

Fecha de diligenciamiento: DD / MM / AAAA
1. DATOS DEL PROVEEDOR

Nombre o Razón social:

Objeto social:

NIT/C.C./C.E.:

Código CIIU:

Teléfono:

Dirección:

Celular:

Email:

Ciudad:

 Tipo de persona: Natural Jurídica

 Nacionalidad: Colombiana Extranjera
2. INFORMACIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL Y SOCIOS

Nombre del representante legal:

 C.C. C.E. Pasaporte No:

Nombres y apellidos de los principales accionistas (Superior al 5% de participación)	Identificación		% de participación accionaria
	Tipo	Número	

3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Actividad económica:

Régimen IVA:

 Tipo contribuyente: Autoretenedor Sí No

Resolución No.:

Fecha:

 Régimen: Común: Simplificado:

 ¿Es gran contribuyente? Sí. No
4. INFORMACIÓN BANCARIA

Entidad bancaria:

 Tipo de cuenta: Ahorros Corriente:

Tel:

Titular de la cuenta:

Cuenta No.:

Entidad bancaria:

 Tipo de cuenta: Ahorros Corriente:

Tel:

Titular de la cuenta:

Cuenta No.:

5. REFERENCIAS COMERCIALES

Empresa:	Contacto:
Teléfono:	Dirección:
Ciudad:	
Empresa:	Contacto:
Teléfono:	Dirección:
Ciudad:	

6. DATOS DEL REPRESENTANTE DE VENTAS

Nombre:	Cedula de ciudadanía:
Cargo:	E-mail:

Declaro que mis ingresos, mis activos y patrimonio provienen de actividades lícitas, conforme con la actividad económica anteriormente señalada. Igualmente me comprometo a no realizar directamente, por cuenta o a través de terceros, actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que modifique o adicione, ni a efectuar operaciones que faciliten o se destinen a tales actividades. Desde ahora me obligo a actualizar y suministrar por lo menos una vez al año la información aquí señalada y, a informar y reportar oportunamente cualquier cambio en la información suministrada que se presente. Además, autorizo a la Entidad en forma permanente e irrevocable para que exclusivamente, mientras subsista alguna relación comercial u obligación insoluta, con fines estadísticos y de información interbancaria, consulte e informe a la Asociación Bancaria - CIFIN u otra central de información legalmente constituida, todo lo referente a mi endeudamiento, información comercial disponible sobre el cumplimiento y manejo dado a los compromisos adquiridos y a mi comportamiento como proveedor de la Entidad. Si
__ No __

De acuerdo con el artículo 6 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, con la suscripción del presente documento hago constar que conozco la política de tratamiento de datos personales de SF CONVIAS SAS y autorizo al tratamiento de mis datos, los de la compañía que represento y de las personas que laboran en ella para fines netamente comerciales y con relación a la actividad económica de la empresa. Por otro lado, SF CONVIAS SAS podrá compartir, transmitir, entregar, transferir o divulgar toda información reportada para las finalidades contenidas en el Manual SARLAFT.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes, concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma firmando el presente documento.

Firma del Representante Legal

7. DOCUMENTOS Y REQUISITOS EXIGIDOS

DOCUMENTOS	SI	NO
Portafolio de productos y/o servicios		
Certificado de existencia y representación legal		
Fotocopia del RUT		
Fotocopia del documento de identificación del Representante Legal		
Certificación bancaria actualizada		
Dos referencias comerciales		
Estados financieros últimos dos (2) años (Balance general, pérdidas y ganancias, cambios en el patrimonio y flujo de caja de efectivo)		
Certificado de antecedentes fiscales de la Contraloría General de la Nación (Representante legal)		
Certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación (Empresa y Representante legal)		
Certificado de antecedentes judiciales de la Policía Nacional		
Otros requisitos particulares por la línea de suministro*		
¿Cuál?		
REQUISITOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
Certificado de SG-SST expedido por la ARL (Persona jurídica)		
Licencias (Sanitarias, salud y/o plagas)		
Certificados de afiliación y aportes a seguridad social (Persona natural)		