

**CREACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES NACIONALES**



Fecha Formato: 17/10/2024

Versión: 13

Código: FR.CA.04

Página 1 de 2

Fecha diligenciamiento: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Tipo Solicitud: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR (Natural o Jurídica)**

Nombre o Razón Social: _____	Tipo Identificación: _____	Empresa Extranjera: _____	Nacionalidad: _____
N° Identificación: _____		CIUJ Principal: _____	Teléfono: _____
Nombre Comercial: _____		Régimen de IVA: _____	Fax: _____
Dirección Principal: _____	Ciudad: _____		Departamento: _____
Email: _____	Maneja Recursos Públicos? SI ___ NO ___	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: _____
<b>REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA O ACTIVOS VIRTUALES?</b> SI ___ NO ___ Cuales? _____			
<b>DILIGENCIAR SOLAMENTE SI ES CONTRATISTA:</b> Se hizo lectura del manual de contratistas: SI ___ NO ___			
<b>DILIGENCIAR SOLAMENTE SI ES PERSONA NATURAL:</b> Maneja Recursos Públicos: SI ___ NO ___ Cuales: _____			
Ha sido un servidor público? SI ___ NO ___	Nombre de la Entidad: _____		
Cargo: _____	Fecha Vinculación: _____	Fecha Retiro: _____	

**INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS (Personas Jurídicas: Accionistas con más de 5% de participación)**

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

Nota: Si son más de 5 accionistas se debe adjuntar un nuevo incluyendo los accionistas que hacen falta

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

Nombre: _____	N° Identificación: _____	Tipo de Identificación _____
Dirección: _____	Ciudad/Departamento: _____	Teléfono: _____
Ha sido un servidor público? SI ___ NO ___	Nombre de la Entidad: _____	
Cargo: _____	Fecha Vinculación: _____	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, Financiamiento del Terrorismo, Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, 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, Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, 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/PROVEEDOR 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, Financiamiento del Terrorismo o Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, de conformidad con lo expresado en la Ley 1581 de 2012. ii) Consultar en cualquier tiempo, mi información y/o de la Sociedad que represento en cualquier Central de Riesgo o Lista de Prevención nacional o internacional. iii) 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 i) 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. vi) Verificar que el origen de los depósitos que realizan terceros a mi nombre, en Cementos Tequendama, son autorizados por mí y que el origen de los mismos es lícito. vii) 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.

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, dirección y/o teléfono de domicilio, cuenta bancaria, representantes Legales, accionistas y/o beneficiarios finales.

Firma Autorizada Proveedor

CREACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES NACIONALES



Fecha Formato: 17/10/2024

Versión: 13

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 Dirección de cadena de abastecimiento

ANÁLISIS PRELIMINAR DEL PROVEEDOR

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. 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: