkbox"/>
Si su empresa está obligada a declarar impuesto de Industria y Comercio, indique el Código CIU en Bogotá	Código		Tarifa	

Firma Representante Legal _____

****Sólo para uso interno Universidad INFORMACIÓN A DILIGENCIAR POR RESPONSABLE DE IMPUESTOS**

Nombre	Firma	Tax Code (Sellar espacios en blanco)							
		Tipo	Indicador	Tipo	Indicador	Tipo	Indicador	Tipo	Indicador
		IVA		ICA		R Fuente		Cine	

Remita este archivo vía correo electrónico (EN BLANCO)

**** Sólo para uso interno Uniandes****
INFORMACIÓN COMPRAS

Aprobación _____

Fecha _____

VENDOR