

**REGISTRO DE PROVEEDORES**

Código:

RA-ADL-0004

Versión:

3

Página 1 de 2

FECHA	DD	MM	AA	REGISTRO	ACTUALIZACIÓN	
<b>IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR</b>						
NATURALEZA JURÍDICA		PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/>		PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Diplomático <input type="checkbox"/>		No de IDENTIFICACIÓN	
FECHA DE CONSTITUCIÓN			CIUDAD DE CONSTITUCIÓN	PAIS DE CONSTITUCIÓN	DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL	
TELÉFONO		FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
DIRECCIÓN SUCURSAL			CIUDAD	TELÉFONO	FAX	
CLASIFICACIÓN A REGISTRAR		<input type="checkbox"/> CONTRATISTA DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> CONTRATISTA DE OBRAS <input type="checkbox"/> CONSULTOR-ASESOR <input type="checkbox"/> BIENES Y/O SERVICIOS				
<b>DATOS REPRESENTANTE LEGAL</b>						
REPRESENTANTE LEGAL		TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte. <input type="checkbox"/> Carné Diplomático <input type="checkbox"/>		No IDENTIFICACIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN	
TELEFONO/CELULAR		CORREO ELECTRONICO				
PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (PEP) Decreto 1674 de 2016		SI	NO	CARGO DESEMPEÑADO (ÚLTIMOS 2 AÑOS)		
<b>INFORMACIÓN FINANCIERA</b>						
AÑO	VENTAS ANUALES \$	TOTAL ACTIVOS \$	TOTAL PASIVOS \$	TOTAL PATRIMONIO \$		
INGRESOS OPERACIONALES \$		INGRESOS NO OPERACIONALES \$		EGRESOS \$		
DESCRIPCIÓN DE INGRESOS NO OPERACIONALES						
<b>COMPOSICIÓN ACCIONARIA</b>						
TIPO ID. (NIT, C.C., C.E. T.I., Pasaporte. Carné Diplomático)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	% PARTICIPACIÓN	PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)		CARGO DESEMPEÑADO (ÚLTIMOS 2 AÑOS)
				SI	NO	
Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente participación igual o superior al 5% del capital social (en caso de requerir más espacio debe anexar la relación).						
<b>INFORMACIÓN FISCAL</b>						
CÓDIGO DE ACTIVIDAD PRINCIPAL		DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA			CÓDIGO ACTIVIDAD ICA	
CLASIFICACIÓN FISCAL DE RENTA AUTORETENEDOR SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN _____ SUJETO DE RETENCIÓN A TÍTULO DE VENTA SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> PORCENTAJE ( )			GRAN CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO No RESOLUCIÓN _____		RÉGIMEN IVA <input type="checkbox"/> COMÚN <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE	
SUJETO DE RETENCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		AGENTE DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
<b>PERSONAS DE CONTACTO</b>						
CONTACTO	TELÉFONO		CARGO		EMAIL	
<b>INFORMACIÓN BANCARIA</b>						
BANCO	SUCURSAL	CUENTA No		TIPO DE CUENTA		
				AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>		

REFERENCIAS COMERCIALES				
EMPRESA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD	TIEMPO DE SERVICIO
DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES				
AUTORIZACIÓN PARA RECOPIACIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES				
<p>El (los) firmante (s) de acuerdo con las calidades manifestadas al pie de mi (nuestra) firma, por medio de la firma de este documento autorizo (amos) a la ZONA DE EXPANSION LOGISTICA SAS para la recopilación uso y tratamiento de los datos personales contenidos en este formato y aquellos que se llegaren a suministrar o recopilar en el futuro, para las finalidades y en los términos descritos en la Política de Privacidad disponible en la página <a href="http://www.sprbn.com">www.sprbn.com</a>.</p> <p>En este sentido otorgo (amos) mi (nuestro) consentimiento expreso a la entidad o a quien en el futuro represente sus derechos, para: a) Realizar actividades de comunicación para efectos contractuales, informativos o comerciales; b) Realizar gestiones de conocimiento del proveedor, verificación de información, e informarse sobre mi (nuestro) comportamiento comercial por medio de mis (nuestras) referencias comerciales aportadas y verificación de aspectos tales como control de financiación del terrorismo y lavado de activos; c) Control y preservación de la seguridad de las personas, bienes e información. d) El cumplimiento de deberes legales, contables, comerciales y regulatorios e) Socialización de políticas, proyectos, programas y cambios organizacionales; y f) la realización de análisis estadísticos, comerciales, estratégicos, financieros, sociales, técnicos, calificación de riesgo; g) Atención y trámite de quejas formuladas por los proveedores actuales o potenciales; h) Suministrar la información a las sociedades subsidiarias o filiales de ZELSA, aliados comerciales o a otras sociedades o personas que ZELSA SAS., encargue para realizar el procesamiento de la información; i) Suministrar la información a aliados comerciales para que estos puedan realizar contactos para ofrecimiento de bienes y servicios, e invitación a participar en programas, proyectos o eventos; j) Para detener o prevenir fraudes, ataques a la seguridad de ZELSA SAS., o de otros, prevenir problemas técnicos o proteger los derechos de otros como lo requieran los términos y condiciones o la ley; k) Los demás descritos o permitidos en la Ley.</p> <p>Conozco (conocemos) que, además de las obligaciones establecidas en el contrato a firmar, es mi (nuestra) obligación respecto de los datos personales que llegare a conocer, utilizar, administrar, al ser suministrados por ZELSA SAS: (i) Dar aplicación a las obligaciones adquiridas por ZELSA SAS., en la Política de Privacidad que declaro conocer; (ii) Realizar el tratamiento de datos de acuerdo con la finalidad que los titulares hayan autorizado y con las leyes aplicables; (iii) Salvaguardar la seguridad de las bases de datos en los que se contengan datos personales y las demás que me (nos) asignen las normas vigentes.</p> <p>Declaro (amos) que mi (nuestros) procesos y actividades cumplen con las normas vigentes en materia de protección de datos personales y que mi (nuestro) personal se encuentra debidamente capacitado para la aplicación de dichas normas.</p> <p>En todo caso el tratamiento de mis (nuestros) datos personales y los de mis (nuestros) representados está sujeto a la protección establecida en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y las normas que los modifiquen, así como a la política de privacidad publicada en la Página web de la entidad, el ejercicio de los derechos a la rectificación, modificación, actualización o supresión de mi (nuestra) información así como la realización de consultas podrá realizarse a través de correo electrónico o físico a las siguientes direcciones: correo electrónico <a href="mailto:asistentessac@sprbn.com">asistentessac@sprbn.com</a>, dirección física Avenida Portuaria – Edificio administrativo.</p>				
DECLARACIÓN SOBRE ORIGEN DE FONDOS				
<p>Manifiesto y declaro expresamente que:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales, los recursos que poseo provienen de actividad que no se encuentra dentro de las contempladas en el Código Penal Colombiano como ilícita.</li> <li>La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable, y me obligo a actualizarla anualmente o cada vez que así lo solicite la SPRBUN S.A. suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos.</li> <li>Los recursos que se derivan por concepto de contratos de ZELSA. no serán destinados a la financiación de terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.</li> </ol>				
AUTORIZACIÓN POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA				
<p>Autorizo a ZELSA. para realizar transferencia electrónica en nuestra cuenta descrita anteriormente los valores correspondientes al pago de nuestras facturas.</p> <p>ZELSA, no asume responsabilidad alguna por consecuencias derivadas de información inexacta y/o errónea o si sus cambios no son reportados oportunamente. Será responsabilidad del Representante Legal de sus Empresas mantenernos informados de manera escrita, de cualquier cambio que se ocasione en esta autorización.</p>				
DECLARACION DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACION DE INFORMACION				
<p>Manifiesto y declaro expresamente que:</p> <p>Me obligo a no divulgar ni revelar en forma alguna la información que he recibido y que reciba de la ZELSA. con ocasión de la prestación de sus servicios. El proveedor deberá mantener en reserva y no divulgar ni utilizar en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los solicitados por el proveedor, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos. Deberá mantener en reserva y no divulgar información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo con la normatividad vigente y que haga parte de la información del proveedor. El Proveedor no realizara ingeniería inversa o descompilará ninguna información confidencial que le haya sido entregada. En caso de incumplimiento el Proveedor será responsable de los perjuicios que pudiera ocasionar con la violación de la confidencialidad.</p>				

**Esta Solicitud se debe diligenciar completamente, en virtud de las disposiciones contenidas en el la Circular 170 de 2002 expedida por la DIAN.**

Fecha y Firma (Persona natural o Representante legal)

**REQUISITOS Y ANEXOS (REMITIR DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS)**

NACIONAL	EXTRANJERO	PJ	PN
Certificado de existencia y representación legal no superior a 30 días.	Documento de Constitución o Registro de la empresa, emitido por la autoridad pertinente.	X	X
Composición accionaria con participación igual o superior al 5%.	Composición accionaria con participación igual o superior al 5%.	X	
Copia R.U.T. actualizado último año.	Registro Fiscal del País de residencia o domicilio.	X	X
Copia Documento de Identidad / o Cédula de Ciudadanía del Representante Legal	Copia del documento de identidad del representante legal. (Pasaporte, Cédula de Extranjería).	X	X
Certificación de Cuenta Bancaria no superior a 30 días.	Certificación de Cuenta Bancaria no superior a 30 días.	X	X
Resolución de Grandes Contribuyentes (Si aplica).			
Resolución de autoretenedores (Si aplica).			
Formato de Declaración de Conflicto de Interés de Contratistas RC-AUD-0001 publicado en la página web: <a href="http://www.sprbn.com">www.sprbn.com</a>	Formato de Declaración de Conflicto de Interés de Contratistas RC-AUD-0001 publicado en la página web: <a href="http://www.sprbn.com">www.sprbn.com</a>	X	X
Certificado del Decreto 1070			X

PJ (PERSONA JURÍDICA)

PN – (PERSONA NATURAL)

La información consignada en este documento es confidencial