
 Latinoamericana de la Construcción	<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	 Sistema Integrado de Gestión	
	<b>FORMATO</b>		Versión 5 Fecha de Emisión: 05-may-18
	<b>INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES</b>		Página 1 de 4
<b>CODIGO:</b> LOG.1.2-FT090			

<b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:</b>	<b>TIPO DE SOLICITUD</b>	Inscripción <input type="checkbox"/>	Actualización Anual de Datos <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	---

<b>1. DATOS GENERALES</b>		
<b>NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR (RAZON SOCIAL)</b>		<b>PERSONA</b> Natural <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>
<b>DOCUMENTO DEL PROVEEDOR</b> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		<b>NÚMERO DE DOCUMENTO</b>
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>CIUDAD</b>
<b>TELÉFONO</b>		<b>DEPARTAMENTO</b>
<b>FAX</b>		<b>CELULAR</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>PÁGINA WEB</b>

<b>2. INFORMACIÓN PRODUCTO/SERVICIO</b>			
<b>ACTIVIDAD</b>			
Contratista Mano de Obra <input type="checkbox"/>	Proveedor de Materiales <input type="checkbox"/>	Alquiler de Equipos o Transp. <input type="checkbox"/>	Consultor <input type="checkbox"/>
Contratista Todo Costo <input type="checkbox"/>	Proveedor de Equipos <input type="checkbox"/>	Casino <input type="checkbox"/>	Otro, ¿Cuál? <input type="checkbox"/>
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO O PRODUCTO QUE OFRECE A LATCO S.A</b>			

<b>3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA</b>			
<b>Gran Contribuyente</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. Resolución <input type="text"/>	<b>Régimen Común</b> <input type="checkbox"/>	<b>Régimen Simplificado</b> <input type="checkbox"/>
<b>Autorretenedor Renta</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. Resolución <input type="text"/>	<b>Excluido</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Código de Actividad DIAN</b> <input type="text"/>		<b>Exento de Renta</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<b>RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>		<b>CONTRIBUYENTE DE ICA EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS</b>	
Concepto 1 <input type="text"/> %		<input type="text"/> %	
Concepto 2 <input type="text"/> %		<input type="text"/> %	
		<b>AUTORRETENEDOR DE ICA</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Certifico(amos) la veracidad de la información relacionada en este documento y autorizo(amos) a LATCO S.A para su comprobación. Así mismo, autorizo(amos) expresamente a a LATCO S.A para que con fines estadísticos y de información comercial, obtenga cualquier fuente y reporte a cualquier entidad que maneje base de datos con los mismos fines, el surgimiento, modificación, incumplimiento y extinción de obligaciones contratadas con anterioridad o posterioridad a este contrato y en especial, la existencia de deudas vencidas sin cancelar utilización o la utilización indebida de los servicios financieros; la presente autorización comprende no solo la facultad de reportar, procesar y divulgar sino también la de solicitar información sobre mis relaciones comerciales con cualquier entidad.

**4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con C.C No. \_\_\_\_\_, obrando en mi calidad de Representante Legal de la Sociedad ó en mi propio nombre, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fondos, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en las disposiciones vigentes para control y prevención del lavado de activos:

- Mis recursos o los recursos de la empresa que represento provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, profesión, actividad, etc.)

**ACTIVIDAD ECONÓMICA**

2. Declaro que estos recursos NO provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en otra norma que lo modifique o adicione.

3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas, ni recibiré dineros provenientes de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o el cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.



4. Exonero a LATCO S.A en este documento de toda responsabilidad que se derive por información falsa o inexacta que proporcione en este documento.

Autorizo a LATCO S.A para cancelar el contrato y/o relación comercial que mantenga conmigo y/o la sociedad que represento en el caso de comprobarse cualquier infracción de las normas legales tendientes al control de lavado de activos de acuerdo con la Legislación Colombiana vigente y eximo a LATCO SA. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiera proporcionado en este documento.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo en (Ciudad y fecha): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FIRMA REPRESENTANTE LEGAL / PERSONA NATURAL



 Latinoamericana de la Construcción	<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	 Sistema Integrado de Gestión
	<b>FORMATO</b>	
<b>CODIGO:</b> LOG.1.2-FT090	<b>INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES</b>	
Página 2 de 4		

5. COMPOSICIÓN ACCIONARIA		
Nombre del accionista	No. De identificación (C.C/NIT)	Participación
Nombre del accionista	No. De identificación (C.C/NIT)	Participación
Nombre del accionista	No. De identificación (C.C/NIT)	Participación
Nombre del accionista	No. De identificación (C.C/NIT)	Participación

6. DATOS DEL GERENTE Y REPRESENTANTE		
NOMBRE DEL GERENTE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL GERENTE	CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE DEL CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE CELULAR
ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA



7. REFERENCIAS COMERCIALES				
NOMBRE DE EMPRESA	CIUDAD	TELÉFONO	PERSONA DE CONTACTO	TIEMPO COMO PROVEEDOR
NOMBRE DE EMPRESA	CIUDAD	TELÉFONO	PERSONA DE CONTACTO	TIEMPO COMO PROVEEDOR

8. DATOS ADICIONALES Y DECLARACIONES	
EXPERIENCIA (Años de existencia)	SISTEMA DE GESTIÓN CERTIFICADOS Empresa Certificada <input type="checkbox"/> En proceso de certificac. <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/> Cual? _____
SERVICIOS ADICIONALES Y GARANTÍAS	

9. DOCUMENTOS GENERALES (DCTOS QUE DEBEN SER ADJUNTOS AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN)			
Matricula y/o registro mercantil	SI		NO
Certificado de existencia y representación expedido por la cámara de comercio vigente.	SI		NO
Copia registro único tributario RUT actualizado.	SI		NO
Portafolio de servicios con precios.	SI		NO
Fotocopia cédula del Representante Legal	SI		NO
Estados financieros y fotocopia declaración de Renta (Vigencia dos últimos años) y/o Ingresos y patrimonio ultima vigencia.	SI		NO
Referencias comerciales (mínimo 2)	SI		NO
Fotocopia del certificado del Sistema de Gestión o soportes que evidencien que se encuentran en proceso de obtención.	SI		NO
Certificación bancaria no mayor a dos (2) meses.	SI		NO

10. REQUISITOS PARTICULARES POR LÍNEA DE SUMINISTRO	
TIPO DE SERVICIO/PRODUCTO	REQUERIMIENTOS
1. Construcción - Remodelación.	Profesional o Certificado COPNIA según aplique.
2. Metrología y Laboratorios.	Certificados de Patrones calibrados con trazabilidad y protocolos de calibración.
3. Casinos	Concepto Sanitario Favorable emitido por la Secretaría de Salud y Medio Ambiente. (certificado BPM).
4. Transporte	Autorización del Ministerio de Transporte y licencias de operación cuando aplique.
5. Sustancias Químicas	Ficha Técnica y Hoja de Seguridad del Producto
6. Recolección y tratamiento final de residuos.	Certificado de Disposición Final de Residuos
7. Vigilancia (seguridad física)	Licencia de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.
8. Área Protegida	Certificación de cumplimiento de requisitos de habilitación o inscripción en el registro especial de prestadores de servicios de salud.
9. Profesionales	Hoja de vida con sus certificados y tarjeta profesional.

- | 11. INSTRUCTIVO  |
|--|
| 1. El formulario debe ser diligenciado en su totalidad.                                    |
| 2. Se deben adjuntar los documentos que apliquen para su caso, los cuales serán validados. |
| 3. El formulario y los documentos deben ser entregados en LATCO SA. al Proceso de:         |

 Latinoamericana de la Construcción	<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	 Sistema Integrado de Gestión
	<b>FORMATO</b>	
<b>CODIGO:</b> LOG.1.2-FT090	<b>INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES</b>	Página 3 de 4

**12. SEGURIDAD Y MANEJO DE LA INFORMACIÓN**

**FINALIDAD:** La información suministrada será manejada con fines comerciales, contractuales y contables. En algunos casos se podrá compartir con entidades financieras para transferencias bancarias, abogados o aseguradoras, en procesos de auditorías externas o internas, o cualquier otro uso que se requiera y que haya sido autorizado por escrito previamente.

**INFORMACION SOBRE MENORES DE EDAD:** En caso de existir información sobre menores de edad, declaro que es una información facultativa la cual no hemos sido obligados a responder.

**AUTORIZACION:** De manera expresa, autorizamos el tratamiento de los datos y de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que nos fueron informados en este documento.

**CERTIFICACION:** Manifiesto que la información suministrada por la compañía para las finalidades señaladas en este documento, puede contener datos personales, de proveedores, colaboradores o clientes de la compañía, por lo cual certifico de manera expresa que la misma, ha sido: i) obtenida de acuerdo con lo previsto en la legislación aplicable, en la ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, ii) existen las autorizaciones necesarias de acuerdo con lo previsto en la legislación aplicable, para el tratamiento y circulación de esta información. El responsable del manejo de la información, actualización, divulgación, eliminación, será LATCO S.A

Declaro conocer y aceptar todos los derechos que la Ley le confiere que incluye: conocer, actualizar, rectificar y eliminar los datos personales de los cuales es titular, así mismo solicitar en cualquier momento esta autorización y solicitar su revocación, solicitud que puede hacerse a través del siguiente canal: info@latcosa.com

**13. LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO**

Certifica usted que los dineros utilizados en el negocio especificado en este formato, provienen de actividades legales y debidamente registradas en los entes gubernamentales correspondientes: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**13. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTES A CENTRALES DE RIESGO**



Con sustento en las normas legales y demás disposiciones normativas que regulan la materia, autorizo(amos), de manera expresa, permanente e irrevocable a LATCO S.A o a quien represente sus derechos u abstente en el futuro la calidad de acreedor, para que consulte, circule, solicite, procese, reporte y divulgue a las Centrales de Información del Sector Financiero, del Sector Real y/o a cualquier otra Entidad que maneje Banco de Datos, o que en el futuro se establezca con este propósito con los mismos fines, el nacimiento, modificación, adición, o extinción de obligaciones contraídas con anterioridad o que se llegaren a contraer, en nombre propio, o en nombre de la empresa o sociedad que represento, o en nombre de avalista o codeudor, con dicha sociedad.

Las anteriores facultades estarán plenamente vigentes mientras subsistan créditos adquiridos con la sociedad, o alguna relación comercial u obligación insoluta a mi cargo, adquirida en el nombre propio, o en nombre de la empresa o sociedad que represento, o en nombre de avalista o codeudor, o en cualquier concepto y cualquier calidad.

La información reportada permanecerá en los referidos Banco de Datos durante el tiempo que establezcan las normas que regulan la materia y de acuerdo a los términos y condiciones definidos por ellas. Exonero de toda responsabilidad por la inclusión de tales datos a LATCO S.A

**14. ADJUNTAR FOTOGRAFÍA FACHADA DEL ESTABLECIMIENTO**

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA ES VERAZ Y CONOZCO LAS SANCIONES LEGALES EN CASO DE FALSEDAD.	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
---	---

 Latinoamericana de la Construcción	TIPO DE DOCUMENTO	 Sistema Integrado de Gestión
	FORMATO	
CODIGO: LOG.1.2-FT090	INSCRIPCION DE PROVEEDORES	Versión 5 Fecha de Emisión: 05-may-18 Pagina 4 de 4

**ESPACIO A SER DILIGENCIADO POR LATCO S.A**

CARGO RESPONSABLE DE RECIBIR Y EVALUAR DOCUMENTACIÓN DEL PROVEEDOR:	FECHA DE RADICACION DE LA DOCUMENTACIÓN:
---	--

**CONDICIONES (Espacio exclusivo para Tesorería)**

FORMA DE PAGO

Contado    
 8 días    
 30 días    
 60 días    
 90 días

DESCUENTOS FINANCIEROS	DESCUENTOS COMERCIALES	OBSERVACIONES
------------------------	------------------------	---------------

APROBADO    SI     NO    
 FIRMA NEGOCIADOR \_\_\_\_\_