



## GESTIÓN ADMINISTRATIVA

## HOJA DE VIDA PROVEEDORES

Código

FO-GA003

Versión

3

Fecha

8/10/2019

Página

1

## INFORMACION GENERAL

Persona Natural Ingreso Persona Jurídica Actualización de documentos 

CIUDAD

AÑO

MES

DIA

AAAA

MM

DD

Nombre o Razón Social:

Tipo de Identificación:

No de Identificación:

D. V.

CC  CE  NIT 

## Tipo de sociedad

Sociedad anónima Sociedad limitada Sucursal Colombia Empresa Extranjera Empresa estatal Empresa Extranjera Empresa unipersonal Sociedad Anónima Simplificada Otra 

¿Cuál? \_\_\_\_\_

Dirección:

Teléfono(s):

Ciudad:

Departamento:

País:

Registrado en la Cámara de comercio de:

Página Web:

## Tiempo en el mercado:

0-5 años 5-10 años 10-15 años más de 15 años 

## Clasificación de la empresa (Ley 1590 de 2000):

Micro: Pequeña: Mediana: Grande: 

## Producto o servicio que suministra:

Compra/venta de productos Compra/venta de servicios 

Otros ¿Cuál? \_\_\_\_\_

## Descripción breve de la actividad económica:

## REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Representante Legal:

Tipo de identificación:

Número de identificación:

Fecha de expedición:

CC  CE 

Ciudad de expedición:

Cargo:

Teléfono/celular:

Correo electrónico:

## SEDES Y PERSONAS DE CONTACTO

País	Ciudad	Dirección	Teléfono	Nombre encargado sede	Correo electrónico
Personas de contacto					
Área	Nombre	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	

## SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA EMPRESA

Nombres y Apellidos o Razón Social	Tipo de Identificación					Número de Identificación	% de Participación
	NIT	CC	RC	TI	CE		
	NIT	CC	RC	TI	CE		
	NIT	CC	RC	TI	CE		
	NIT	CC	RC	TI	CE		
	NIT	CC	RC	TI	CE		
	NIT	CC	RC	TI	CE		

Tipo Identificación: Nit-Número de Identificación tributaria; CC-Cédula de Ciudadanía; RC-Registro Civil; TI-Tarjeta de Identidad; CE-Cédula de Extranjería.

## INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Régimen: Simplificado  Común  Obligado a declarar renta: Si  No 

Ciudad(es) donde presta el servicio: \_\_\_\_\_

Autoretenedor ICA: Si  No Autoretenedor Retefuente: Si  No 

Resolución No. \_\_\_\_\_

Resolución No. \_\_\_\_\_

Gran Contribuyente: Si  No 

Resolución No. \_\_\_\_\_

Código CIU: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN BANCARIA

Banco	Sucursal	No. Cuenta	Tipo de cuenta		Ciudad
			Ahorro	Corriente	


**PERSONAL Y RIESGOS LABORALES**

**Cantidad de Personal que labora en la compañía**

Dependientes  Independientes  ¿Tiene su empresa vinculados menores de edad? SI  No

Esta afiliado a un Sistema de Riesgos Laborales? SI  No  Nombre de la Entidad \_\_\_\_\_

Indique el nivel de riesgo en el que se encuentra clasificado ante la ARL I  II  III  IV  V

**CERTIFICACIONES**

Calidad  Seguridad y Salud en el Trabajo  Ambiental  Producto

Otras certificaciones y/o reconocimientos especiales: \_\_\_\_\_

**CONDICIONES COMERCIALES**

**Forma de pago:**

Contado   
Crédito  8 días  15 días  30 días  más de 30 días

**Garantía o soporte técnico ofrecido:** \_\_\_\_\_

**Descuentos comerciales:** 5%  10%  20%  30%  Otro  Cúal? \_\_\_\_\_

**Descuentos condicionados:** \_\_\_\_\_

**Tiempo de entrega:** \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN Y AUTORIZACIONES**

**Declaración de no habilidad e incompatibilidad y origen de los bienes y servicios**

Declaro que la información proporcionada en el presente formulario es veraz, igualmente manifiesto no encontrarme en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad según decreto 2463 de 1981, que no existe conflicto de intereses, de acuerdo a los establecido en la ley 789 de 2002, además que (para los proveedores) los bienes y/o servicios que ofrezco no provienen de actividades ilícitas y que actualmente no existe ningún tipo de embargo sobre la razón social.

**Autorización de consulta y reporte a las centrales de riesgo**

AUTORIZO a VEBLINCO LTDA o a quien representa sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a confirmar la información suministrada por cualquier medio, a reportar, actualizar, solicitar y divulgar a sus filiales, a la central de información del sector financiero CIFIN o a cualquier otro que administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial. La presente autorización comprende no solo la facultad de tratar, reportar, procesar y divulgar, sino también la de solicitar información sobre mis relaciones comerciales con cualquier otra entidad.

**Autorización de consulta ante los organismos de seguridad del Estado**

Autorizo a VEBLINCO LTDA para que consulte ante los Organismos de Seguridad del Estado toda la información referente a los antecedentes judiciales que se requieran para iniciar la relación comercial.

**Autorización para el tratamiento de datos personales**

Autorizo expresamente de manera libre y previa, voluntaria y debidamente informada que VEBLINCO LTDA, identificada con el NIT 900284434-6 para que en el desarrollo de sus actividades se sirva: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, así como transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tengan participación accionaria o de capital o entidades vinculadas con fines administrativos, comerciales y de mercadeo para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío información de carácter comercial, publicitario, evaluar la calidad de servicio, a través de los diferentes canales de información, los cuales serán sometidos a los fines establecidos anteriormente conforme a la ley 1581 de 2002.

Adicionalmente, manifiesto que autorizo a VEBLINCO LTDA, para realizar este tratamiento de datos, aún después de finalizada nuestra relación comercial y/o contractual; autorización que solo se entenderá revocada cuando medie comunicación expresa en tal sentido, proveniente del suscrito o quien haga mis veces.

Por lo anterior autorizo el envío de comunicaciones utilizando mis datos de contacto, tales como: número de teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, dirección de correspondencia, teléfonos fijos o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR**

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Representante Legal

\_\_\_\_\_  
No. de Cédula del Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Ciudad y Fecha

\_\_\_\_\_  
Impresión Ucutural  
Indica derecho

**DOCUMENTOS REQUERIDOS (Diligenciado por VEBLINCO LTDA)**

Documentos que debe entregar para el ingreso y/o actualización del proveedor, anexos al presente:

PERSONAL NATURAL Y/O JURÍDICA	LISTA DE CHEQUEO			OBSERVACIÓN
	SI	NO	N/A	
1. Cámara de comercio, emisión inferior a 30 días.				
2. Fotocopia del RUT				
3. Fotocopia de la cedula del Representante Legal				
4. Si necesita permisos/licencias de Ley, adjuntar copia vigente de la misma.				
6. Dos referencias comerciales				
7. Certificación de la cuenta bancaria no mayor a 30 días cuando el proveedor es nuevo, o cuando cambie de cuenta bancaria.				
8. Planilla de Afiliación a Seguridad Social, solo para persona natural				
9. Certificado de ARL o entidad competente del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, según decreto 1072/2015.				
10. Copia de Certificado de los Sistemas de Gestión: ISO 9001, ISO 45001, RUC, ISO 14001, BASC, ISO 28000 u otro.				
11. Lista de precios de servicios y/o productos				
12. Certificados de disposición final de residuos peligrosos (en caso de que maneje residuos peligrosos)				
<b>OUTSOURCING, TEMPORALES Y/O TECNICOS EXTERNOS</b>				
1. Hoja de vida actualizada (Anexar certificados de estudio)				
2. Certificado o capacitación de trabajo seguro en alturas (Solo para técnicos)				
<b>MEDICO OCUPACIONAL</b>				
1. Licencia de Salud Ocupacional IPS				
2. Licencia de los Médicos Ocupacionales				
<b>SERVICIOS GENERALES</b>				
1. Curso de manipulación de alimentos y examen correspondiente del personal asignado (Anualmente)				
2. Dos últimos pagos de Seguridad Social				
<b>SERVICIOS DE SEGURIDAD, SST</b>				
1. Licencia en seguridad y salud en el trabajo SST				
2. Habilitación (sólo para IPS)				
3. Certificado de educación y experiencia (persona)				
4. Habilitación (sólo para IPS)				
<b>MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS</b>				
1. Licencia ambiental				
2. Permiso de transporte de residuos peligrosos				
<b>LAVADO DE VEHÍCULOS</b>				
1. Permiso de vertimiento o certificado de control de acueducto.				
2. Permiso de concesión de aguas.				

**VERIFICACION DE ANTECEDENTES (Diligenciado por VEBLINCO LTDA)**

		SI	NO	N/A	OBSERVACIÓN			SI	NO	N/A	OBSERVACIÓN
Lista Ofac	NIT					Contraloría	NIT				Aplica Empresas
	C.C Rep. Legal						C.C Rep. Legal				Aplica persona Natural
	C.C Suplente						C.C Suplente				
Procuraduría	NIT					Policía (Rep. Legal)	C.C Rep. Legal				
	C.C Rep. Legal						C.C Suplente				
	C.C Suplente										

El proveedor es apto para establecer y/o mantener relaciones comerciales con VEBLINCO LTDA ?

SI  NO

Fecha 

AAAA	MM	DD
------	----	----

Nombre Validador Documentación

Firma de Quién autoriza el ingreso y/o actualización