

# REGISTRO ÚNICO DE PROVEEDORES



Fecha de Diligenciamiento:  Proveedor No:

## 1. IDENTIFICACIÓN BÁSICA

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"/>		
Nombre Comercial	Tipo de Proveedor	
	Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	Persona Natural <input type="checkbox"/>

## 2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

¿Es usted un PEP (Persona Expuesta Públicamente)?

Si eres o has sido durante los últimos dos años Juez, Magistrado, Procurador Delegado, Fiscal Delegado ante los Tribunales Superiores de Distrito o ante la Corte Suprema de Justicia, Director de una cárcel o centro penitenciario, rector de un establecimiento educativo de carácter público, comandante de batallón del Ejército Nacional, Director de Departamento o Metropolitana de la Policía Nacional, representante legal de una organización internacional o tienes o has tenido durante los dos últimos años un cargo de los señalados en el Decreto 1674 de 2016. SI  NO

## 3. UBICACIÓN OFICINA PRINCIPAL

Municipio / Departamento	Dirección	Teléfono	Celular
Correo Electrónico		Página Web	

## 4. CLASIFICACIÓN FISCAL Y LEGAL

Tipo de empresa	Código Actividad Económica CIU	Autorretenedor
Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Régimen Tributario Impuesto de Renta		Régimen Tributario de IVA
Contribuyente <input type="checkbox"/>	Régimen Especial <input type="checkbox"/>	Responsable de IVA <input type="checkbox"/>
No contribuyente <input type="checkbox"/>	Régimen Simple <input type="checkbox"/>	No responsable de IVA <input type="checkbox"/>

## 5. TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA

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

## 6. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS BIENES Y/O FONDOS

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y/o en representación de \_\_\_\_\_ y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto y verificable, realizo las siguientes declaraciones relacionadas con el origen de mis fondos y bienes ante la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop, ante Financiera Juriscoop S.A. Compañía de Financiamiento y ante las demás empresas del Grupo Juriscoop en cumplimiento de lo señalado en las normas pertinentes para la apertura y manejo de productos financieros y transacciones con proveedores.

1. Declaro que mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales, NO hacen parte de actividades ilícitas.
2. No canalizaré ni admitiré que terceros realicen depósitos a mis cuentas o cancelen obligaciones a mi nombre para con la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop, la Financiera Juriscoop S.A. Compañía de Financiamiento y las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, con fondos provenientes de actividades ilícitas o contempladas en el Código Penal Colombiano; ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con estas.
3. Declaro que tanto los socios como administradores de la Empresa que represento no hemos sido condenados en procesos penales por los delitos de narcotráfico, lavado de activos, terrorismo ni similares o conexos a estos; no estamos relacionados en ninguna lista vinculante para Colombia o en cualquier otra similar publicada por algún gobierno.
4. En ningún caso destinaré para la realización de actividades ilícitas el pago de los servicios prestados y/o bienes suministrados que me otorgue la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop, la Financiera Juriscoop S.A. Compañía de Financiamiento y las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop.
5. En caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximo a la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop, a la Financiera Juriscoop S.A. Compañía de Financiamiento y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop de toda responsabilidad que se deriva por información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o la violación de los compromisos aquí adquiridos.
6. Me obligo a actualizar anualmente esta declaración.

## 7. SOCIOS CON MAS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APOORTE O PARTICIPACIÓN

1.	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	¿Es usted un PEP (Persona Expuesta Públicamente)?
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Tipo de Identificación				No. Identificación
	NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál? <input type="text"/>			
2.	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	¿Es usted un PEP (Persona Expuesta Públicamente)?
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Tipo de Identificación				No. Identificación
	NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál? <input type="text"/>			
3.	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	¿Es usted un PEP (Persona Expuesta Públicamente)?
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Tipo de Identificación				No. Identificación
	NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál? <input type="text"/>			

**SOCIOS:** Manifiesto que cuento con plena autorización y que actúo por mandato de las personas naturales mencionadas en los campos del SOCIOS y/o en su representación, para suministrar sus datos a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, con el fin de cumplir con la regulación relacionada con el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo - SARLAFT. De igual manera declaro que tales personas conocen sus derechos como titulares, la forma de ejercerlos, y la identificación, dirección y teléfono de los responsables del tratamiento, aspectos que se detallan más adelante en este documento. \*En caso de necesitar más campos para socios dirigirse al anexo.

**PEP (Persona Expuesta Públicamente):** Si eres o has sido durante los últimos dos años Juez, Magistrado, Procurador Delegado, Fiscal Delegado ante los Tribunales Superiores de Distrito o ante la Corte Suprema de Justicia, Director de una cárcel o centro penitenciario, rector de un establecimiento educativo de carácter público, comandante de batallón del Ejército Nacional, Director de Departamento o Metropolitana de la Policía Nacional, representante legal de una organización internacional o tienes o has tenido durante los dos últimos años un cargo de los señalados en el Decreto 1674 de 2016.

## 8. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre Entidad Comercial	Contacto	Teléfono	Cargo
Nombre Entidad Comercial	Contacto	Teléfono	Cargo

**REFERENCIAS.** Manifiesto que cuento con plena autorización de las personas naturales indicadas como referencias y que actúo por mandato de estos y en su representación para suministrar sus datos a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, con el fin de confirmar la información relacionada por mí en este formato. De igual manera declaro que tales personas conocen sus derechos como titulares, la forma de ejercerlos, y la identificación, dirección y teléfono de los responsables del tratamiento, aspectos que se detallan más adelante en este documento.

# REGISTRO ÚNICO DE PROVEEDORES



## 9. AUTORIZACIONES

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial en la Ley 1581 de 2012, en la Ley 1266 de 2008 y en el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop, a Financiera Juriscoop S.A. Compañía de Financiamiento, a Services & Consulting S.A.S., a la Fundación Progreso Solidario, y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop (en adelante, mencionadas conjuntamente como el "Grupo Juriscoop"), para que realicen la recolección, tratamiento e intercambio de mis datos personales, para el desarrollo de las actividades propias del proceso de compras y contratación, o cualquier otra relacionada con este, de manera previa, durante su ejecución, o con posterioridad a ella.

En desarrollo de tal autorización, las empresas antes mencionadas podrán compartir mi información con terceros, siempre que ello se requiera para las finalidades propias de mi condición. Esta autorización se da sin limitación geográfica o territorial alguna. La autorización aquí establecida no implica exclusividad, por lo que me reservo y conservaré el derecho de otorgar directamente, u otorgar a cualquier tercero, autorizaciones de uso similares o en los mismos términos aquí acordados.

Autorizo a la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop, a Financiera Juriscoop S.A. Compañía de Financiamiento, a Services & Consulting S.A.S., a la Fundación Progreso Solidario, y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop para que almacenen y den tratamiento a mi huella y demás datos biométricos, para cualquiera de los fines previstos en este documento. Por tratarse de datos sensibles, entiendo que la autorización relacionada con los datos biométricos es facultativa, y bajo ese entendimiento la otorgo.

Con la firma del presente documento, declaro que he sido informado que las políticas sobre el tratamiento de datos personales de cada una de las empresas del Grupo Juriscoop, como responsables del tratamiento, así como otros datos de contacto, pueden ser consultadas en las siguientes páginas web: 1. Financiera Juriscoop S.A. Compañía de Financiamiento, con NIT. 900.688.066-3, [www.financierajuriscoop.com.co](http://www.financierajuriscoop.com.co) . 2. Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop, con NIT. 860.075.780-9, [www.juriscoop.com.co](http://www.juriscoop.com.co) . 3. Services & Consulting S.A.S., con NIT. 900.442.159-3, [www.servicesconsulting.com.co](http://www.servicesconsulting.com.co) . 4. Fundación Progreso Solidario, con NIT. 900.017.225-1, [www.fundacionprogresosolidario.com](http://www.fundacionprogresosolidario.com) .

Así mismo, declaro que conozco que los derechos que me asisten como titular de la información y de la(s) persona(s) que represento son: 1. Conocer, actualizar y rectificar nuestros datos personales frente al Grupo Juriscoop, o frente a los encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado. 2. Solicitar prueba de la autorización otorgada, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con la ley. 3. Ser informado por el Grupo Juriscoop, o por el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a nuestros datos personales. 4. Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la ley. 5. Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, previa determinación por parte de la Superintendencia de Industria y Comercio, o cuando no exista un deber legal o contractual que nos imponga el deber de permanecer en las bases de datos del Grupo Juriscoop. 6. Acceder en forma gratuita a nuestros datos personales que hayan sido objeto de tratamiento. Estos derechos los podré ejercer a través de los siguientes canales: 1. Financiera Juriscoop S.A. Compañía de Financiamiento, correo electrónico [compras@juriscoop.com.co](mailto:compras@juriscoop.com.co) o a través de comunicación física dirigida a la Jefatura de Compras y Servicios Administrativos, ubicada en la Av. Calle 26 No. 69 D - 91 Torre Av. El Dorado Piso 10 de la ciudad de Bogotá. 2. Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop, correo electrónico [administrativa@juriscoop.com.co](mailto:administrativa@juriscoop.com.co) o a través de comunicación física dirigida a la Coordinación Social y de Apoyo Administrativo de la entidad, ubicada en la Calle 53 No. 21 - 29 de la ciudad de Bogotá. 3. Services & Consulting S.A.S., correo electrónico [info@servicesconsulting.com.co](mailto:info@servicesconsulting.com.co) o a través de comunicación física dirigida a al Área Administrativa de la entidad, ubicada en la Calle 53 No. 21 - 29 de la ciudad de Bogotá. 4. Fundación Progreso Solidario, correo electrónico [sfundacion@juriscoop.com.co](mailto:sfundacion@juriscoop.com.co) o a través de comunicación física dirigida al Área Administrativa de la entidad, ubicada en la Calle 53 No. 21 - 29 de la ciudad de Bogotá.

## 10. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL REGISTRO DE PROVEEDORES O CONTRATISTAS

1. Certificado de existencia y representación legal (expedición no mayor a 30 días calendario)	
2. Certificaciones comerciales y bancarias actualizadas	
3. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal	
4. Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT)	
5. Fotocopia de la declaración de renta del último año (si es declarante)	
Estados Financieros del último corte realizado por la empresa (aplica para persona jurídica)	
6. Certificación que el proveedor tiene un sistema de administración del riesgo SARLAFT (si aplica)	

Agradecemos de antemano la colaboración prestada para el correcto diligenciamiento de este formato, para Financiera Juriscoop S.A., la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop es de gran importancia conocer los datos identificativos, de contacto e inherentes a la clasificación legal de nuestros proveedores. Garantizamos el uso correcto de esta información, la cual será utilizada solo para procesos internos del Grupo Juriscoop.

## 11. FIRMAS

FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL

HUELLA ÍNDICE DERECHO

## 12. ESPACIO EXCLUSIVO GRUPO JURISCOOP

Nombre Funcionario que realiza la verificación	Oficina	Cargo