



UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Identificación de Proveedores y/o Contratistas

(DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA O A MAQUINA)

NOMBRE O RAZON SOCIAL:
(según R.U.T.Decreto 522 de 2003)

INFORMACION FISCAL: (Anexar fotocopia)

NIT C.C. CEDULA DE EXTRANJERIA No. DV

REGIMEN IVA: COMUN AUTORRETENEDOR: ENTIDAD EXENTA

SIMPLIFICADO GRAN CONTRIBUYENTE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

EMPRESA INDUSTRIAL ACTIVIDAD ECONOMICA

MATRICULA MERCANTIL NUMERO: (Anexar registro mercantil vigente)

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO:
(Según Registro Mercantil-Camara de Comercio)

REPRESENTANTE LEGAL:
(Nombres y Apellidos completos)

 C.C.

DIRECCION:

CIUDAD: **TELEFONOS:** **FAX:**

DIRECCION ELECTRONICA **CONTACTO:**

REFERENCIAS COMERCIALES (ENTIDADES ESTATALES):

ENTIDAD / EMPRESA: _____ TEL: _____ CIUDAD: _____
ENTIDAD / EMPRESA: _____ TEL: _____ CIUDAD: _____
ENTIDAD / EMPRESA: _____ TEL: _____ CIUDAD: _____

NOTA:

1. El proveedor/contratista deberá notificar por escrito a la Universidad cualquier cambio a la información consignada en este formulario.
2. Anexar certificación de que no tiene inhabilidades para contratar con la Universidad

INFORMACION PARA PAGO A TRAVES DE CONSIGNACION

(Unicamente Proveedores/Contratistas con domicilio en otras plazas)

BANCO: **CIUDAD**

NUMERO DE CUENTA **CORRIENTE** **AHORROS**

NOTA:

- 1) Sin excepción, el proveedor o contratista beneficiario del pago debe ser el mismo Titular de la Cuenta Corriente o de Ahorros.
- 2) Cuando la entidad financiera no tenga sucursal en Popayán (Por ejemplo: Conavi, Citibank, Sudameris, Colpatria, Colmena, Tequendama), el pago se realizará mediante Giro a través del Banco Popular.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL