

1. Tipo Solicitud							
INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>		ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>			RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>		
2. Información Básica (SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS)							
Razón social Completa					Sigla (Opcional)		
NIT (Escriba en números legibles)	FECHA DE CONSTITUCIÓN			FECHA DE VIGENCIA			
	MES	DIA	AÑO	MES	DIA	AÑO	INDEFINIDA <input type="checkbox"/>
Nombre del Representante Legal							
Tipo Documento Identidad	CC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No. Documento Identidad			
Dirección Domicilio Principal O de Notificación							
Municipio	Departamento	País	A. A.	Zona Postal			
Correo Electrónico Empresarial			Página Web (Opcional)				
Autoriza Recibir Comunicaciones del Resultado del Proceso de Registro vía correo electrónico						SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
(SOLO PARA PERSONAS NATURALES)							
Nombres		Primer Apellido			Segundo Apellido		
Tipo Documento Identidad	CC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No. Documento		Lugar de Expedición	
Dirección Domicilio Principal O Notificación							
Municipio	Departamento	País	A. A.	Zona Postal			
3. Datos de Contacto							
Teléfono fijo		Celular			Fax (Opcional)		
Nombres y apellidos del contacto							
Correo electrónico del contacto							
Autoriza Recibir Comunicaciones del Resultado del Proceso de Registro vía correo electrónico						SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CLASIFICACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS *		Código (Puede consultar los códigos Aquí)					
4. Información Tributaria							
Tiene Obligación de Presentar Declaración de Renta				Está Exento de Retención en la Fuente por Renta			
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Gran Contribuyente	Autor Retenedor	Exentos ESAL	Extranjero domiciliado	Extranjero No domiciliado	Rete fuente Ley 1429	Ninguno
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN DE IVA	Común	Simplificado	AUTO RETENEDOR SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
5. Datos de Cuenta Bancaria							
Entidad Financiera	Sucursal	Número de Cuenta			Tipo Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>		
Nota: La cuenta debe estar a nombre de la persona que se está registrando. En casos de personas jurídicas, esta debe estar a nombre de la empresa o persona jurídica.							

6. Datos de Clientes Principales

Por favor diligencie la información al menos de un cliente principal

Nombre del Cliente	Nombre y Apellido del Contacto	Teléfono (s)	Correo Electrónico

7. Información Financiera

Nota: Aquellas personas jurídicas que iniciaron operaciones en el último año, los datos deben corresponder a sus últimos balances comerciales o de apertura.

	CONCEPTO	AÑO 1° 201 (Informar valores en pesos colombianos)	AÑO 2° 201 (Informar valores en pesos colombianos)
A	ACTIVO CORRIENTE		
B	PASIVO CORRIENTE		
C	TOTAL ACTIVO		
D	TOTAL PASIVO		
E	TOTAL PATRIMONIO		
F	INGRESOS OPERACIONALES		
G	COSTO DE OPERACIÓN		
H	GASTOS DE ADMINISTRACIÓN		
I	GASTOS DE VENTAS		
J	UTILIDAD OPERACIONAL		
K	OTROS INGRESOS NO OPERACIONALES		
L	OTROS EGRESOS NO OPERACIONALES		
M	UTILIDAD NETA		

8. Documentos Legibles Para Adjuntar

Liviano

Integral

- Carta de Invitación enviada por la CÁMARA	x	x
- Copia del documento de identificación de la persona natural o del representante legal, si se trata de persona jurídica.	x	x
- Copia del Rut	x	x
- Certificado de constitución de entidades sin ánimo de lucro. cuando el ente certificador sea una entidad diferente una Cámara de Comercio.	x	x
Balance general de los dos últimos años Estados de resultados (estado de pérdidas y ganancias) de los años reportados Notas a los Estados Financieros de los años reportados Dictamen del revisor fiscal Certificación de Estados Financieros (expedida por el contador y el representante legal) con corte a 31 de dic. de los dos últimos años Copia de la tarjeta profesional del contador Copia de la tarjeta profesional del revisor fiscal (cuando aplica) Certificación expedida por la junta central de contadores del contador - Certificación expedida por la junta central de contadores del revisor fiscal (cuando aplica)	No aplica	x

9. Declaraciones Autorización y Firma

Declaro que a la fecha no tengo ningún vínculo o relación con los empleados de la CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA, miembros de su Junta Directiva o sus respectivos cónyuges o compañeros permanentes, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, ni tampoco soy cónyuge o compañero permanente de ningún empleado o miembro de la Junta Directiva. Así mismo, declaro que no tengo participación en la persona jurídica del proveedor ningún empleado de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia ni familiar suyo hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil ni su cónyuge o compañero permanente. De igual manera declaro que no poseo otras inhabilidades o incompatibilidades consagradas en la Ley para contratar con la Cámara. Además, declaro que conozco la Política de Compras y Contratación y conozco, acepto y daré aplicación al Manual del Proveedores. Declaro que no me encuentro incurso en las prohibiciones de ley y del ejercicio de las funciones públicas. Declaro que la información consignada y anexa a este formulario es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud en estos documentos podrá ocasionar el rechazo de esta solicitud y la devolución de la documentación, como también la cancelación de mi inscripción. Me comprometo a actualizar la información aquí consignada en los tiempos determinados en la guía de inscripción.



FORMULARIO DE REGISTRO DE PROVEEDORES



Dentro de los términos de la Ley Estatutaria de Habeas Data, y sus decretos reglamentarios, como titular de la información que aquí reposa o que pudiera ser recolectada por KONFIRMA S.A.S. autorizo a esta sociedad para consultar y verificar los datos en bases de datos públicas nacionales colombianas, extranjeras o internacionales, correspondiente a la persona jurídica que represento, a sus representantes legales, revisores fiscales, miembros de junta directiva y/o socios.

De igual forma, autorizo de manera expresa a Konfirma S.A.S. y a la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia para que, dentro de los términos legales establecidos, pueda almacenar y administrar los datos suministrados en este formulario para informar sobre los productos, servicios y eventos, realizar gestión comercial para la promoción de tales servicios, realizar análisis prospectivo sobre tendencias y gustos de los consumidores que permitan otorgar beneficios al interior de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE RECEPCIÓN EN KONFIRMA _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO: Para mayor información o inquietudes puede consultar la [Guía de Inscripción de Proveedores](#) o si desea orientación sobre el proceso de inscripción en Konfirma S.A.S puede contactarnos al e-mail: orientacion@konfirma.com.co o a través de la línea única de atención en el teléfono (574)444 56 56, o puede acercarse a la sede ubicada en la Avenida 38 # 51 - 105 Bello - Antioquia