

	<b>INSCRIPCION DE PROVEEDORES</b>				<b>FECHA DE EMISION:</b> 2017-07-21	
	VERSION No.6				Pagina 1 de 1	
<b>TIPO DE MANTENIMIENTO</b>	CREAR		MODIFICAR		FECHA	

INFORMACION GENERAL				
RAZON SOCIAL			NIT:	
DIRECCION PRINCIPAL			CIUDAD:	
TELEFONO			FAX:	
NOMBRE DEL CONTACTO			CELULAR:	
CORREO ELECTRONICO:				

INFORMACION TRIBUTARIA					
OBJETO SOCIAL:					
REGIMEN COMUN:	<input type="radio"/>	AUTORRETENEDOR:	<input type="radio"/>	ICA %	<input type="text"/>
REGIMEN ESPECIAL:	<input type="radio"/>				
REGIMEN SIMPLIFICADO:	<input type="radio"/>	GRAN CONTRIBUYENTE:	<input type="radio"/>	RETEFUENTE %	<input type="text"/>

REFERENCIAS COMERCIALES			
NOMBRE EMPRESA	CONTACTO	CIUDAD	TELEFONO

REFERENCIAS BANCARIAS			
ENTIDAD	NUMERO DE CUENTA	TIPO CUENTA	TELEFONO

NOMBRE

FIRMA Y SELLO

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O GERENTE (PROVEEDOR)**

En los términos de la Ley 1581 de 2012 y los Decretos reglamentarios 1377 de 2013 y 886 de 2014, manifiesto expresamente que autorizo, de manera libre, previa y voluntaria a ASTIVIK S.A, a dar el tratamiento de los datos suministrados por mí a través de este formulario, para que en desarrollo de sus funciones pueda recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, intercambiar, compilar, dar tratamiento y/o transferir a terceros y disponer de los datos en concordancia con el manual y la política de tratamiento de datos personales aprobados por ASTIVIK S.A. el cual provee de canales en los que ejerzo el derecho a a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento.

<b>REVISION:</b>	<b>APROBACION :</b>
<b>INDICACIONES PROVEEDOR:</b>	<b>ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS (ACTUALIZACION ANUAL):</b>
UNA VEZ SEA ENTREGADO TODA LA DOCUMENTACION REQUERIDASERA VERIFICADO Y APROBADO, QUEDARA INSCRITO COMO PROVEEDOR DE ASTIVIK S.A. EN PERIODO DE PRUEBA Y SERA EVALUADO SEMESTRAL O ANUALMENTE DE ACUERDO A RESULTADOS.	CAMARA DE COMERCIO VIGENTE (NO MAYOR A 90 DIAS) RUT ESTADOS FINANCIEROS PERIODO FISCAL ANTERIOR 2 REFERENCIAS COMERCIALES 2 REFERENCIAS BANCARIAS BROCHURE O PORTAFOLIO
<b>CASILLAS AZULES SOLO PARA USO DE ASTIVIK S.A.</b>	