



N.I.T 860.066.789-6  
AK 9 131 A 02  
BOGOTÁ, COLOMBIA

## GESTIÓN FINANCIERA

### Formato Único de creación de proveedor

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	dd	mm	año
---------------------------	----	----	-----

1. INFORMACIÓN GENERAL		
RAZÓN SOCIAL		
Escriba el nombre completo de la Razón Social		
DIRECCIÓN		
Escriba la dirección del establecimiento comercial		Escriba el número de la dirección
TELÉFONO FIJO	CELULAR	
Escriba el telefono fijo del proveedor	Escriba numero el celular del proveedor	

2. INFORMACIÓN PERSONAL					
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO		
Escriba el primer Apellido de la persona natural se va a crear como proveedor			Escriba el segundo Apellido de la persona natural que se va a crear como proveedor		
TIPO DE DOCUMENTO (Marque X)					
CC	<input checked="" type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>	PA	<input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN					
Escriba la dirección de la persona natural que se va crear como proveedor					Escriba el número de la dirección
TELÉFONO FIJO			CELULAR		
Escriba el teléfono fijo de contacto de la persona natural			Escriba el número de celular de la persona natural		

3. INFORMACIÓN DE CONTACTO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Escriba el nombre y apellidos de la persona natural
CORREO ELECTRONICO	Escriba el correo electrónico de la persona natural

4. INFORMACIÓN ADICIONAL
1. Su empresa esta obligada a facturar electrónicamente.
2. Su empresa está catalogada como Autorretenedor.
3. Su empresa está catalogada como Gran Contribuyente.
4. Su empresa está catalogada como Régimen común.

5. Su empresa está catalogada como Entidad Sin Animo de Lucro.

6. Si su empresa está obligada a declarar impuesto de Industria y Comercio, indique el Códig

ENTIDAD BANCARIA 1

Escriba el nombre de la entidad bancaria del proveedor

TIPO DE CUENTA

Escriba el tipo de cuenta bancaria del proveedor

Hago constar que la información suministrada es correcta, válida y autorizo a la Universidad  
Cualquier modificación será notificada oportunamente y exonero a la Universidad el Bosque

#### 6. DOCUM


1. Formato de Registro y actualización del Proveedor debidamente firmado
2. Fotocopia del Registro Único Tributario – RUT.
3. Fotocopia de cedula de ciudadanía del representante legal.
4. Certificado de cuenta bancaria expedido por la entidad competente.
5. Certificado de Cámara de Comercio con una vigencia no mayor a 90 días

#### 7. AUTORIZAC

En caso de ser aceptado como proveedor de La Universidad el Bosque declaro que la infor  
anual o cuando la Universidad así lo requiera.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y CEDULA

\_\_\_\_\_  
CIUDA

NCIERA	Código: F-GF-02-09	
res, compras bienes y servicios	Versión: 1, 16-10-2020	
	Página 1 de 1	

DOCUMENTO

<b>PERSONA:</b> (Marque X)	NATURAL
	X

MACIÓN GENERAL PERSONA JURÍDICA	
	NIT
al	Escriba del número de identificación tributaria
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
scriba el Municipio correspondiente	Escriba el Departamento correspon
CORREO ELECTRÓNICO	
Escriba el correo electrónico del proveedor a crear.	

MACIÓN GENERAL PERSONA NATURAL	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Escriba el primer Nombre de la persona natural que se va a crear como proveedor	Escriba el segundo nombre de la persona natural qu proveedor
IDENTIFICACIÓN	
	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
OTRO	Escriba el número de identificación que correspo
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
unicipio correspondiente de la persona natural que se va a crear como proveedor	Escriba el departamento correspondiente de la perso crear como proveedor
CORREO ELECTRÓNICO	

Escriba el correo electrónico de la persona natural que se va a crear como proveedor

MACIÓN DE CONTACTO PARA ENVÍO DE O DE RETENCIÓN EN LA FUENTE, Y RETEICA		
Escriba el nombre y apellido de la persona de contacto en para envío de información contable		
ona que recibira la información	TELEFONO	Escriba el teléfono fijo de contac

TRIBUTARIA (Marque con X, según corresponda)			
	SI	X	NO
	SI	X	NO
	SI	X	NO
	SI	X	NO

	SI	X	NO
go CIU en Bogotá.	Código		T

5. INFORMACIÓN BANCARIA	
N° DE CUENTA	Escriba el número de la cuenta bancaria del prove
CIUDAD	Escriba la ciudad de origen de la entidad banca

El Bosque, para consignar en dicha cuenta, los valores correspondientes a los pagos a mi favor por lo  
e de responsabilidad por error en el suministro de la información.

MENTOS EXIGIDOS PARA EL REGISTRO

CIÓN PARA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

mación aquí aportada, la actualizaré cada vez que haya cambio en alguna información suministrada y i

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

D Y FECHA

GRUPO DE  
ADMINISTRACIÓN  
POR PROCESOS

CONTROLADO

JURIDICA

DV

Escriba el digito de  
verificación del  
proveedor

liente

e se va a crear como

nda

na natural que se va a

to

X

X

X

X



	X
arifa	

edor.

ria.

s diferentes conceptos.


níminamente en forma

 N.I.T. 960.066.789-6 AK 9 131 A 02 BOGOTÁ, COLOMBIA	<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>		Código: F-GF-02-09	 GRUPO DE ADMINISTRACIÓN POR PROCESOS
	<b>Formato Único de creación de proveedores, compras bienes y servicios</b>		Versión: 1, 16-10-2020	
			Página 1 de 1	

<b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</b>	3	5	2021	<b>PERSONA:</b> (Marque X)	DOCUMENTO CONTROLADO	
					NATURAL	JURIDICA
				X		

1. INFORMACIÓN GENERAL PERSONA JURÍDICA			
RAZÓN SOCIAL		NIT	DV
DIRECCIÓN	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
TELÉFONO FIJO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	

2. INFORMACIÓN GENERAL PERSONA NATURAL			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Garreta	Unigarro	Luis	Ernesto
IDENTIFICACIÓN			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
CC	X	CE	PA
			OTRO
DIRECCIÓN		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
Calle 151B # 102B-90		Bogotá D.E	
TELÉFONO FIJO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	
	3176753141	lgarreta@gmail.com	

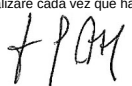
3. INFORMACIÓN DE CONTACTO PARA ENVÍO DE CERTIFICADO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE, Y RETEICA	
NOMBRE Y APELLIDOS	Luis Garreta
CORREO ELECTRÓNICO	lgarreta@gmail.com
TELÉFONO	3176753141

4. INFORMACION TRIBUTARIA (Marque con X, según corresponda)			
1. Su empresa esta obligada a facturar electrónicamente.	SI	NO	X
2. Su empresa está catalogada como Autorretenedor.	SI	NO	X
3. Su empresa está catalogada como Gran Contribuyente.	SI	NO	X
4. Su empresa está catalogada como Régimen común.	SI	NO	X
5. Su empresa está catalogada como Entidad Sin Animo de Lucro.	SI	NO	X
6. Si su empresa está obligada a declarar impuesto de Industria y Comercio, indique el Código CIU en Bogotá.	Código	Tarifa	

5. INFORMACIÓN BANCARIA			
ENTIDAD BANCARIA 1	Bancolombia	N° DE CUENTA	86824815218
TIPO DE CUENTA	Ahorros	CIUDAD	Popayán

Hago constar que la información suministrada es correcta, válida y autorizo a la Universidad El Bosque, para consignar en dicha cuenta, los valores correspondientes a los pagos a mi favor por los diferentes conceptos. Cualquier modificación será notificada oportunamente y exoneró a la Universidad el Bosque de responsabilidad por error en el suministro de la información.

6. DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL REGISTRO	
1.	Formato de Registro y actualización del Proveedor debidamente firmado
2.	Fotocopia del Registro Único Tributario – RUT.
3.	Fotocopia de cedula de ciudadanía del representante legal.
4.	Certificado de cuenta bancaria expedido por la entidad competente.
5.	Certificado de Cámara de Comercio con una vigencia no mayor a 90 días

7. AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN	
En caso de ser aceptado como proveedor de La Universidad el Bosque declaro que la información aquí aportada, la actualizaré cada vez que haya cambio en alguna información suministrada y minimamente en forma anual o cuando la Universidad así lo requiera.	
Luis Ernesto Garreta Unigarro C.C 87712548 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y CEDULA	 FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
Bogotá, 03 de Mayo del 2021 CIUDAD Y FECHA	









CUADRO DE CAMBIOS Y/O REVISIONES				
Versión No.	Fecha	Descripción	Elaboró	Revis
1	10/16/2020	Creación del formato	Auxiliar Administrativo de contabilidad	GAPF

**PROCESO:** Gestión Contable

ó	Aprobó
o	Jefe de contabilidad