

DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO	
NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR	
IDENTIFICACIÓN (CC O NIT)	
DIRECCIÓN - CIUDAD	
TELEFONO	
TIPO DE SERVICIO A PRESTAR	
FORMULARIO DILIGENCIADO POR	
CARGO	

INFORMACIÓN LEGAL

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	
CEDULA	

A continuación encontrará algunos criterios de calificación importantes para ser seleccionado como proveedor de TRANSPORTES VIGIA S.A.S (por favor marque con una X en la casilla proveedor y deje en blanco la casilla calificación).

ASPECTOS DE CALIDAD /SEGURIDAD Y DERECHOS HUMANOS

Aspecto a calificar	Criterio	Proveedor	Calificación
Experiencia en el mercado	Inferior a 5 años		
	Entre 3 y 5 años		
	Mayor a 5 años		
Plazo máximo de pago	30 días		
	60 días		
	90 días		
¿Realiza descuentos por pronto pago?	NO		
	SI		
¿Suministra Garantía de calidad de producto o servicio?	Inferior a 1 año		
	Mayor a 1 año		
	No aplica		
¿Su servicio o producto esta certificado por alguna norma?	NO		
	SI		
	En proceso		
¿Suministra EPP al personal que prestará el servicio a nuestra empresa?	NO		
	SI		
	No aplica		

	FORMATO DE REGISTRO PARA SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR	Versión: 12	
		Código: FRM-COP-01	
		Fecha: 21/02/2019	

¿Presenta pagos de seguridad social de sus empleados al día? (En caso de contratistas)	NO		
	SI		
	NA		
Ha implementado su sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo?	NO		
	SI		
	En proceso		
¿Cuenta con protocolos de seguridad para el almacenamiento, control de acceso y salida de sus despachos y entregas de pedidos entre otros?	NO		
	SI		
	NA		
¿Asegura durante la contratación de su personal la verificación de antecedentes?	NO		
	SI		
¿Dentro de sus contratos o acuerdos que celebra con empleados, proveedores, clientes contempla aspectos de derechos humanos como (No discriminación, prohibición de trabajo infantil y trabajos forzados, formación y capacitación en derechos humanos, entre otros)?	NO		
	SI		
TOTAL ASPECTOS DE CALIDAD /SEGURIDAD Y DERECHOS HUMANOS			

ASPECTOS DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE


Por favor solo diligencie los espacios correspondientes al servicio específico que va a prestar. Los aspectos marcados con * son de carácter obligatorio

PROVEEDORES DE TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS O LÍQUIDOS


*¿Posee licencia o autorización ambiental vigente para transporte, disposición y/o tratamiento de residuos?	NO		
	SI		
*¿Tiene un plan de emergencias y contingencias para el transporte de residuos?	NO		
	SI		
*¿Suministra certificación de disposición y/o tratamiento de residuos?	NO		
	SI		
*¿Cuenta con kit de contingencias y rotulación de los vehículos?	NO		
	SI		
	NA		
*¿Cuenta con el plan estratégico de seguridad vial radicado?	NO		
	SI		
	NA		
¿Presenta certificado capacitación para conductores que transporten mercancías peligrosas?	NO		
	SI		


	FORMATO DE REGISTRO PARA SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR	Versión: 12
		Código: FRM-COP-01
		Fecha: 21/02/2019

PROVEEDORES DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS			
*¿Cuenta con procedimientos estandarizados para atención de contingencias?	NO		
	SI		
*¿Presenta certificados de capacitación y competencia del personal que atiende emergencias?	NO		
	SI		
*¿Cuenta con recursos físicos, humanos y económicos necesarios para atención de contingencias?	NO		
	SI		
PROVEEDORES DE LAVADO DE VEHÍCULOS			
*Posee permisos vigentes de vertimientos y de concesión o captación de aguas por parte de la autoridad ambiental correspondiente?	NO		
	SI		
*¿Realiza manejo adecuado de los residuos sólidos y líquidos?	NO		
	SI		
Ha implementado procedimientos seguros para el lavado de vehículos y tanques?	NO		
	SI		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO (TRABAJOS ALTURA, ELÉCTRICOS, ESPACIOS CONFINADOS Y OTROS ESPECIALES)			
*¿Presenta Afiliaciones y Pagos al Sistema de Seguridad Social en riesgo IV o V?	NO		
	SI		
*¿Suministra Certificados de competencias del personal?	NO		
	SI		
¿Suministra calibración, inspección preoperacional y/o mantenimiento de los equipos utilizados?	NO		
	SI		
*¿Suministra y su personal utiliza los EPP necesarios para la labor?	NO		
	SI		
ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO, DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE EQUIPOS			
*¿Presenta certificados de experiencia del personal y de la empresa?	NO		
	SI		
*¿Suministra Certificados de competencias del personal?	NO		
	SI		
*¿Garantiza el uso de EPP adecuados por parte del personal que realizará las labores?	NO		
	SI		
¿Cuenta con procedimientos o instructivos de trabajo seguros ?	NO		
	SI		

	FORMATO DE REGISTRO PARA SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR	Versión: 12
		Código: FRM-COP-01
		Fecha: 21/02/2019

CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO TÉCNICO Y EN HSE			
*¿La empresa suministra las habilitaciones o resoluciones para prestar el servicio legalmente?	NO		
	SI		
*¿Suministra hoja de vida y licencias (en salud ocupacional u otras) del profesional o técnico cuando así sea requerido de acuerdo al alcance y servicio prestado?	NO		
	SI		
*¿Suministra certificados de capacitación de los cursos dictados?	NO		
	SI		
PROVEEDORES DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES			
*¿Cuenta con licencia en Salud Ocupacional vigente de la IPS?	NO		
	SI		
*¿Suministra licencia en Salud Ocupacional de los Médicos?	NO		
	SI		
*¿Suministra certificados de Calibración de los Equipos?	NO		
	SI		
PROVEEDORES DE COMBUSTIBLES			
*¿Suministra certificado de calidad del combustible?	NO		
	SI		
PROVEEDORES DE SUMINISTRO Y ALQUILER DE EQUIPOS DE TECNOLOGÍA			
*¿Realiza acuerdos de nivel operativo de servicios?	NO		
	SI		
	NA		
*¿Presenta las pólizas requeridas?	NO		
	SI		
	NA		
*¿Presenta contrato de licenciamiento?	NO		
	SI		
	NA		
*¿Suministra actualizaciones?	NO		
	SI		
	NA		
*¿Suministra manual de instrucciones de los equipos?	NO		
	SI		
PROVEEDORES DE PRODUCTOS QUÍMICOS			
*¿Suministra hojas de seguridad y rotulación de los productos químicos?	NO		
	SI		
PROVEEDORES DE EXTINTORES			
*¿Suministra hojas de seguridad de los productos químicos?	NO		
	SI		
¿Certificado disposición final residuos de mantenimiento de los extintores?	NO		
	SI		

	FORMATO DE REGISTRO PARA SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR		Versión: 12	
			Código: FRM-COP-01	
			Fecha: 21/02/2019	
PROVEEDORES DE SERVICIOS DE SERVICIOS DE VIGILANCIA				
*¿Suministra certificados de competencias del personal?	NO			
	SI			
*¿Cuenta con carnet vigente de súper vigilancia del personal que labora	NO			
	SI			
*¿La empresa Cuenta con Acreditación de (Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada?	NO			
	SI			
PROVEEDORES DE SERVICIOS DE FUMIGACIÓN Y LAVADO DE TANQUES				
*¿Cuenta con autorización de la secretaria de salud para lavado de tanques y fumigación?	NO			
	SI			
*¿Suministra certificados de disposición de residuos?	NO			
	SI			
¿Cuenta con certificados de capacitación y/o competencia del personal en manejo de sustancias químicas?	NO			
	SI			
PROVEEDORES DE LABORATORIOS DE CALIBRACIÓN Y/O ANALISIS DE MUESTRAS				
¿Cuenta con acreditación de técnicas de laboratorio y/o aprobación del IDEAM para los análisis ambientales que aplique?	NO			
	SI			
*¿Cuenta con certificados de calibración de equipos?	NO			
	SI			
*¿Cuenta con Licencias de Salud Ocupacional del profesional que tome las Mediciones higiénicas?	NO			
	SI			
TOTAL ASPECTOS DE DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE				
NOTA: Favor anexar los siguientes documentos:				
DOCUMENTOS OBLIGATORIOS <ul style="list-style-type: none"> • RUT • Certificado de existencia y representación legal con vigencia no mayor 30 días. • Estados Financieros del último año • 2 Referencias comerciales (Expedidas en un tiempo no mayor a tres meses) • 1 Referencias bancarias (Expedidas en un tiempo no mayor a tres meses) • Cotización inicial que incluya (condiciones de pago, descuentos, productos y servicios ofrecidos, asesoría técnica, tiempos de entrega de pedidos, garantías) • Acuerdo de seguridad firmado. 				
DOCUMENTOS OPCIONALES EN CASO QUE APLIQUEN <ul style="list-style-type: none"> • Certificaciones de sistemas de gestión ISO, SG-SST, BASC, RUC, etc, en caso de que tengan. • Licencias o permisos ambientales y/o de la Secretaria de salud si aplica. • Planes de emergencias y contingencias si aplica. • Procedimientos estandarizados si aplica. • Fichas técnicas de los productos si aplica. • Certificados de acreditación de laboratorios y/o calibración de equipos si aplica. • Acta de cumplimiento de compromiso ambiental 				

	FORMATO DE REGISTRO PARA SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR		Versión: 12
			Código: FRM-COP-01
			Fecha: 21/02/2019
SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
<p>El proveedor se compromete con TRANSPORTES VIGIA S.A.S a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información como proveedor por lo menos una vez al año o cada vez que TRANSPORTES VIGIA lo solicite, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos, el incumplimiento de esta obligación, faculta a TRANSPORTES VIGIA S.A.S para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación que tenga el proveedor.</p>			
AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS EN CENTRALES DE RIESGOS			
<p>El abajo firmante, en su propio nombre y en nombre de la entidad que representa declara que la información suministrada es verídica y da su consentimiento expreso e irrevocable a Transportes Vigía para:</p> <p>a. Consultar en cualquier tiempo en Data crédito, centrales de riesgo y listas de cautela o cualquier otra base de datos manejada por un operador, toda la información relevante para conocer su desempeño financiero y de seguridad que permitan evaluar la viabilidad de mantener relaciones comerciales con TRANSPORTES VIGIA S.A.S</p> <p>b. Reportar ante Datacrédito, UIAF o cualquier otra base de datos manejada por un operador de datos tratados o sin tratar sobre el incumplimiento de obligaciones ya sean financieras o de seguridad, sus deberes legales, sus datos de ubicación y contacto, así como otra información correspondiente a sus relaciones comerciales.</p> <p>La autorización anterior no impedirá al abajo firmante o su representada a ejercer el derecho de corroborar en cualquier tiempo en la entidad o central de riesgo a la cual haya suministrado datos que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada y en caso de que no lo sea a que se deje constancia de su desacuerdo, a exigir la rectificación y a ser informado sobre las correcciones futuras.</p>			
TRATAMIENTO DE DATOS			
<p>El abajo firmante, en su propio nombre y en nombre de la entidad que representa autoriza a TRANSPORTES VIGIA S.A.S el uso de datos personales y/o corporativos necesarios para la prestación del servicio de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012-Habeas Data del Decreto 1377 de 2013.</p>			
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES			
<p>Obrando en nombre propio y/o de la persona jurídica que represento, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a TRANSPORTES VIGIA S.A.S con el propósito de que pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Estatuto Orgánico del sistema financiero y demás normas concordantes, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación comercial con TRANSPORTES VIGIA S.A.S</p> <p>1. Declaro que los recursos que permitan realizar transacciones comerciales con TRANSPORTES VIGIA S.A.S tienen origen o provienen de las siguientes fuentes: _____</p> <p>2. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano.</p> <p>3. Declaro que no he admitido ni admitiré que terceros realicen transacciones a mi nombre, provenientes de actividades ilícitas de las contempladas en el código penal colombiano, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que estén relacionadas con la misma.</p>			
REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR		HUELLA	
NOMBRE			
FIRMA			
VERIFICADO POR LA DIVISIÓN DE COMPRAS		FIRMA	
NOMBRE		CARGO	