

INFORMACION 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:																			
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?		Si		No		¿Por su cargo o actividad, ejerce algún grado de poder público?		Si		No									
¿Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público general?		Si		No		Indique:													
¿Tiene usted la condición de Persona Expuesta Políticamente? (D.1674/16)		Si		No		Indique:													
¿Tiene algún vínculo con una Persona considerada Públicamente Expuesta?		Si		No		Indique:													
¿Es usted Representante Legal de una Organización Internacional?		Si		No		Indique:													
¿Está usted sujeto a Obligaciones Tributarias en otro país o Países?		Si		No		Cuál(es)													
PRODUCTOS / SERVICIOS OFRECIDOS/REQUERIDOS						MARCA													
TIEMPO O TIPO DE GARANTIA:																			
PÓLIZAS:																			
2. INFORMACION FISCAL																			
CODIGO ACTIVIDAD COMERCIAL CIU:						DESCRIPCIÓN CIU:				SI		NO							
ES USTED AUTORRETENEDOR :				SI		NO		RESPONSABLE DE IVA											
								GRAN CONTRIBUYENTE											
								REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN											
No. RESOLUCION:				Fecha:		No. RESOLUCION				Fecha:									
Anexar Resolución(es).																			
SI ES PROVEEDOR Y/O ACREDEDOR 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		CUÁL		IMPORTACIONES		EXPORTACIONES		INVERSIONES		PRESTAMOS		TRANSFERENCIAS	
DUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR?																			
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?		Tiene algún vínculo con una persona Públicamente Expuesta?					
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?		Tiene algún vínculo con una persona Públicamente Expuesta?							
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							

3. INFORMACION FINANCIERA						
TITULAR DE LA CUENTA:		TIPO DE CUENTA				
		Nº C. AHORROS		Nº C. CORRIENTE		
BANCO:		MODALIDAD DE PAGO				
CODIGO:		CONTADO:		30 DIAS:	60 DIAS:	
		CUPO DE CRÉDITO OFRECIDO:				
4. CRITERIOS DE SELECCIÓN						
TIEMPO DE ENTREGA		MANEJA SOSTENIBLES COMPRAS GESTION DE RESIDUOS				
OFRECE CRÉDITO						
SUMNISTRA MUESTRA						
OFRECE GARANTÍA Y/O SOPORTE TÉCNICO						
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 ECONOMICA						
DOS (2) REFERENCIAS COMERCIALES						
SOPORTES GESTIÓN DE RESIDUOS						
7. ASPECTOS DE SEGURIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS						
<p>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.</p>						
<p>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 LAFT 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, co-rección 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 o acceder a través del siguiente correo electrónico:</p>						
NOMBRE CONTACTO PROVEEDOR/CLIENTE		NOMBRE CONTACTO DE LA EMPRESA				
FIRMA:		Vo Bo CONTABILIDAD				

OMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	FECHA:
CARGO:	