



REGISTRO DE PROVEEDORES - ADMINISTRATIVO
PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA

Código: GA-GA-FR-025

Versión: 002

NIT: 800.225.385-9

Vinculación <input type="checkbox"/>	Actualización <input type="checkbox"/>			
Natural <input type="checkbox"/>	Jurídico <input type="checkbox"/>			
Ciudad	FECHA	DIA	MES	AÑO

1. IDENTIFICACIÓN (NATURAL Y/O JURIDICA)

Nombre(s) Apellidos(s) / Razón Social:	NIT <input type="checkbox"/>	No.	
	C.C. <input type="checkbox"/>		
	C.E. <input type="checkbox"/>		
Teléfonos:	Fax:	Ciudad:	Departamento:
Dirección:	Correo Electrónico:		
Persona de contacto "P. Juridica":	Direccion de la persona de contacto:		
Telefono de la persona de contacto:	Correo Electrónico de la persona de contacto:		

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA (PERSONA NATURAL)

Descripción actividad independiente "Ocupación, Oficio o profesión":	Independiente <input type="checkbox"/>	Dependiente <input type="checkbox"/>
	Codigo Actividad:	
a) ¿Ejerce cargo Directivo público? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	b) ¿Es una persona reconocida públicamente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
c) ¿ Administra recursos públicos o es ordenador del gasto? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	d) Si su respuesta fue afirmativa en el item c, por favor explique el tipo de reconocimiento que tiene: _____	
¿Sujeto de retención en la fuente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Agente retenedor? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Agente retenedor? Simplificado <input type="checkbox"/> Común <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/>

3. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA JURIDICA)

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Nº de Identificación _____
Tipo de Documento	Carné Diplomático <input type="checkbox"/>	NIT. <input type="checkbox"/>	Otro* <input type="checkbox"/>
Fecha y lugar de expedición:	Fecha y lugar de nacimiento o constitución:		
Cargo:	Monto y atribuciones:	Correo electrónico:	
a) ¿Ejerce cargo Directivo público? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	b) ¿Es una persona reconocida públicamente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
c) ¿ Administra recursos públicos o es ordenador del gasto? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	d) Si su respuesta fue afirmativa en el item c, por favor explique el tipo de reconocimiento que tiene: _____		
Realiza operaciones en moneda extranjera? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

4. INFORMACIÓN TRIBUTARIA (PERSONA JURIDICA)

Actividad Económica	Codigo ICA	
Autoretenedor SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Autoretenedor IVA <input type="checkbox"/> ICA <input type="checkbox"/>	A qué Régimen pertenece: Simplificado <input type="checkbox"/> Común <input type="checkbox"/> Gran Contribuyente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

5. TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS (PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA)									
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA		SUCURSAL/OFICINA		TIPO DE CUENTA					
				AHORROS <input type="checkbox"/>					
				CORRIENTE <input type="checkbox"/>					
Nombre completo del Titular de la Cuenta				No. CUENTA					
6. COMPOSICIÓN ACCIONARIA (PERSONA JURIDICA)									
Nombre o Razón Social	Identificación	Porcentaje %	Información referente al cargo que desempeña						
			A. ¿Ejerce cargo Directivo público?		B. ¿Administra recursos públicos o es ordenador del gasto?		C. ¿Es una persona reconocida públicamente?		
			Si	No	Si	No	Si	No	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si su respuesta es afirmativa en el literal "C", explique que tipo de reconocimiento tiene:									
7. AUTORIZACIÓN PARA LA OBTENCIÓN, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN (DATO) SENSIBLE.									
<p>Autorizo(zamos) a ARCO Grupo BANCOLDEX de manera expresa, voluntaria, permanente e irrevocable para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, obtenga, use, administre y en caso de ser necesario utilice/suministre a terceros la información que en este formulario proporciono. Así mismo declaro que conozco la política de protección de datos de ARCO Grupo BANCOLDEX, los fines y el tratamiento que se le dará a la información contenida en este formulario, así como cuáles son los derechos que me asisten para la protección de la información que entrego. La información anteriormente descrita fue verificada previamente a través de la página web de ARCO Grupo BANCOLDEX.</p>									
8. DOCUMENTACIÓN VINCULACIÓN - PERSONA NATURAL									
<input type="checkbox"/> Fotocopia de la inscripción en el Registro Único Tributario - RUT <input type="checkbox"/> Declaración de Origen de Fondos <input type="checkbox"/> Fotocopia de la cedula de ciudadanía, de extranjería o documento con el cual entró al país <input type="checkbox"/> Fotocopia de las planillas de pago a los sistemas de seguridad social <input type="checkbox"/> Referencias Comerciales, Laborales. Vigentes									
9. DOCUMENTACIÓN VINCULACIÓN - PERSONA JURIDICA									
<input type="checkbox"/> Fotocopia de la inscripción en el Registro Único Tributario - RUT <input type="checkbox"/> Referencia Comercial <input type="checkbox"/> Declaración de Origen de Fondos <input type="checkbox"/> Certificado de Cámara y Comercio <input type="checkbox"/> Fotocopia documento de identidad del representante legal <input type="checkbox"/> Certificación del representante legal o del revisor fiscal (cuando aplique), mediante la cual se acredite el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y aportes parafiscales en los últimos seis (6) meses									
<p>Autoriz(o) (amos) a ARCO Grupo BANCOLDEX a consignar en nuestra cuenta arriba especificada el valor correspondiente a la(s) orden(es) de compra/servicios(s) que me sea(n) pagada(s)</p>									
<p>En constancia de haber leído, diligenciado y aceptado el contenido de la autorización para la obtención, uso, manejo de información y de que la información suministrada en este formulario es veraz, firmo el presente documento a los _____ () días del mes de _____ del dos mil _____ 201_____ en la ciudad de _____.</p>									
Firma de la Persona Natural y/o Representante Legal									
Calle 28 No. 13 A 15 Piso 21 Conmutador: 3534999 Fax: 3534950 www.arcogb.co E-mail: info@arcogb.co Bogotá-Colombia									