**POR FAVOR DILIGENCIE CON ATENCIÓN EL SIGUIENTE FORMULARIO CON DATOS REALES Y VERIFICABLES**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE SOLICITUD** | **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO** |
| Inscripción 🌕 | Actualización de Datos 🌕 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL | PERSONA Natural 🌕 Jurídica 🌕 |
| TIPO DE DOCUMENTO Cedula de Ciudadanía 🌕 Cedula de Extranjería 🌕 NIT 🌕 | NÚMERO DE DOCUMENTO | LUGAR DE EXPEDICIÓN  |
| DIRECCIÓN | CIUDAD | DEPARTAMENTO |
| TELÉFONO | FAX | CELULAR |
| CORREO ELECTRÓNICO | PAGINA WEB | NOMBRE DEL CONTACTO |
| CARGO CONTACTO | TELÉFONO CONTACTO | CELULAR CONTACTO |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN COMERCIAL** |
| ACTIVIDAD COMERCIAL (Descripción Breve) |
| PRODUCTOS O SERVICIOS OFRECIDOS | GARANTÍA POS-VENTA Si 🌕 No 🌕 |
| TIPO DE SOCIEDAD Anónima 🌕 limitada 🌕 Otra 🌕 Cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FECHA DE CONSTITUCIÓN  |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL | NUMERO DE DOCUMENTO | CORREO ELECTRÓNICO |
| DIRECCIÓN | CIUDAD | DEPARTAMENTO |
| TELÉFONO | FAX | CELULAR |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN TRIBUTARIA** |
| DECLARANTE DE RENTA Si 🌕 No 🌕 | ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO Si 🌕 No 🌕 | RÉGIMEN DE IVA Régimen Común 🌕 Régimen Simplificado 🌕 No responsable 🌕 |
| GRAN CONTRIBUYENTE Si 🌕 No 🌕 | RESOLUCIÓN | FECHA |
| AUTORETENEDOR Si 🌕 No 🌕 | RESOLUCIÓN | FECHA |
| RESPONSABLE DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Si 🌕 No 🌕 | CÓDIGO CIIU DE LA ACTIVIDAD | TARIFA |
| REGISTRO MERCANTIL | FECHA | DURACIÓN DE LA SOCIEDAD (Año de Vigencia) |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BANCARIA** |
| ENTIDAD BANCARIA  | TIPO DE CUENTA Corriente 🌕 Ahorros 🌕 | NUMERO DE CUENTA |
| TITULAR DE LA CUENTA | C.C. o NIT TITULAR  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** |
| TIEMPO EN EL MERCADO  | CERTIFICACIONES DE CALIDAD Si 🌕 No 🌕 En proceso de Certificación 🌕 |
| NOMBRE DEL CERTIFICADO  | ENTE CERTIFICADOR | FECHA DE CERTIFICACIÓN  |

|  |
| --- |
| **CONDICIONES DE PAGO** |
| FORMA DE PAGO Contado 🌕 30 días 🌕 45 días 🌕 60 días 🌕 90 días 🌕  | GARANTÍA POS VENTA Si 🌕 No 🌕  | VIGENCIA DE LA PROPUESTA (Días) |

|  |
| --- |
| **REFERENCIA COMERCIAL** |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | CIUDAD | TELÉFONO | TIEMPO DE RELACIÓN COMERCIAL |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN Y FIRMA** |
| DECLARO QUE CONOZCO Y ACEPTO LA NORMATIVIDAD INTERNA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE FACATATIVÁ Y QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL PRESENTE FORMULARIO ES VERAZ. ME COMPROMETO A INFORMAR A LA CÁMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA, CUALQUIER NOVEDAD EN LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA.AUTORIZO A LA CÁMARA DE COMERCIO DE FACATATIVÁ PARA EFECTUAR LOS PAGOS DE LAS FACTURAS O CUENTAS DE COBRO EN LA CUENTA REPORTADA EN ESTE DOCUMENTO. | FIRMA REPRESENTANTE LEGAL Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DOCUMENTOS REQUERIDOS** |
| PERSONA NATURAL* Fotocopia de la Cedula
* Fotocopia legible del RUT (Registro Único Tributario)
* Matricula Mercantil (No lo presenta si es una persona de Profesión Liberal)
* Certificado de Cuenta Bancaria Reportada (Si aplica)
* Referencia Comercial
 | PERSONA JURÍDICA* Certificado de Existencia y representación Legal no mayor a 30 días de expedido.
* Fotocopia legible del RUT (Registro Único Tributario)
* Fotocopia de la Cedula del Representante Legal
* Referencia Comercial
* Certificado de Cuenta Bancaria Reportada
 |
| **ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA** |
| Observaciones: | APROBADO POR | REVISADO POR |

El diligenciamiento y recepción del presente formulario no compromete a la Cámara de Comerció de Facatativá a celebrar ningún tipo de contrato con el proveedor. La Cámara de Comercio de Facatativá se reserva el derecho de selección de sus proveedores y contratistas. El suministro de datos falsos inhabilita automáticamente el proveedor.