



INFORMACIÓN DE PROVEEDORES/CLIENTES

1. DATOS DEL PROVEEDOR/CLIENTE				PERSONA NATURAL		PERSONA JURÍDICA				
NOMBRES Y APELLIDOS Ó RAZÓN SOCIAL :				CC Ó NIT:		DV:				
ACTIVIDAD ECONÓMICA (ocupación, oficio o profesión para personas naturales)										
EMPRESA DONDE LABORA (PERSONA NATURAL)				DIRECCION:						
DIRECCION OFICINA /RESIDENCIA										
TELEFONOS FIJOS /CELULARES										
CIUDAD:				TIPO DE EMPRESA (PÚBLICA, PRIVADA, MIXTA, OTRA, CUÁL?)						
NOMBRE CONTACTO				CARGO		E-MAIL				
Contable:										
Comercial:										
Otro:										
PRODUCTOS / SERVICIOS OFRECIDOS/REQUERIDOS				MARCA						
TIEMPO O TIPO DE GARANTIA:										
PÓLIZAS:										
ACTIVIDADES EN EL SECTOR PÚBLICO										
DESCRIPCION	Si	No	OBSERVACIONES							
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?			Indique:							
¿Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público general?			Indique:							
¿Tiene usted la condición de Persona Expuesta Políticamente? (D.1674/16)			Indique:							
¿Tiene algún vínculo con una Persona considerada Públicamente Expuesta?			Indique:							
¿Es usted Representante Legal de una Organización Internacional?			Indique:							
¿Está usted sujeto a Obligaciones Tributarias en otro país o Países?			Cuál(es)							
¿Por su cargo o actividad, ejerce algún grado de poder público?			Indique:							
2. INFORMACION FISCAL										
CODIGO ACTIVIDAD COMERCIAL CIU:				DESCRIPCIÓN CIU:						
		SI	NO			SI	NO			
ES USTED AUTORRETENEDOR :				RESPONSABLE DE IVA						
				GRAN CONTRIBUYENTE						
				REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN						
No. RESOLUCION:		Fecha:		No. RESOLUCION		Fecha:				
Anexar Resolución(es).										
SI ES PROVEEDOR Y/O ACREDITOR DE BOGOTA, SELECCIONE LA TARIFA CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES REGISTRADAS EN INDUSTRIA Y COMERCIO, DE LO CONTRARIO ESCRIBA N/A:										
4,14 POR MIL		6,9 POR MIL		9,66 POR MIL		11,04 POR MIL				
						13,8 POR MIL				
Actividad en Operaciones Internacionales										
Realiza Operaciones en Moneda Extranjera?	SI	NO	CUAL?	IMPORTACIONES	EXPORTACIONES	INVERSIONES	PRESTAMOS			
POSEE PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR?							TRANSFERENCIAS			
Tipo de producto	Identificación o número de producto		Entidad	Monto		Ciudad	País			
							Moneda			
Identificación de los Accionistas o Asociados (En caso de requerir más espacio debe anexarse la relación):										
Tipo identificación	Numero identificación	Razón social o Nombres Completos		% Participación	Maneja Recursos públicos?	Goza de reconocimiento público?(SI O NO)	Tiene algún vínculo con una persona Públicamente Expuesta? (SI O NO DIGA CUAL)			
Identificación de los Representantes Legales (En caso de requerir más espacio debe anexarse la relación):										
Tipo identificación	Numero identificación	Razón social o Nombres Completos			Maneja Recursos públicos?	Goza de reconocimiento público?(SI O NO)	Tiene algún vínculo con una persona Públicamente Expuesta? (SI O NO DIGA CUAL)			
Identificación de Contador y Revisores Fiscales Incluir Personas Jurídicas (Si aplica), Contador y Revisor Fiscal Principal y Suplente:										
Tipo identificación	Numero identificación	Razón social o Nombres Completos			Maneja Recursos públicos?		Goza de reconocimiento público?		Tiene algún vínculo con una persona Públicamente Expuesta?	
					SI	NO	SI	NO	SI	NO

3. INFORMACION FINANCIERA											
TITULAR DE LA CUENTA:				TIPO DE CUENTA							
				N° C. AHORROS			N° C. CORRIENTE				
BANCO:											
CODIGO:				MODALIDAD DE PAGO							
				CONTADO:		30 DIAS:				60 DIAS:	
CUPO DE CRÉDITO OFRECIDO:											
4. CRITERIOS DE SELECCIÓN											
TIEMPO DE ENTREGA EN DÍAS.	30	60	90				MANEJA COMPRAS SOSTENIBLES	SI	NO		
OFRECE CRÉDITO	30	60	90				OTRO CUAL:		GESTIÓN DE RESIDUOS	SI	NO
SUMNISTRA MUESTRA	SI	NO									
OFRECE GARANTÍA Y/O SOPORTE TÉCNICO	SI	NO									
5. CALIDAD DE PRODUCTOS/SERVICIOS (Sistemas de Gestión Implementados)											
La empresa tiene certificaciones acreditadas de:											
Certificaciones de Sistemas de Gestión de sus productos o servicios		Si		No		Observaciones					
Sistema de Gestión de Calidad											
Sistema de Gestión de Medio Ambiente											
Sistema de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo											
Sistema de Gestión de Seguridad de la Cadena de Suministro											
WRAP (Sistema de Gestión de cumplimiento social que promueve la fabricación segura, legal, humana y ética)											
6. DOCUMENTACION											
Favor anexar los siguientes documentos				Si		No		N/A		Observaciones	
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL											
CERTIFICADO DE CAMARA Y COMERCIO VIGENTE (No mayor a 60 días)											
FOTOCOPIA DEL RUT (ACTUALIZADO)											
CERTIFICACIÓN ACCIONARIA											
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE CONTADOR Y REVISOR FISCAL											
SI ES ENTIDAD VIGILADA POR SFC: ORIGINAL DEL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA (No mayor a 90 días)											
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN											
CERTIFICACIÓN BANCARIA EXPEDIDA POR EL BANCO PARA PAGOS POR TRANSFERENCIA. (ORIGINAL)											
ESTADOS FINANCIEROS DEL ÚLTIMO PERIODO GRAVABLE											
COPIA DE LA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ÚLTIMO PERIODO GRAVABLE DISPONIBLE											
APODERADO: SI LA PERSONA JURÍDICA ACTÚA POR INTERMEDIO DE UN APODERADO, DEBERÁ ADJUNTAR ORIGINAL DEL PODER CON RECONOCIMIENTO DE FIRMA ANTE NOTARIO Y EN EL CASO DONDE SE PRESENTE UNO O MÁS BENEFICIARIOS, DEBEN QUEDAR REGISTRADOS EN EL PODER Y EN ESTE DOCUMENTO.											
PARA EMPRESAS CERTIFICADAS: FOTOCOPIA DE CERTIFICADO ISO 9001, 14001,18001, ISO 28000, BASC, OEA VIGENTES (en caso de no estar certificados en ISO28000, BASC u OEA, diligenciar formato adjunto de Acuerdo de Seguridad RILO-10 ) O CERTIFICACIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN AMBIENTAL EMPRESARIAL GAE LIDERADO POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE AMBIENTE O PISA LIDERADO POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD											
PLAN DE CONTINGENCIA DE TRANSPORTE											
RESOLUCIONES, PERMISOS, LICENCIAS, ENTRE OTROS, EMITIDOS POR LA ENTIDAD COMPETENTE, PARA REALIZACIÓN DE SU ACTIVIDAD ECONÓMICA											
DOS (2) REFERENCIAS COMERCIALES											
SOPORTES GESTIÓN DE RESIDUOS											
7. ASPECTOS DE SEGURIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS											
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, la devolución de la documentación y la cancelación de la inscripción y nos comprometemos a actualizarla en los tiempos establecidos por su organización. Declaro que la actividad, profesión u oficio de la empresa es lícita y se ejerce dentro del marco legal, además, que los recursos poseídos no provienen de actividades ilícitas de acuerdo con el Código Penal Colombiano. Los recursos (económicos, humanos, etc.) que se deriven del desarrollo de la actividad comercial, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades ilícitas. Dentro de los términos de la Ley y sus decretos reglamentarios, autorizo a FRANCISCO A. ROCHA ALVARADO S.A.S. para consultar y verificar los datos en centrales de información y/o base de datos nacionales colombianas, extranjeras o internacionales, correspondientes a la persona jurídica que represento, a sus representantes legales, revisores fiscales, miembros de junta directiva y/o socios. De igual manera autorizo consignar en las cuentas bancarias, registradas en este formulario, los pagos que su compañía tenga a nuestro favor y que dentro de los términos legales establecidos, se puedan almacenar y administrar los datos suministrados en este formato.											
AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, autorizo como Titular de los datos personales para que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FRANCISCO A. ROCHA ALVARADO SAS para su tratamiento, el cual podrá incluir la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, gestión de proveedores, evaluación de proveedores, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, contacto y envío de comunicaciones a través de los medios registrados (correo electrónico, número de celular, teléfono fijo, dirección física y sistemas de mensajería instantánea), mantener, controlar y desarrollar la relación, consulta de información en fuentes públicas y privadas o listas restrictivas para la prevención de LAV/FT y el debido conocimiento de contrapartes; de igual manera, autorizo la transmisión nacional e internacional de datos personales con proveedores de servicios de almacenamiento, custodia y seguridad de la información y proveedores necesarios para desarrollar las finalidades aquí previstas; además, autorizo la transferencia nacional e internacional de datos con aliados comerciales para fines de gestión de proveedores. Declaro que he informado y que cuenta con la autorización de las personas de contacto de las áreas para brindar sus datos personales para que sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FRANCISCO A. ROCHA ALVARADO SAS para su tratamiento, el cual podrá incluir la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos y mantener, controlar y desarrollar la relación contractual. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección y/o supresión de datos y/o revocación de la autorización o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante un escrito dirigido a FRANCISCO A. ROCHA ALVARADO S.A.S a la dirección de correo electrónico protecciondatos@franciscorocha.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Cra. 69B Nro. 19A-18 La política de tratamiento a la que se encuentran sujetos los datos personales se podrá consultar en la página web //franciscorocha.com.											
NOMBRE CONTACTO PROVEEDOR/CLIENTE				NOMBRE CONTACTO DE LA EMPRESA							
FIRMA:				Vo Bo CONTABILIDAD							
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL				FECHA:							
CARGO:											
FIRMA:											
CONVENCIONES: DV: Dígito de Verificación.											





























































