

CREACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES NACIONALES



Fecha Formato: 09/Oct/17

Versión: 7

Código: FR.CA.04

Página 1 de 2

Fecha diligenciamiento: _____ Ciudad: _____ Tipo Solicitud: _____

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR (Natural o Jurídica)

Nombre o Razón Social: _____ Empresa Extranjera: _____ Nacionalidad: _____
 N° Identificación: _____ Tipo Identificación: _____ CIU Principal: _____ Teléfono: _____
 Nombre Comercial: _____ Régimen de IVA: _____ Fax: _____
 Dirección Principal: _____ Ciudad: _____ Departamento: _____
 Email: _____ Maneja Recursos Públicos? _____ Cuales? _____
 Agente Retenedor: _____ Resolución N° _____ Gran Contribuyente: _____ Resolución N° _____
 Email para reporte de pagos: _____ Autorretenedor: _____ Resolución N° _____
 Es responsable del ICA? _____ N° Actividad ICA: _____ % de Retención: _____ Municipio: _____
DILIGENCIAR SOLAMENTE SI ES PERSONA NATURAL: Maneja Recursos Públicos: _____ Cuales: _____
 Ha tenido un cargo público? _____ Cual? _____ Fecha Retiro: _____

INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS (Personas Jurídicas: Accionistas con más de 25% de participación)

Nombre o Razón Social: _____ N° Identificación: _____ Tipo Ident. _____
 Nombre o Razón Social: _____ N° Identificación: _____ Tipo Ident. _____
 Nombre o Razón Social: _____ N° Identificación: _____ Tipo Ident. _____
 Nombre o Razón Social: _____ N° Identificación: _____ Tipo Ident. _____

REPRESENTANTE LEGAL (Personas Jurídicas) o Apoderado (Personas Naturales)

Nombre: _____ N° Identificación: _____ Tipo de Identificación _____
 Dirección: _____ Ciudad/Departamento: _____ Teléfono: _____
 Ha tenido un cargo público? _____ Cual? _____ Fecha Retiro: _____

INFORMACIÓN FINANCIERA AL ÚLTIMO CORTE FISCAL

Total de Activos: _____ Total de Pasivos: _____ Capital Social (PJ) _____
 Ingresos Mensuales: _____ Egresos Mensuales: _____ Otros Ingresos _____
 Descripción de los otros ingresos: _____

REFERENCIAS FINANCIERAS

Entidad _____ Oficina _____ Tipo Cuenta: _____ Otros _____
 Entidad _____ Oficina _____ Tipo Cuenta: _____ Otros _____

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre _____ Dirección: _____ Tél. _____
 Nombre _____ Dirección: _____ Tél. _____

DATOS DEL CONTACTO DE NEGOCIOS

Persona Contacto: _____ Cargo: _____ Teléfono: _____
 Dirección Contacto: _____ eMail: _____ Celular: _____
 Contacto Cartera: _____ eMail: _____ Teléfono: _____

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, VERIFICACIÓN Y OTRAS

Actuando en mi nombre (persona natural) o en mi calidad de Apoderado o Representante Legal (persona Jurídica) de manera voluntaria y bajo la gravedad del juramento, declaro: i) Que los recursos, las actividades y fines propios y/o de la sociedad que represento son lícitos, al igual que son lícitos aquellos recursos con los que se adquirieron los productos que ofrezco a CEMENTOS TEQUENDAMA S.A.S. ii) Que ni los recursos propios y/o de la sociedad que represento ni las actividades desarrolladas provienen de actividades o bienes de terceras personas ni buscan favorecer indebidamente a terceras personas, ni ser utilizadas para el desarrollo de actividades de carácter ilícito. iii) Que mis bienes y/o los de la sociedad que represento no han sido reportados por el Gobierno de los Estados Unidos de América o en ninguna lista de reporte nacional o internacional por relaciones con delitos vinculados al Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, narcotráfico, corrupción, contrabando, trata de personas, delitos contra menores o cualquier otro delito fuente de lavado de activos, tipificado en el Código Penal Colombiano. iv) Que quienes firman los documentos contractuales o tienen firma autorizada en las cuentas que soy titular o de la sociedad que represento, no tienen ni han tenido vinculación con delitos relacionados con el Lavado de Activos, financiación del Terrorismo, narcotráfico o corrupción. v) Que damos estricto cumplimiento a la normatividad Colombiana vigente en materia de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente. vi) Que contamos con un Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, acorde a los establecido en el Decreto 1072 de 2015.

Autorizo a CEMENTOS TEQUENDAMA S.A.S. para cumplir con las normas legales de conocimiento de clientes y/o proveedores a: i) Consultar, obtener, recolectar, almacenar, usar, actualizar, conocer o suprimir información financiera, comercial, privada, semiprivada, personal o de cualquier naturaleza del CLIENTE suministrada por el mismo o a la que tenga acceso CEMENTOS TEQUENDAMA S.A.S., por cualquier medio y sin lugar a ningún pago retributivo; para ser utilizada en el desarrollo en su sistema de gestión de riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, de conformidad con lo expresado en la Ley 1581 de 2012. ii) Consultar en cualquier tiempo, mi información y/o la de la Sociedad que represento en cualquier Central de Riesgo o Lista de Prevención nacional o internacional. iii) Reportar a cualquier Central de Riesgo, datos tratados o sin tratar, tanto de cumplimiento o incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones comerciales, contractuales, crediticias o deberes legales de contenido patrimonial, de forma tal que estas presenten una información veraz, pertinente, completa y actualizada sobre mi desempeño y/o el de la sociedad que represento, como deudor. iv) Conservar, tanto en CEMENTOS TEQUENDAMA, como la Central de Riesgo las debidas actualizaciones y durante el periodo señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales ii) y iii) de esta cláusula. v) Suministrar a la Centrales de Riesgo los datos relativos a mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que se hayan entregado o consten en registros, bases de datos o documentos públicos. vi) A dar por terminado cualquier negocio jurídico o contrato celebrado con CEMENTOS TEQUENDAMA S.A.S., a arbitrio de esté por infracción de estos numerales y a mantenerla indemne por toda información falsa, errónea o inexacta que le haya proporcionado, o de la violación de la misma. vii) Verificar que el origen de los depósitos que realizan terceros a ni nombre, en Cementos Tequendama, son autorizados por mí y que el origen de los mismos es lícito. viii) A verificar el cumplimiento de las normas de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, que me sean aplicables legalmente o por acuerdo entre las partes, mientras dure la vigencia del contrato.

Documentos Soporte

- Fotocopia documento de Identidad
- Copia del RUT (completo)
- Certificado de Existencia y Representación Legal (no superior a un mes)

Bajo la gravedad del juramento declaro que la información que suministro en este documento es veraz y exacta; que conozco y acepto los términos comerciales establecidos con CEMENTOS TEQUENDAMA S.A.S. y me comprometo a: **1)** No desarrollar directa o indirectamente ninguna actividad ilícita que pueda afectar la relación comercial con Cementos Tequendama ni coloque en entredicho su reputación. **2)** Actualizar por lo menos una vez al año o cuando sea solicitado por Cementos Tequendama, la información aquí registrada. **3)** Reportar oportunamente a través de los contactos comerciales de Cementos Tequendama cualquier cambio en la Razón Social, Representante Legal, Dirección y/o teléfono de domicilio.

Firma Autorizada Proveedor

Huella Dactilar

CREACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES NACIONALES



Fecha Formato: 09/Oct/17

Versión: 7

Código: FR.CA.04

Página 2 de 2

ESPACIO RESERVADO PARA CEMENTOS TEQUENDAMA (Proveedores)

Indicadores Impuestos

	Rete IVA	Rete ICA	Retefuente	Otros
Tp Ret.				
Ind. Ret.				

Marque con una X para que se contrata el proveedor:

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Materias Primas | <input type="checkbox"/> Proyectos | <input type="checkbox"/> Transporte |
| <input type="checkbox"/> Mantenimiento Planta | <input type="checkbox"/> Mantenimiento Flota | <input type="checkbox"/> Honorarios |
| <input type="checkbox"/> Combustibles | <input type="checkbox"/> Publicidad/Mercadeo | <input type="checkbox"/> Donaciones |
| <input type="checkbox"/> Alquileres/Arrendamiento | <input type="checkbox"/> Servicio Técnico | <input type="checkbox"/> Otros: |

Cuales: _____

Plazo de pago: _____

Proveedor solicitado por: _____

Observaciones: _____

Espacio para la firma

VoBo Jefe de Compras / Gerente Administrativo

ANÁLISIS PRELIMINAR DEL PROVEEDOR

1. Realizó visita o entrevista al proveedor Si No Si la respuesta es negativa, explique las razones: _____

2. Cual es su impresión o percepción sobre el proveedor _____

3. Usted considera viable la realización de negocios con el proveedor en referencia
 Si No

Nombre: _____

RESULTADOS DE LA REVISIÓN DE LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

1. Están los documentos soporte completos? Si No Si no, explique _____

2. Se realizó la consulta en las listas de prevención nacionales o internacionales? Si No En: ONU OFAC Que otras? _____
 Cuales fueron los resultados: _____

Observaciones de la verificación de datos e información _____

Realizó:

Espacio para firma

Nombre: _____

Fecha: _____

Hora: _____