



FECHA: AAAA MM DD

PROVEEDOR No.

1. IDENTIFICACION BASICA

Tipo de Identificación		No. Identificación		Nombre Completo o Razón Social	
NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? <input type="text"/>					
Sigla		Nombre Comercial			
Fecha de Constitución		Ciudad de Constitución		Aprobación Personería Jurídica	
AAAA <input type="text"/> MM <input type="text"/> DD <input type="text"/>					

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Tipo de Identificación		No. Identificación		Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento	
NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? <input type="text"/>						AAAA <input type="text"/> MM <input type="text"/> DD <input type="text"/>	
Dirección		Teléfono Residencia		Municipio		Ocupación, oficio o profesión	

3. UBICACION OFICINA PRINCIPAL

Dirección		Barrio, Zona o Sector		Municipio	
Teléfono		Fax		Correo Electrónico	
A.A.		Página Web			

4. CLASIFICACION FISCAL Y LEGAL

Tipo de empresa		Clase de Sociedad		Autorretenedor			
Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Clase de Declarante de Renta		Régimen de IVA		Código Actividad Económica CIUU		Resolución de Facturación	
Contribuyente <input type="checkbox"/>		Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>					
No Contribuyente <input type="checkbox"/>		Común <input type="checkbox"/>				Resolución Autorretenedor	
Régimen Tributario Especial <input type="checkbox"/>		Simplificado <input type="checkbox"/>		Tarifa de Industria y Comercio			
Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>		No Responsable <input type="checkbox"/>				Fecha de Emisión Resolución	

5. ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS, SUCURSALES, OFICINAS SEDES O NEGOCIOS

Ciudad de la Sucursal		NIT		Teléfono		Dirección	
Nombre del Contacto			Cargo del Contacto			Correo electrónico	

6. INFORMACION FINANCIERA

Activos Totales \$		Pasivos Totales \$		Patrimonio \$	
Ingresos o Ventas Mensuales Totales \$		Egresos o Costos y Gastos Mensuales Totales \$			
Detalle de otros ingresos, ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal					
\$		Especificar			
\$		Especificar			
\$		Especificar			

7. TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Posee cuenta en moneda extranjera		Tipo de moneda		Banco		Número de cuenta		Ciudad y País	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
Transacciones que normalmente realiza:		Importaciones <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/>		Inversiones <input type="checkbox"/> Transferencias <input type="checkbox"/>		Ordenes de pago <input type="checkbox"/> Giros <input type="checkbox"/>			
		Préstamos en moneda extranjera <input type="checkbox"/>		Cambio de divisas <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>		Cual? <input type="text"/>			

8. ACCIONISTAS CON MAS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APOORTE O PARTICIPACION

Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Tipo de Identificación				No. Identificación		% Participación	
NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? <input type="text"/>							
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Tipo de Identificación				No. Identificación		% Participación	
NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? <input type="text"/>							
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Tipo de Identificación				No. Identificación		% Participación	
NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? <input type="text"/>							



9. REFERENCIAS COMERCIALES / BANCARIAS

Nombre Entidad Comercial	Teléfono	Cargo	Contacto
Nombre Entidad Comercial	Teléfono	Cargo	Contacto
Nombre Entidad Bancaria	Teléfono	Sucursal	Contacto
Nombre Entidad Bancaria	Teléfono	Sucursal	Contacto

10. AUTORIZACIONES

1. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: De conformidad con lo dispuesto en la ley 1581/12 Protección de Datos y con el Decreto 1377/13 y demás normas concordantes, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa, informada e inequívoca a JURISCOOP para que los datos personales que obtenga del titular de la información sean compilados, almacenados, consultados, usados, compartidos, intercambiados, transmitidos, transferidos y objeto de tratamiento de bases de datos, hasta la terminación del vínculo contractual entre el titular de la información y JURISCOOP y durante veinte (20) años más, los cuales tendrán las siguientes finalidades; 1) Los datos personales que se encuentran en las bases de datos son para los fines precontractuales, contractuales y/o acuerdos respectivos en el desarrollo de la vinculación como cliente/proveedor/acreedor. 2) Estos datos serán tratados para facilitar los procesos comerciales de compra/venta de bienes y/o servicios 3) Dar cumplimiento a la ley colombiana o extranjera y las órdenes de autoridades judiciales o administrativas. 4) Realizar invitaciones a eventos y todas aquellas actividades asociadas a la promoción de la relación comercial o vínculo existente con JURISCOOP, o aquel que llegare a tener. 5) Gestionar trámites como solicitudes, quejas, reclamos, sugerencias y comentarios.

Con los mismos fines anteriormente señalados, JURISCOOP o quienes en un futuro representen sus derechos, están autorizados para obtener, compilar, intercambiar, enviar, comprar y utilizar sus datos personales; los datos consignados en el presente formulario podrán ser utilizados y/o compartidos con las empresas del Grupo Juriscoop; Datos sensibles: manifiesto que conozco, acepto y autorizo de manera libre y espontánea el tratamiento de la información relevante y de datos biométricos que sea necesaria para el cumplimiento de las finalidades anteriormente descritas, basado en lo establecido en la presente autorización y en el MANUAL DE POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE JURISCOOP.

Con la aceptación de la presente autorización, se permite el tratamiento de los datos personales para las finalidades mencionadas y reconoce que los datos suministrados a JURISCOOP son ciertos, dejando por sentado que no se ha omitido o adulterado ninguna información. El titular entiende que es voluntario responder preguntas que eventualmente le sean hechas sobre datos sensibles respetando los derechos fundamentales e intereses superiores.

Alcance de la autorización. Declaro que la extensión temporal de esta autorización y el alcance de la misma no se limitan a los datos personales y/o datos sensibles recolectados en esta oportunidad, sino, en general, a todos los datos personales y/o datos sensibles que fueron recolectados antes de la presente autorización cuando la Ley no exigía la autorización. Esta autorización ratifica mi autorización retrospectiva del tratamiento de mis datos personales y/o datos sensibles.

Se deja constancia que el titular tiene el derecho de acceder en cualquier momento a los datos suministrados, a solicitar su corrección, actualización o supresión en los términos establecidos en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante los siguientes medios: Comunicación remitida al responsable de atención de peticiones al correo electrónico servicioalcliente@cooperativajuriscoop.com.co, a través del portal www.juriscoop.com.co o en todas las oficinas de JURISCOOP.

2. CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO: Autorizo expresa e irrevocablemente, con carácter permanente a Juriscoop o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en cualquier momento, consulte a las centrales de información o bancos de datos legalmente constituidos, todo lo relativo al historial crediticio de la empresa y validación del documento de identidad de la misma, del representante legal y de los accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación.

3. ACTUALIZACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Certifico que toda la información suministrada es verídica, exacta y que en el evento de cualquier cambio, éste le será comunicado a Juriscoop, a través suyo o de aquella entidad de acuerdo con los convenios existentes. Autorizo irrevocablemente a Juriscoop a través suyo o de aquella entidad de acuerdo con los convenios existentes, para verificar a través de las entidades que dichas instituciones designen, la información suministrada en el presente documento. De igual manera, me obligo a mantener actualizada la información suministrada, para lo cual me comprometo a reportar por los menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida.

4. CLÁUSULA DE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS: Manifiesto que he entendido y diligenciado de manera voluntaria y veraz, toda la información contenida en el presente registro de proveedores.

11. DECLARACION DE ORIGEN DE LOS BIENES Y/O FONDOS

Obrando en nombre propio de manera voluntaria o en representación de _____ y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y bienes en cumplimiento de lo señalado en el estatuto Orgánico del Sistema Financiero (decreto 663 de 1993), Circular Externa 022 de abril de 2007, Circular Básica Jurídica 007 de 1996 (CE 046 de 2002, 025 de 2003 y la 034 de 2004) expedidas por la Superintendencia Financiera y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de productos bancarios.

- Declaro que mis activos, ingresos, recursos que entrego y entregaré en depósito, en garantía o para cancelar obligaciones a mi nombre provienen de _____ conforme a lo señalado en el presente formulario.
- Declaro que no admitiré que terceros manejen depósitos a mis cuentas o cancelen obligaciones a mi nombre para con **Juriscoop**, con fondos provenientes de actividades ilícitas o aparentemente lícitas. Ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas aparente o efectivamente relacionadas con las mismas.
- Destinaré los fondos que procedan de cualquier financiación que me otorgue **Juriscoop**, a los fines específicos para los que hayan sido concedidos y en ningún caso para la realización de actividades ilícitas.
- Autorizo a **Juriscoop**, para saldar cuentas de cualquier tipo que mantenga y para declarar plazo vencido a las obligaciones a mi cargo, en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a **Juriscoop**, de toda responsabilidad que se deriva por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o la violación de los compromisos aquí adquiridos.

12. DOCUMENTACION REQUERIDA PARA EL REGISTRO DE PROVEEDORES O CONTRATISTAS

Certificado de existencia y representación legal (vigencia no mayor a 30 días calendario)	■
Fotocopia ampliada al 150% de la cédula de ciudadanía del Representante Legal	■
Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT)	■
Balance general y estado de resultados con corte al 31 de diciembre del año inmediatamente anterior	■
Fotocopia de la declaración de renta del último año (si declara)	■
Certificación bancaria actualizada	■
Portafolio de productos y servicios y/o carta de presentación	■

FIRMA AUTORIZADA O DEL REPRESENTANTE LEGAL

HUELLA ÍNDICE DERECHO

Fecha de Diligenciamiento		
AAAA	MM	DD

Agradecemos de antemano la colaboración prestada para el correcto diligenciamiento de este formato, para JURISCOOP es de gran importancia conocer los datos identificativos, de contacto e inherentes a la clasificación legal de sus proveedores. Garantizamos el uso correcto de esta información, la cual será utilizada solo para procesos internos de nuestra entidad.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA JURISCOOP

Nombre funcionario que realiza la verificación: _____

Nombre a quien se le realizó verificación: _____ Cargo: _____