

Aclaraciones e Instrucciones Generales

La presente requisición de datos tiene como fin obtener un conocimiento verídico y razonable sobre nuestros proveedores. GRUPO EMPRESARIAL EN LÍNEA S.A. con NIT 830111257-3 mantiene la reserva y confidencialidad de los datos suministrados. La recepción de la información y sus respectivos soportes no genera compromisos comerciales. Cualquier modificación sustancial producida en la contraparte, que afecte a la información suministrada, deberá ser notificada con la mayor brevedad posible. Por favor diligenciar cada campo de manera clara, completa, con letra legible, sin tachones ni enmendaduras. En el evento que el proveedor no cuente con la información solicitada en este formulario, deberá consignar dicha circunstancia en el espacio correspondiente.

Fecha diligenciamiento _____

Persona Natural

Persona Jurídica

TIPO DE SOLICITUD

Nuevo

Actualización de documentos

PERSONA NATURAL

Datos personales

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres	
Tipo de Identificación C.C. ___ C.E. ___ T.I ___ Otro ___		N° Documento	Lugar de Expedición		Fecha de expedición DD / MM / AÑO
Profesión	Ocupación / Oficio Principal			Es persona Políticamente Expuesta (PEP) Sí ___ No ___	
Nivel de Estudio Primaria ___ Bachillerato ___ Técnico ___ Tecnológico ___ Profesional ___ Posgrado ___					Declara Renta Sí ___ No ___
Dirección de residencia			Correo electrónico		
Ciudad	Teléfono	Cantidad de empleados			

Referencias

Vínculo	Nombre o Razón social	Dirección	Ciudad	Teléfono
Comercial () Bancaria ()				
Comercial () Bancaria ()				

PERSONA JURÍDICA

Información básica

Razón Social		NIT	Código CIU	
Descripción de la actividad Económica		Página web:		
Tipo de empresa Anónima ___ Limitada ___ Comandita ___ Colectiva ___ Asociativa ___ SAS ___ Otra _____				
Dirección		Ciudad	Departamento	País

Teléfonos		Email empresa		Cantidad de Empleados	
¿Tiene implementado el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo Decreto único del Trabajo 1072 del 2015 y Decreto 052 de 2017? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Su personal cuenta con afiliación ARL bajo la razón social de su empresa Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Información Representante Legal					
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres	
Tipo de Identificación C.C. ___ C.E. ___ T.I ___ Otro ___		N° Documento	Lugar de Expedición		Fecha de expedición DD / MM / AÑO
Dirección donde ejerce funciones			Correo electrónico		
Ciudad				Teléfono	
Información de contacto					
Nombre		Cargo	Teléfono	Email	
Responsabilidad Fiscal					
Régimen Común ___		Régimen Simplificado ___		Autorretenedor ___	Gran contribuyente ___
Gran contribuyente y Autorretenedor ___		Otro ___		Cuál _____	
Retención en la Fuente Compras ___ Honorarios ___ Servicios Generales ___ Arrendamiento ___ Otro ___ Cuál _____			Actividad Económica ICA 4,14X1000 ___ 6,9X1000 ___ 9,66X1000 ___ 11,04 X 1000 ___ 13,8X1000 ___ Otra _____		
INFORMACIÓN FINANCIEROS					
	20__	20__	20__	20__	
INGRESOS					
UTILIDADES O PERDIDAS					
CAPITAL					
GANANCIAS RETENIDAS					
SUPERAVIT DE CAPITAL					
ACTIVOS CORRIENTES					
PASIVOS CORRIENTES					
CONCEPTO ESTADOS FINANCIEROS (exclusivo de Gelsa)					

INFORMACIÓN ADICIONAL

Aplica las buenas prácticas ambientales NO___ SI _____ ¿Cuáles?: _____

Dentro de su organización cuenta con personal menor de edad. NO___ SI_____

Usted o sus trabajadores y/o colaboradores tienen familiares que trabajen en Gelsa SI ___ NO ___

Usted o sus trabajadores y/o colaboradores tienen familiares Accionistas SI ___ NO ___

En caso de que la respuesta anterior sea SI, relacionarlos a continuación:

Nombre Empleado/Accionista Gelsa	Parentesco	Nombre del empleado de su empresa

Relacione la información correspondiente a los socios con participación mayor al 5%:

<u>Nombre</u>	<u>Identificación</u>	<u>Porcentaje de participación</u>

Anexos

Personas Naturales

Fotocopia cédula de ciudadanía

Fotocopia del RUT

Referencias comerciales

Carta de presentación

Personas Jurídicas

Fotocopia cédula de ciudadanía del Representante Legal

Fotocopia del RUT

Certificado de Existencia y Representación Legal (Original no superior a 30 días)

Referencias comerciales

Referencias bancarias

Carta de presentación

DECLARACIÓN VOLUNTARIA Y AUTORIZACIÓN

De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Circulares expedidas por la Superintendencia de Industria y Comercio aplicables a la materia, la política interna de manejo de la información implementada por GRUPO EMPRESARIAL EN LÍNEA S.A., y las demás normas concordantes y/o que las modifiquen y/o las sustituyan, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales y obrando en nombre propio y en el de mi representada declaro expresamente que:

1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales.
2. Los recursos que poseo y los de la empresa a la cual represento provienen de actividades que no se encuentran dentro de las contempladas en el Código Penal Colombiano como ilícitas.
3. Los recursos que se derivan de mi vínculo comercial con el Grupo Empresarial en Línea S.A. no serán destinados a ninguna actividad ilícita incluida la financiación de actividades terroristas.

La presente autorización la genero de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a GRUPO EMPRESARIAL EN LÍNEA S.A. – NIT 830.111.257-3, para que, en los términos legalmente establecidos, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que entrego y/o procederé a entregar o entregaré y/o se recolecten a futuro en virtud de la verificación a la que se refiere el inicio de este formulario de autorización, así como de la relación contractual y/o de cualquier otra índole que surjan, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera libre, voluntaria, previa, expresa, informada e inequívoca al Grupo Empresarial en Línea S.A., identificado con NIT 830.111.257-3 para:

1. Solicitar, consultar, procesar, suministrar, transmitir y/o transferir, reportar o divulgar a cualquier entidad válidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario y demás información relativa al cumplimiento de mis obligaciones civiles, comerciales y/o legales adquiridas con la empresa.
2. Para que realice las consultas y controles establecidos en los términos del SARLAFT para verificar en las fuentes que considere necesarias, la información suministrada en el presente documento, tales como los listados de la OFAC o de las Naciones Unidas, entre otras.
3. La grabación de audios y/o videos, así como la toma de registros fotográficos en cualquier momento para las diferentes actividades de selección de proveedores, así como actividades comerciales y publicitarias que se desarrollan en la organización de GRUPO EMPRESARIAL EN LÍNEA S.A. La información que se obtenga será observada y publicada a través de los medios de comunicación internos, externos y redes sociales que maneja la compañía.
4. Por medio de mi firma en el presente documento, declaro que la información suministrada es veraz, completa, exacta, actualizada, comprobable y comprensible, por lo cual, autorizo de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada al GRUPO EMPRESARIAL EN LÍNEA S.A., identificado con el NIT 830.111.257-3 la recolección y tratamiento de mis datos personales, para que sean utilizados con fines comerciales relacionados con la contactabilidad, publicidad y mercadeo de los productos y servicios que hagan parte de su portafolio.

GRUPO EMPRESARIAL EN LÍNEA S.A. Realizara las visitas que considere en el año con el fin de verificar la información suministrada en el presente formulario. Grupo Empresarial en Línea S.A. como responsable del tratamiento de sus datos personales le informa que estos serán tratados manual y/o automatizadamente, para los fines descritos anteriormente, conforme a lo establecido en la ley 1581 de 2012 y bajo los criterios de seguridad definidos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía, cuya consulta puede llevarse a cabo en la página www.pagatodo.com.co. En caso de no ser contratado, la información será conservada por un periodo de 3 meses acorde a la finalidad definida.

En todo caso, es facultativo responder preguntas sobre menores de edad o sobre datos sensibles como huellas dactilares, fotos, videos o grabaciones y no está obligado a autorizar el tratamiento de datos sensibles. Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adiciones o complementen, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Los canales dispuestos para el ejercicio de sus derechos son los siguientes: correo electrónico: tratamiento.datos@gelsa.com.co, PBX (571): 3788890 Horario: lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm, Sábados de 8:00 am a 12:00 p.m., Centro Empresarial Arrecife Av. Cll 26 No. 69D-91 L. 102-Bogotá, Colombia.

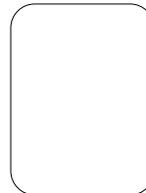
Obrando en nombre propio y en el de mi representada, declaro que a la fecha se encuentra implementado y en funcionamiento el Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo de conformidad con lo estipulado en el decreto 1072 de 2015.

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.

Firma Representante Legal

Nombre:

C.C



ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL GRUPO EMPRESARIAL EN LÍNEA S.A.

Verificación de la Información y consulta

Fecha	Hora	Nombre	Cargo
-------	------	--------	-------

REFERENCIAS (exclusivo de Gelsa)

Nombre que referencia	Cargo	Observaciones	Teléfono
Empresa:			
Nombre que referencia	Cargo	Observaciones	Teléfono
Empresa:			
Nombre que referencia	Cargo	Observaciones	Teléfono
Empresa:			

Observaciones

Firma del empleado