

Fecha 

 INSCRIPCIÓN 

 ACTUALIZACIÓN 

### A. INFORMACIÓN GENERAL

Razón social	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Nit	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Representante Legal	<input style="width: 95%;" type="text"/>	C.C.	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Dirección	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Barrio	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Ciudad	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Departamento	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		Teléfono	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Contacto	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
E-mail	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Fax	<input style="width: 95%;" type="text"/>

CODIGO CIU (Actividad economica)

DESCRIPCIÓN ACTIIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA

---



---



---

### B. CONTACTOS

CONTACTO DE VENTA	TELÉFONO- EXTENSIÓN	E-MAIL
CONTACTO DE CARTERA	TELÉFONO- EXTENSIÓN	E-MAIL

### C. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

REGIMEN:	COMUN <input type="checkbox"/>	SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	TARIFA ICA _____
GRAN CONTRIBUYENTE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	RETENEDOR DE IVA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
AUTORRETENEDOR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
CONTRIBUYENTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE BOGOTA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

### D. CONDICIONES COMERCIALES

Contado <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Crédito <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	DIAS _____	Cheque posfechado <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	DIAS _____
---	---	------------	---	------------

POR FAVOR INDIQUE LAS CUENTAS DONDE AUTORIZA EFECTUAR LAS CONSIGNACIONES

Banco	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Número de cuenta	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Tipo de cuenta	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Continúa siguiente página

### E. PRODUCTOS O SERVICIOS QUE SUMINISTRA


### F. CONDICIONES SISTEMA DE GESTIÓN

**TIENE EL PROVEEDOR CERTIFICACIÓN DE ALGUNA NORMA NACIONAL E INTERNACIONAL:**

SI	NO	CUAL:	En caso afirmativo anexar copia de la certificación
----	----	-------	---

**EN PROCESO:**

SI	NO	CUAL:	En caso afirmativo anexar constancia con fecha de compromiso de certificación
----	----	-------	---

**ENTREGA CERTIFICADO DE INSPECCIÓN FINAL CON EL PRODUCTO O SERVICIO:**

SI	NO	
----	----	--

**SUS PRODUCTOS O SERVICIOS TIENEN SELLO DE CALIDAD:**

SI	NO	
----	----	--

**TIENE DEPARTAMENTO DE SERVICIO AL CLIENTE:**

SI	NO	TELÉFONO:
----	----	-----------

**OBSERVACIONES:**

Con la firma de este documento, otorgo mi consentimiento voluntario, previo, informado, expreso e irrevocable a CIVITEL INGENIEROS S.A.S para que mi información "Datos Personales" incluyendo mis Datos Personales Sensibles<sup>1</sup> sean tratados para su uso y conjunto de operaciones tales como la recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia y supresión; conforme a su política de tratamiento de datos personales.

**Declaración de origen de fondos de proveedores y contratistas:**  
Declaro que los recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano

1 Son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo, la orientación política, las convicciones religiosas filosóficas, derechos humanos, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

Acepto lo estipulado en la 'Autorización y condiciones para el tratamiento de datos personales' que se encuentra en este documento.

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O DELEGADO

Cédula \_\_\_\_\_

**Por favor adjunte los siguientes documentos:**

1. 1 Fotocopia cámara de comercio NO MAYOR a 30 días.
2. 1 Fotocopia Registro Único Tributario- RUT
3. 1 Fotocopia de la cédula del Representante Legal
4. 1 Fotocopia Certificado de calidad u otros que tenga (opcional)
5. Lista de precios (Opcional)
6. 1 Referencia Bancaria

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello Representante Legal  
/ Persona autorizada