



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		
Servicios y Suministro Indutec S.A.S			NIT Cédula de Ciudadanía Cédula de Extranjería Pasaporte	901027553-7		
Tipo de Personería		País	Departamento	Ciudad /Estado/ Provincia	Dirección de notificación	
P. Jurídica	P. Extranjera	Colombia	Antioquia	Medellín	Calle 21 A # 57-74	
P. Natural						
Página Web		Correo Electrónico (Registrado en RUT)		Teléfono Principal (Registrado en RUT)	Extensiones	Otros números de teléfono (Registrado en RUT)
		ss.indutec@gmail.com		2430036		
Número de Registro Mercantil		Fecha de Registro (DD/MM/AA)		Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Fecha Finalización de la Sociedad (DD/MM/AA)	
21-602499-12		03/11/2017				
Escritura de Constitución Número		Fecha de Constitución (DD/MM/AA)		Número de Notaria	Ciudad	Departamento
		11/11/2016				

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

Repuestos de maquinaria, servicios de reparación y calibración de instrumentos de medición

¿Es vigilado por alguna Superintendencia?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	(Si la respuesta es si) Cual?			
¿Tiene alguna práctica para prevenir el riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo en su entidad?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" 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 type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	(Si la respuesta es si) Indique % de Cumplimiento?	%		

Datos Representante Legal

Nombre Completo del Representante Legal			Correo Electrónico del Representante Legal			
Aníbal Rendón Osorio			anibal.r@ssindutec.com.co			
Tipo de Identificación		Número de Identificación		Fecha de Expedición (DD/MM/AA)	Teléfonos	
Cédula de Ciudadanía	<input checked="" type="checkbox"/>	Cédula de Extranjería	<input type="checkbox"/>	71598596	19/05/1979	3104717391
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	
Aníbal Rendón Osorio			Cédula de Ciudadanía <input checked="" type="checkbox"/>	Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	71598596	3104717391
Ciudad	Dirección		Teléfono Fijo		Correo Electrónico	Fax	
Medellín	Calle 21 A # 57-74		2430036		anibal.r@ssindutec.com.co		

Información Tributaria

Régimen de IVA	Tipo de Proveedor	Indique si es Autorretenedor		Indique si es Gran Contribuyente			
Común	Declarante <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	(Adjuntar Resolución)	Número de Resolución	SI <input type="checkbox"/>	(Adjuntar Resolución)	Número de Resolución
Simplificado	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	
Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados				Privada <input checked="" type="checkbox"/>	Pública <input type="checkbox"/>	Fabricante <input type="checkbox"/>	Distribuidor <input checked="" type="checkbox"/>
				Mixta <input type="checkbox"/>	Sin Ánimo de Lucro <input type="checkbox"/>	Prestación de Servicios <input checked="" type="checkbox"/>	Importador <input type="checkbox"/>
Indique si es exento de Impuesto de Industria y Comercio (ICA)							
Código CIU	4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Comercial <input checked="" type="checkbox"/>	Servicios <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Nro. de Resolución		
Tarifa x Mil		Sector Financiero <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	NO <input 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		
Aníbal Rendón Osorio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	71598596	34
Cristina González Acosta	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1036625369	33
Andrés Alzate Correa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	71222245	33
	<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"/>		

 ALBERTO CADAVÍD R. & CIA S.A.	INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES					
	CÓDIGO	A3FR10	VERSIÓN: 01	PÁGINA	1 DE 1	
Información Financiera (Ingresar 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
31/12/2019	\$ 272.965.003,00	\$ 93.764.274,00	\$ 3.700.000,00	\$ 276.270.927,00	\$ 93.764.274,00	\$ 67.242.000,00
Sedes o Ciudades en las cuales presta el servicio (Si el espacio es insuficiente anexe un listado)						
País	Departamento	Municipio	Dirección			Teléfono
Colombia	Antioquia	Medellín	Calle 21 A # 57-74			2430036



INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES

CÓDIGO A3FR10 VERSIÓN: 01 PÁGINA 1 DE 1

Información para realizar los pagos al Proveedor

ALBERTO CADAVÍD 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
Bancolombia	Itagui / 015	1571478915	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

Referencias Comerciales

Nombre Razón Social	Ciudad	Dirección	Persona Encargada	Teléfono	Observaciones
Ferretería Distrivalvulas	Medellín	Calle 29D # 55-60	Javier Diaz	3512116	

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 CADAVÍD 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 efectuaré transacciones destinadas a actividades ilícitas o en favor de personas relacionadas con ellas

Autorizaciones y Declaraciones del Proveedor

Declaro(amos) que:

1. Conozco(cemos) y acepto(amos) que el diligenciamiento y posterior entrega del presente Formato de Registro de Proveedor a ALBERTO CADAVÍD R & CIA S.A., no constituye compromiso alguno por parte de ALBERTO CADAVÍD R & CIA S.A. para llegar a tener relación comercial alguna.
2. El pago efectuado por ALBERTO CADAVÍD 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 mí(nuestro) Representante Legal o apoderado, la cual debe ser enviada a ALBERTO CADAVÍD 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(cemos) y acepto(amos) las políticas de contratación de bienes y servicios vigentes en ALBERTO CADAVÍD 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(mos) es parte integral de cualquier documento suscrito que rija la relación comercial que a futuro se pueda llegar a tener con ALBERTO CADAVÍD R & CIA S.A.
5. Me(s) comprometo(emos) a informar a ALBERTO CADAVÍD R & CIA S.A. sobre cualquier cambio en la información suministrada en el presente formato.

Autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable a ALBERTO CADAVÍD 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 mí(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 o en el clausulado de cualquier documento suscrito que rija la relación comercial entre el Proveedor y ALBERTO CADAVÍD R & CIA S.A..

Ciudad y Fecha de diligenciamiento	Firma Representante Legal y Sello del Proveedor
Medellín, 21/09/2020	

Para uso exclusivo de ALBERTO CADAVÍD R & 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