

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. 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	No
Su empresa está catalogada como Autorretenedor		Si	No
Su empresa está catalogada como Entidad Sin Animo de Lucro		Si	No
Su empresa es Agente de Retención en el Impuesto a las Ventas		Si	No
Su empresa es Agente de Retención en ICA		Si	No
Sus operaciones están gravadas con IVA		Si	No
Indique a qué Régimen pertenece		Común.	Simplif.
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