

		INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES				Código: FOR-GCS-03	
		VERSIÓN No 08				Fecha de Emisión: 26/07/2021	
						Página 1 de 1	
TIPO DE	MANTENIMIENTO	CREAR		MODIFICAR		FECHA	
TIPO DE PROVEEDOR							
INFORMACIÓN GENERAL							
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:							
INFORMACION TRIBUTARIA (MARQUE CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA)							
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
INFORMACIÓN COMPOSICIÓN ACCIONARIA - BENEFICIARIO FINAL 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							
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					
INFORMACIÓN FINANCIERA (Valores en pesos) Especifique sus cifras financieras de los dos últimos años fiscales							
CUENTA		AÑO ()			AÑO ()		
Activos totales							
Pasivos totales							
Patrimonio							
Ingresos brutos							
Ingresos netos							
Gastos operacionales							
Gastos no operacionales							
DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINACIÓN DE RECURSOS							
<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> NOMBRE		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; width: 100%; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> FIRMA Y SELLO	
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O GERENTE (PROVEEDOR)			
<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 :	
INDICACIONES PROVEEDOR:		ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS (ACTUALIZACIÓN ANUAL):	
<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	
CASILLAS AZULES SOLO PARA USO DE ASTIVIK S.A. NOMBRE Y CARGO DE QUIÉN VALIDÓ LA INFORMACIÓN		SI SE IDENTIFICÓ ALGUNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP). SE REQUIERE LA APROBACIÓN DE LA GERENCIA	
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"/> Retegarantía	<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>			