

		<b>INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES</b>				Código: FOR-GCS-03	
		VERSIÓN No 08				Fecha de Emisión: 26/07/2021	
						Página 1 de 1	
TIPO DE MANTENIMIENTO	CREAR		MODIFICAR		FECHA		
<b>TIPO DE PROVEEDOR</b>							
<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>							
RAZÓN SOCIAL					NIT:		
DIRECCIÓN PRINCIPAL					CIUDAD:		
TELÉFONO					FAX:		
NOMBRE Y CARGO DEL CONTACTO					CELULAR:		
CORREO ELECTRÓNICO:							
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL					PEP	SI NO	
EN CASO DE SER "PEP" (Persona Expuesta Políticamente), RELACIONE EL CARGO:							
<b>INFORMACION TRIBUTARIA (MARQUE CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA)</b>							
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					CODIGO CIU		
ACTIVIDAD ECONÓMICA SECUNDARIA:					CODIGO CIU		
PERSONA NATURAL:		ICA %		GRAN CONTRIBUYENTE:	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN:	NO RESPONSABLE DE IVA	
PERSONA JURÍDICA:		RETEFUENTE %:		REGIMEN ORDINARIO:	REGIMEN ESPECIAL:	RESPONSABLES DEL IVA	
<b>INFORMACIÓN COMPOSICIÓN ACCIONARIA - BENEFICIARIO FINAL</b>							
<b>RELACIONE LAS PERSONAS NATURALES QUE EJERZAN EL CONTROL O POSEAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE EL 5% O MÁS DEL CAPITAL O DERECHOS DE VOTO DE LA PERSONA JURÍDICA DETALLADA POR USTED EN LA INFORMACIÓN BÁSICA DE ESTE FORMULARIO</b>							
NOMBRE COMPLETO		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DOCUMENTO	PARTICIPACION %	PEP SI NO	
		CC TI NIT CE					
		CC TI NIT CE					
		CC TI NIT CE					
		CC TI NIT CE					
<b>INFORMACIÓN FINANCIERA (Valores en pesos)</b>							
<b>Especifique sus cifras financieras de los dos últimos años fiscales</b>							
CUENTA	AÑO ( )			AÑO ( )			
Activos totales							
Pasivos totales							
Patrimonio							
Ingresos brutos							
Ingresos netos							
Gastos operacionales							
Gastos no operacionales							
<b>DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINACIÓN DE RECURSOS</b>							
<p>Bajo la gravedad de juramento y actuando en nombre propio y/o como Representante Legal de la Empresa realizo la siguiente declaración de origen y procedencia de los bienes y recursos a INDUSTRIAS ASTIVIK SA., con el fin de cumplir con las disposiciones señaladas en el Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Proliferación de Armas de Destrucción Masiva exigidas en la Circular Básica Jurídica Capítulo X de la Superintendencia de Sociedades:</p> <p>A. Que la información de la empresa que represento y que registro en el presente formulario, es exacta, completa y verídica en la forma que aparece descrita, por tanto la falsedad, omisión o error en ella tendrá las consecuencias estipuladas por la ley. Además autorizamos a las mencionadas compañías para reproducirla y hacerla valer ante cualquier autoridad cuando resulte pertinente.</p> <p>B. Que la actividad económica de la empresa que represento es lícita, la ejercemos dentro de los marcos legales y los dineros de la empresa provienen de las actividades del objeto social.</p> <p>C. Que los bienes a utilizar para la ejecución del contrato provienen de actividades lícitas; no son producto de contrabando, ni constituyen bienes de venta restringida y que, si fuera así, cuentan con las respectivas autorizaciones y licencias para su preparación, comercialización, utilización, etc.</p> <p>D. Que los precios de los bienes o servicios ofrecidos por el PROVEEDOR o CONTRATISTA no son notoriamente inferiores a los manejados en el mercado.</p> <p>E. Que me comprometo con INDUSTRIAS ASTIVIK S.A., para que la información contenida en este formulario que sea susceptible de cambio y/o modificación, sea informada a INDUSTRIAS ASTIVIK S.A., a través de los medios y/o procedimientos que disponga; y por lo menos una vez al año cumplir con los requerimientos de actualización de información requerida, como parte de sus políticas de prevención y control del riesgo integral de lavado de activos, financiación del terrorismo y proliferación de armas de destrucción masiva.</p> <p>F. Como proveedor o contratista me comprometo con INDUSTRIAS ASTIVIK S.A., a llevar nuestra relación comercial bajo todos los principios y políticas de la buena fe y negocios transparentes, con el fin de mantener en alto la buena imagen de la Compañía. Conozco, entiendo y me comprometo con la política antisoborno y anticorrupción de INDUSTRIAS ASTIVIK S.A., y los lineamientos del manual de contratistas</p>							

REFERENCIAS COMERCIALES			
NOMBRE EMPRESA	CONTACTO	CIUDAD	TELEFONO
REFERENCIAS BANCARIAS			
ENTIDAD	NUMERO DE CUENTA	TIPO CUENTA	TELEFONO
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; width: 100%; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> <b>NOMBRE</b>		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; width: 100%; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> <b>FIRMA Y SELLO</b>	
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O GERENTE (PROVEEDOR)</b>			
<small>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 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.</small>			
REVISIÓN DE DOCUMENTOS Y VERIFICACIÓN DE DATOS:		APROBACIÓN :	
<b>INDICACIONES PROVEEDOR:</b>		<b>ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS (ACTUALIZACIÓN ANUAL):</b>	
<small>UNA VEZ SEA ENTREGADO TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA SERA VERIFICADO Y APROBADO, QUEDARÁ INSCRITO COMO PROVEEDOR DE ASTIVIK S.A. EN PERIODO DE PRUEBA Y SERA EVALUADO SEMESTRAL O ANUALMENTE DE ACUERDO A RESULTADOS.</small>		CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL NO MAYOR A 30 DÍAS COPIA DEL RUT ACTUALIZADO FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN FIRMADO DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO ESTADOS FINANCIEROS ACORTE 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR 2 REFERENCIAS COMERCIALES 1 REFERENCIA BANCARIA BROCHURE O PORTAFOLIO	
<b>CASILLAS AZULES SOLO PARA USO DE ASTIVIK S.A.</b> NOMBRE Y CARGO DE QUIÉN VALIDÓ LA INFORMACIÓN		<b>SI SE IDENTIFICÓ ALGUNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP).            SE REQUIERE LA APROBACIÓN DE LA GERENCIA</b>	
Para la creación del proveedor en el sistema contable, marcar con una X:			
<input type="checkbox"/> Venta de materiales a crédito	<input type="checkbox"/> Costos fijos	<input type="checkbox"/> Retegarantia	<input type="checkbox"/> Otro,Cuál?
<small>EN CASO DE QUE USTED SE HAYA CLASIFICADO COMO PROVEEDORES DE SERVICIOS CONTRATISTAS, DEBERA ANEXAR LA DOCUMENTACION REFERENCIADA EN LA MATRIZ REQUISITOS INSCRIPCIÓN PROVEEDORES DE SERVICIOS CONTRATISTAS.</small>			