

**ANEXO 6**



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES**

**FECHA:** DD  MM  AA

**INSCRIPCIÓN**

**ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**1. PERSONA JURÍDICA**

Razón social:				Nit N°:			
<b>Diligencie si es entidad del exterior</b>	Pais:				Código fiscal del país:		
Dirección				Ciudad:			
Teléfono:		Celular:		Fax:		E-mail:	
Nombre completo del representante legal:						C.C. N°:	

**2. PERSONA NATURAL**

Nombre completo:				C.C. N°:			
<b>Diligencie si es ciudadano extranjero:</b>	Pais:				Código fiscal del país:		
Dirección				Ciudad:			
Teléfono:		Celular:		Fax:		E-mail:	

**3. CARACTERIZACIÓN DE LA EMPRESA**

Naturaleza de la empresa:	Pública	<input type="checkbox"/>	Privada	<input type="checkbox"/>	Mixta	<input type="checkbox"/>	Clasificación:	Mipyme	<input type="checkbox"/>	Gran empresa	<input type="checkbox"/>
Código de la actividad económica:	Principal				Descripción de la Actividad principal:						
	Secundaria				Descripción de la actividad secundaria:						

**4. INFORMACIÓN DE CALIDAD**

¿ La empresa cuenta con certificación de calidad? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de certificación	Versión/norma	Ente certificador:	Vigencia	
				Desde:	Hasta:

**5. INFORMACIÓN TRIBUTARIA**

IMPUESTO DE RENTA				IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS				
Autoretenedor <input type="checkbox"/>	Resolución por la cual se declara autorretenedor:			Regimen Común <input type="checkbox"/>	Resolución que lo acredita como Gran Contribuyente:			
No contribuyente de renta <input type="checkbox"/>	N°			Regimen Simplificado <input type="checkbox"/>				
Regimen ordinario <input type="checkbox"/>	Fecha:	DD	MM	AA	Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>	N°		
Regimen especial <input type="checkbox"/>	Resolución que lo acredita como no contribuyente:			No responsable <input type="checkbox"/>	Fecha:	DD	MM	AA
	N°							
	Fecha:	DD	MM	AA				

**6. PAGOS**

Banco:	Sucursal:	Cuenta N°:	Tipo de cuenta:	Ciudad:
			Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>	
Nombre del titular de la cuenta:				N° C.C. - C.E. - Nit

**7. CONCEPTO A PROVEER**

Prestación de servicios <input type="checkbox"/>	Suministros <input type="checkbox"/>	Compraventa <input type="checkbox"/>	Consultoría <input type="checkbox"/>	Interadministrativo <input type="checkbox"/>
Obra <input type="checkbox"/>	Intermediación de seguros <input type="checkbox"/>	Arrendamiento <input type="checkbox"/>	Convenio <input type="checkbox"/>	Servicios de transporte <input type="checkbox"/>

**8. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR**

PERSONA JURÍDICA:	PERSONA NATURAL:
<ol style="list-style-type: none"> <li>Fotocopia cédula de ciudadanía Rep. Legal.</li> <li>Certificado de Existencia y Representacion Legal.</li> <li>Rut.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Formato Único Hoja de Vida Función Pública.</li> <li>Fotocopia cédula de ciudadanía.</li> <li>Rut (Persona Natural)</li> </ol>

ANEXO 6



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES

9. OBSERVACIONES

10. DECLARACIÓN DE VERACIDAD

Yo, \_\_\_\_\_ declaro que la información aquí diligenciada al igual que la de los anexos es verídica. De igual forma autorizo al Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira S.A.S para que los pagos realizados a mi favor sean consignados en la Cuenta Bancaria arriba registrada.

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del proveedor

USO EXCLUSIVO DE PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S (BIOPARQUE UKUMARÍ)

Fecha de radicado:				N° de folios:	Nombre completo de quien recibe:	firma de quien recibe
DD		MM		AA		