



FORMATOS DE CALIDAD

No. De Envío: 7

Fecha: 2022/05/15

INFORMACIÓN DE PROVEEDORES

Página: _1_ de _2_

Código: FQ/FTL-35

PERSONA JURIDICA

Ciudad:

Fecha:

Razón Social de la empresa:

Nit. No.

E-mail:

Nombre de Representante

Legal:

Dirección Principal:

Página web:

Teléfono Fijo:

Celular:

Representante de Ventas:

Aplica algún Sistema de Gestión ?

SI

NO

Cuál ? (Adjuntar fotocopia) :

Han sido auditados y calificados por clientes u organismos certificadores (Ejemplo : Icontec, Bureau Veritas, SGS, BASC, CIDET, entre otros), indique cual :

Es usted gran contribuyente ?

SI

NO

Es usted autoretenedor de retención ?

SI

NO

Es usted responsable del IVA ?

SI

NO

A qué régimen pertenece ?

COMÚN

NO RESPONSABLE DE IVA

PERSONA NATURAL

Ciudad:

Fecha:

Nombre Completo

Cedula No.

E-mail:

Dirección Principal:

Telefono Fijo y Celular

Profesion:

REFERENCIAS COMERCIALES (2)

Empresa 1:

Contacto:

Teléfono:

Empresa 2:

Contacto:

Teléfono:

REFERENCIA BANCARIA (2) AUTORIZO A FONATLAS PARA REALIZAR TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS A LAS SIGUIENTE CUENTAS BANCARIAS.

BANCO

NÚMERO DE CUENTA


CORRIENTE

AHORRO

AUTORIZACIONES GENERALES

Autorizo de manera expresa e irrevocable al FONDO DE EMPLEADOS, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de riesgo.

Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones crediticias, financieras y comerciales. Por lo tanto conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a las mismas de conformidad con la legislación aplicable.

	FORMATOS DE CALIDAD	No. De Envío: 7
	INFORMACIÓN DE PROVEEDORES	Fecha: 2022/05/02 Página: 2_ de 2_ Código: FQ/FTL-35
AUTORIZACIONES GENERALES		
<p>La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, las cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente.</p>		
DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS		
<p>“ _____ obrando de manera voluntaria, en representación legal de la empresa: _____ me permito realizar la siguiente declaración de origen de fondos y bienes a FONATLAS, con el propósito de que pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la circular externa 003 de 2014, expedida por la Superintendencia de Economía Solidaria y demás normas legales para el control de las actividades de lavado de activos vigentes en Colombia: El Origen de Fondos o los recursos y los bienes y servicios que se ofertarán provienen directamente de: _____.</p> <p>Declaro que esta fuente de fondos en ningún caso involucra actividades ilícitas propias o de terceras personas y en todos los casos son fondos propios y por lo tanto no hemos prestado nuestro nombre para que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen inversiones a nombre nuestro. La información aquí suministrada corresponde a la realidad y autorizo su verificación ante cualquier persona pública o privada sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación contractual con FONATLAS o con quien represente sus derechos.</p> <p>Autorizo a FONATLAS a cancelar cualquier contrato o producto que mantenga FONATLAS en el caso de comprobarse cualquier infracción de las normas legales tendientes al control de lavado de activos de acuerdo con la legislación colombiana vigente, o que se llegare a expedir y, eximo a FONATLAS de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo. Declaro que he sido informado de la obligación que tengo de actualizar mi información por lo menos una vez al año.</p>		
AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACION		
<p>En virtud de lo establecido en el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013 y artículo 15 de la Constitución Política el cual reglamenta lo previsto en la Ley 1581 de 2012, se dictan disposiciones para la protección de Datos Personales que desarrolla el Derecho Constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información recogida o que haya sido objeto de tratamiento de datos personales en bancos o bases de datos y en general en archivos de entidades públicas y/o privadas. Nuestro propósito es lograr una eficiente comunicación relacionada con los productos, promociones y/o servicios, que ofrecemos, dar respuesta a sus inquietudes, dar acceso a contenidos de nuestro sitio web y realizar actividades y concursos. El tratamiento de Datos Personales es de uso exclusivo de FONATLAS, no serán entregados a terceros, salvo si el asociado incumple con las obligaciones adquiridas con nuestra entidad. FONATLAS ha implementado procedimientos que garantizan la seguridad transparencia y correo de uso de la información, de tal manera que se impida el acceso indeseado por parte de terceras personas, asegurando la privacidad de la misma.</p> <p>Autorizo uso de medios electrónicos: Acepto y autorizo de manera expresa que FONATLAS envíe notificaciones, estados de cuenta y demás notificaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, información y telemáticos (Incluye correo electrónico, pagina web y mensajes móviles)</p>		
Firma Representante Legal		Huella Índice Derecho
Nombre:		
Nit.		
Cedula No.		
ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN		
	JURIDICA	NATURAL
• Certificado de Cámara y Comercio con vigencia(No mayor a 30 días)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Fotocopia del RUT Completo (No mayor a un (1) año)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
• Certificación Bancaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
• Portafolio de productos y/o servicios y/o oferta comercial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
• Hoja de Vida con certificaciones profesionales más fotocopia Tarjeta Profesional y/o laborales	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OBSERVACIONES		