

# INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES

CÓDIGO

A3FR10

VERSIÓN: 01

PÁGINA

1 DE 1

Inscripción ☐ Actualización ☐

## Datos Básicos del Proveedor (Registrados en el RUT)

Nombre Completo o Razón Social		Sigla		Tipo de Identificación		Número de Identificación	
VALCO MELTON COLOMBIA SAS				<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte		901249615-8	
Tipo de Personería		País	Departamento	Ciudad /Estado/ Provincia		Dirección de notificación	
P. Jurídica <input checked="" type="checkbox"/> P. Extranjera <input type="checkbox"/> P. Natural <input type="checkbox"/>		COLOMBIA	CUNDINAMARCA	BOGOTÁ D.C.		CL 59 A BIS 5-53 OF 601	
Página Web		Correo Electrónico (Registrado en RUT)		Teléfono Principal (Registrado en RUT)		Otros números de teléfono (Registrado en RUT)	
		fi.ruiz@valcomelton.es		3222700655		34630221515	
Número de Registro Mercantil		Fecha de Registro (DD/MM/AA)		Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)		Fecha Finalización de la Sociedad (DD/MM/AA)	
3059075		30/01/2019					
Escritura de Constitución Número		Fecha de Constitución (DD/MM/AA)		Número de Notaria		Ciudad	

Enuncie los Productos o Servicios que ofrece el Proveedor. (Si el espacio es insuficiente anexe una hoja o catálogo)

COMERCIALIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE MÁQUINAS DE DISPENSACIÓN DE ADHESIVOS Y SISTEMAS DE MONITOREO ELECTRÓNICO PARA EL CONTROL DE CALIDAD, FABRICACIÓN DE MAQUINARIA DE EMBALAJE, Y ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE DOSIFICACIÓN Y DE CONTROL DE CALIDAD, COMO EN APLICACIONES PARA ARMAR PRODUCTOS, TAMBIÉN, BRINDARÁ SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, GARANTÍA Y REPARACIÓN

¿Es vigilado por alguna Superintendencia?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	(Si la respuesta es si) Cual?	
¿Tiene alguna practica para prevenir el riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo en su entidad?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
¿Cuenta con un Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo bajo la legislación vigente aplicable? (Aplica para proveedor persona Jurídica)		SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	(Si la respuesta es si) Indique % de Cumplimiento? %	

## Datos Representante Legal

Nombre Completo del Representante Legal		Correo Electrónico del Representante Legal	
FRANCISCO JAVIER RUIZ DE GALARRETA		fi.ruiz@valcomelton.es	
Tipo de Identificación		Número de Identificación	Fecha de Expedición (DD/MM/AA)
<input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería <input checked="" type="checkbox"/> Pasaporte		PAD684928	14/12/2016
Atribuciones del Representante Legal		Limitaciones del Representante Legal	

## Datos Básicos de la Persona de Contacto del Proveedor

Nombre completo del representante de ventas o contacto por parte del Proveedor		Tipo de Identificación		Número de Identificación		Teléfono Móvil	
MARIO ALBERTO ANAYA		<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte				+57 313 4210926	
Ciudad	Dirección	Teléfono Fijo		Correo Electrónico		Fax	
				Mario.anaya@valcomelton.com			

## Información Tributaria

Régimen de IVA	Tipo de Proveedor	Indique si es Autorretenedor		Indique si es Gran Contribuyente	
Común <input checked="" type="checkbox"/>	Declarante <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> (Adjuntar Resolución)	Número de Resolución	SI <input type="checkbox"/> (Adjuntar Resolución)	Número de Resolución
Simplificado <input type="checkbox"/>	No Declarante <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha (DD/MM/AA)	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha (DD/MM/AA)
Actividad Principal		Tipo de Empresa		Tipo de Negocio	
COMERCIALIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE MÁQUINAS DE DISPENSACIÓN DE ADHESIVOS Y SISTEMAS DE MONITOREO ELECTRÓNICO PARA EL CONTROL DE CALIDAD, FABRICACIÓN DE MAQUINARIA DE EMBALAJE, Y ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE DOSIFICACIÓN Y DE CONTROL DE CALIDAD, COMO EN APLICACIONES PARA ARMAR PRODUCTOS, TAMBIÉN, BRINDARÁ SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, GARANTÍA Y REPARACIÓN		Privada <input checked="" type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Sin Ánimo de Lucro <input type="checkbox"/>		Fabricante <input type="checkbox"/> Distribuidor <input checked="" type="checkbox"/> Prestación de Servicios <input checked="" type="checkbox"/> Importador <input type="checkbox"/>	
Actividad Económica (ICA)		Indique si es exento de Impuesto de Industria y Comercio (ICA)			
Código CIU	4	6	5	9	
Tarifa x Mil	1	1		04	
Comercial <input checked="" type="checkbox"/>	Servicios <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Nro. de Resolución		
Sector Financiero <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha (DD/MM/AA)		

## Información de Socios


(Relacionar los socios que tengan individualmente una participación accionaria mayor al 5%, si el espacio es insuficiente anexe un listado)

Nombre y Apellidos del Socio/Nombre Razón Social	Tipo de Identificación				Número de Identificación	Porcentaje de Participación Accionaria
	NIT	Cédula de Ciudadanía	Cédula de Extranjería	Pasaporte		
VALCO CININNATI INC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	316029703	100%
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

## Información Financiera

(Ingrese valores en pesos colombianos con fecha de último corte efectuado)

Fecha de Corte (DD/MM/AA)	Activo Corriente	Pasivo Corriente	Inventarios	Activo Total	Pasivo Total	Capital
---------------------------	------------------	------------------	-------------	--------------	--------------	---------

		INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES				
		CÓDIGO	A3FR10	VERSIÓN: 01	PÁGINA	1 DE 1
31/12/2019	\$ 57.255.000,00	\$ 257.475.000,00	\$ 60.017.000,00	\$ 152.273.000,00	\$ 395.868.000,00	\$ 10.000.000,00
<b>Sedes o Ciudades en las cuales presta el servicio</b> <i>(Si el espacio es insuficiente anexe un listado)</i>						
País	Departamento	Municipio	Dirección	Teléfono		
COLOMBIA						



## INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES

CÓDIGO

A3FR10

VERSIÓN: 01

PÁGINA

1 DE 1

## Información para realizar los pagos al Proveedor

ALBERTO CADAVID R & CIA S.A. Solo realiza consignaciones en cuentas corrientes o de ahorros autorizadas por el proveedor, por lo tanto autorizo el abono a la siguiente cuenta por todos los conceptos que se causen en esta relación comercial:

Nombre Entidad Bancaria	Oficina / Sucursal	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta
BBVA COLOMBIA	LAS FERIAS	00130046000200210217	Ahorros <input checked="" type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>
Nombre Entidad Bancaria (si el Proveedor es una empresa Extranjera)	País/Ciudad	Oficina / Sucursal	Número de Cuenta
			Código IBAN/SWIFT

## Referencias Comerciales

Nombre Razón Social	Ciudad	Dirección	Persona Encargada	Teléfono	Observaciones
VALCO MELTON SLU	PAMPLONA / ESPAÑA	POL INDUSTRIAL AGUSTINOS CG D34	Javier Gutierrez		Customer Service

## Referencias Bancarias

Nombre Entidad Financiera	Oficina / Sucursal	Número de Cuenta	Ciudad	Teléfono

## Relación Proveedor con Empleados

¿El proveedor tiene alguna relación familiar o por afinidad con un empleado de ALBERTO CADAVID R & CIA S.A.?	SI <input type="checkbox"/> (Diligencie la siguiente información)	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre Empleado	Cargo	Parentesco

## Declaración Voluntaria de Origen de Fondos por parte del Proveedor

Yo, identificado con el nombre y documento de identidad expedido en lugar y fecha indicados tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre propio y/o en representación legal de la empresa, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos:

- a) Los recursos que utilizo provienen del cumplimiento de mis actividades Comerciales.
- b) Declaro que los recursos que utilice en cualquier parte del territorio colombiano provienen de actividades lícitas y en ningún momento contravienen el Código Penal Colombiano, ni otras normas que lo modifiquen.
- c) No efectúe transacciones destinadas a actividades ilícitas o en favor de personas relacionadas con ellas

## Autorizaciones y Declaraciones del Proveedor

Declaro(amos) que:

1. Conozco(amos) y acepto(amos) que el diligenciamiento y posterior entrega del presente Formato de Registro de Proveedor a ALBERTO CADAVID R & CIA S.A., no constituye compromiso alguno por parte de ALBERTO CADAVID R & CIA S.A. para llegar a tener relación comercial alguna.
2. El pago efectuado por ALBERTO CADAVID R & CIA S.A. por servicios y/o suministros prestados, se realiza de acuerdo con la forma de pago arriba definida y descrita en el presente formato; la cuenta allí determinada se entiende como destino final para el pago de facturas y/o cuentas de cobro, salvo instrucción en contrario suscrita por mi(nuestro) Representante Legal o apoderado, la cual debe ser enviada a ALBERTO CADAVID R & CIA S.A. con una antelación no inferior a cinco (5) días hábiles a la fecha del vencimiento de la respectiva factura/cuenta de cobro.
3. Conozco(amos) y acepto(amos) las políticas de contratación de bienes y servicios vigentes en ALBERTO CADAVID R & CIA S.A.
4. Las afirmaciones e información contenidas en el presente formato son ciertas y no se ha malversado u omitido ningún hecho material después de una completa indagación. El presente formato, conjuntamente con cualquier otra información que suministre(amos) es parte integral de cualquier documento suscrito que rija la relación comercial que a futuro se pueda llegar a tener con ALBERTO CADAVID R & CIA S.A.
5. Me(nos) comprometo(amos) a informar a ALBERTO CADAVID R & CIA S.A. sobre cualquier cambio en la información suministrada en el presente formato.

Autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable a ALBERTO CADAVID R & CIA S.A., a quien represente sus derechos o a sus sucesores a cualquier título a:

1. Solicitar a cualquier operador de bases de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, nacional o del exterior, toda la información referente a mi(nuestro) comportamiento, de conformidad con la normatividad vigente sobre bases de datos.
2. Obtener o verificar de terceros mi(nuestra) información aquí suministrada en el presente formato.
3. Para dar por terminado unilateralmente cualquier relación comercial en caso de inexactitud o incumplimiento de lo aquí indicado, en la cláusula de cualquier documento suscrito que rija la relación comercial entre el Proveedor y ALBERTO CADAVID R & CIA S.A.

Ciudad y Fecha de diligenciamiento	Firma del Representante Legal y Sello del Proveedor
BOGOTA 3/12/2020	Valco Melton Colombia S.A.S. CI-554-BIS-5-53-601 BOGOTA D.C. (COLOMBIA) NIT: 901249615-8

## Para uso exclusivo de ALBERTO CADAVID R &amp; CIA S.A.

## CONTROL VINCULACIÓN

Control	Fecha	Revisado Por:	Observaciones
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS			
VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS COMERCIALES			
VALIDACIÓN DE DOCUMENTACIÓN Y BASES DE DATOS			
FORMATO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES			

Observaciones:

Nombre Líder de Compras	Firma





## AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

CODIGO: C1-FR08

VERSION: 01

Página 1 de 1

Autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e informada a ALBERTO CADAVID R & CIA S.A para que soliciten, recolecten, almacenen, consulten, verifiquen, procesen, modifiquen, actualicen, aclaren o retiren los datos aquí suministrados con la finalidad de tratar sus datos personales incluyendo los datos biométricos, financieros, comerciales y crediticios, con la finalidad de contactarlo vía correo electrónico, mensaje de texto y/o telefónica para ofrecerle productos y servicios, realizar estudios de crédito, almacenar, consultar, compartir, procesar y reportar sus datos ante Operadores de Información y Riesgo, o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos tales como

Así mismo, mediante la suscripción del presente formato, autorizo a los responsables y Encargados a corregir y/o actualizar dentro de sus bases de datos, la información aquí suministrada.

Declaro que he sido informado sobre el derecho que tengo a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización, ser informado sobre el tratamiento que se ha dado a mis datos personales, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC), revocar la autorización otorgada y/o solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente.

Para más información puede comunicarse a las siguientes líneas de atención en Medellín (+57 (4) 311 21 44 y/o a la dirección de correo electrónico [pagos@acycia.com](mailto:pagos@acycia.com)

Para conocer la Política para la administración de datos personales, ingrese al sitio web de <http://acycia.com/tienda/es/content/6-politica-de-proteccion-de-datos>

Valco Melton Colombia S.A.S.

CL 59 A BIS 5 53 OF 601

BOGOTA D.C. (COLOMBIA)

NIT: 901249615-8

<b>Firma del titular o Representante Legal</b>	
<b>Nombre del titular o Represente Legal</b>	FRANCISCO JAVIER RUIZ DE GALARRETA
<b>Tipo de identificación del titular o Representante Legal</b>	PASAPORTE
<b>Número de identificación del titular o Representante Legal</b>	PAD684928
<b>Correo electrónico del contacto</b>	fj.ruiz@valcomelton.es
<b>Correo electrónico de recepción de factura electrónica</b>	fj.ruiz@valcomelton.es
<b>Teléfono de contacto</b>	+57 313 4210926

