

1. RECOMENDACIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

- * Formato diseñado para ser diligenciado por el Cliente/Proveedor
- * Favor diligenciar en computador, a máquina o con letra imprenta
- * Favor llenar en su totalidad los campos solicitados
- * Adjuntar los documentos solicitados actualizados (máximo 90 días de antigüedad) en original o fotocopia legible)

2. DATOS GENERALES

Proveedor <input type="text"/>	Cliente <input type="text"/>	Proveedor y Cliente <input checked="" type="checkbox"/>	Razón Social: HEALTH & LIFE IPS SAS
NIT: 900.900.122-7	Lugar de expedición: Bogotá D.C.	Registro mercantil:	02625488
Nombre del Gerente o Representante Legal: Mariana Rodríguez	C.C. 1.015.995.649	Lugar de expedición: Bogotá D.C.	Dirección comercial: Avenida K 68 #13-61
Ciudad: Bogotá D.C.	Barrio: Granjas de techo	Indicaciones de cómo llegar a la dirección dada:	
Teléfono 1: 310 875 5206	Teléfono 2: 311 594 2812	Celular:	310 875 5206
E-mail Facturación Electrónica: receptionfactura-e@hlips.com.co	E-mail: dirección.contabilidad@hlips.com.co	Fecha de la solicitud:	01/08/2025

3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

NO responsable de IVA <input type="checkbox"/>	Responsable de IVA <input checked="" type="checkbox"/>	Gran contribuyente <input type="checkbox"/>	Auto retenedor <input type="checkbox"/>
Régimen especial <input type="checkbox"/>	Régimen simple de tributación <input checked="" type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Código CIU 8610	Actividad económica:	Prestación de servicios de salud clínica y hospitalaria	

4. INFORMACIÓN DE CONTACTO

Contacto Área Ambiental	Nombre: Jhon Pulido	Contacto Comercial	Nombre: Oscar Llerma		
	Teléfono: N/A		Ext. <input type="checkbox"/>	Teléfono: N/A	Ext. <input type="checkbox"/>
	Celular: 318 324 0316			Celular: 320 980 6227	
	E-mail: gestion.ambiental@hlips.com.co			E-mail: direccion.logistica@hlips.com.co	
Contacto Tesorería	Cargo: Coordinador ambiental	Contacto de Seguridad y Salud en el Trabajo	Cargo: Director de logística		
	Nombre: Johana Rocha		Nombre: Mary Montaño		
	Teléfono: N/A		Ext. <input type="checkbox"/>	Teléfono: N/A	Ext. <input type="checkbox"/>
	Celular: 314 297 5112			Celular: 320 463 7652	
Contacto Contabilidad	E-mail: direccion.tesoreria@hlips.com.co		E-mail: tesoreria@hlips.com.co		
	Cargo: Directora de tesorería	Cargo: Coordinadora de seguridad y salud en el trabajo			
	Nombre: Viviana Aparicio	Nombre: Andrés Cardozo			
	Teléfono: N/A	Ext. <input type="checkbox"/>	Teléfono: N/A	Ext. <input type="checkbox"/>	
Celular: 312 430 0513		Celular: 311 365 7689			
E-mail: tesoreria@hlips.com.co		E-mail: activosfisicos@hlips.com.co			
Cargo: Coordinadora de contabilidad	Cargo: Analista				

5. INFORMACIÓN BANCARIA

Cuenta Bancaria: 015095508	Banco: Banco de Bogotá	Sucursal: Mall plaza
Nombre del Titular: HEALTH Y LIFE IPS SAS	Tipo de cuenta: Corriente	<input checked="" type="checkbox"/> Ahorros: <input type="checkbox"/>

6. DECLARACIÓN DE VERACIDAD

Declaro que la información consignada y anexa a este formulario es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud en estos documentos podrá ocasionar el rechazo de esta solicitud, la devolución de la documentación y la cancelación de la inscripción.

Me comprometo igualmente a actualizar la información aquí consignada en los tiempos determinados por su organización.

Dentro de los términos de la Ley y sus decretos reglamentarios, autorizo a ECOPOSITIVA S.A.S. para consultar y verificar los datos en centrales de información y/o base de datos nacionales colombianas, extranjeras o internacionales, correspondientes a la persona jurídica que represento, a sus representantes legales, revisores fiscales, miembros de junta directiva y/o socios.

De igual manera autorizo consignar en las cuentas bancarias, registradas en este formulario, los pagos que su compañía tenga a nuestro favor y que, dentro de los términos legales establecidos, se puedan almacenar y administrar los datos suministrados en este formulario.

7. AVISO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señores clientes proveedores La Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 desarrolla el principio constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información recogida o, que haya sido objeto de tratamiento de datos personales en bancos o bases de datos y, en general en archivos de entidades públicas y/o privadas.

ECOPOSITIVA S.A.S como institución que almacena, y recolecta datos personales requiere obtener su autorización para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, permita a todas las dependencias académicas y/o administrativas, recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado a distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta ECOPOSITIVA S.A.S. Esta información es, y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de una sociedad comercial, de forma directa o a través de terceros. Manifiesto que en el caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior otorgo mi consentimiento a ECOPOSITIVA S.A.S en los términos dispuestos por el Artículo 10 del Decreto 1377 de 2013 queda autorizada de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información, a no ser que Usted le manifieste lo contrario de manera directa, expresa, inequívoca y por escrito dentro de los treinta (30) días contados a partir de la recepción de la presente comunicación a la cuenta de correo electrónico dispuesta para tal efecto mediante comunicación escrita: contabilidad@ecopositivity.com.

Consiento y autorizo de manera expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento

8. DECLARACIÓN DE ANTISOBORNO, CORRUPCIÓN Y LAVADO DE ACTIVOS

Cuando se tenga conocimiento que el cliente/proveedor, sus socios y/o accionistas, administradores, trabajadores, aliados, asociados al negocio tienen vinculación directa o indirecta con delitos fuente de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, contrabando, Violación de Datos Personales, delitos contra la Administración Pública, de orden económico y/o social, y/o asociados con Corrupción, Cohecho, Soborno Transnacional, se tomará como causal suficiente y justificada para terminar el contrato y/o vinculación con ECOPOSITIVA SAS En virtud de lo establecido en la normatividad vigente, ECOPOSITIVA SAS realizará las denuncias y/o reporte de operaciones sospechosas a que haya lugar ante las autoridades

9. DOCUMENTACIÓN SOLICITADA

- * Formato GCM-FOR-003 Inscripción de clientes y proveedores completamente diligenciado y firmado por el Representante Legal.
- * Formato GCIA-ESP-006 Declaración de prevención del lavado de activos y de la financiación del terrorismo.
- * Certificaciones vigentes tales como (ISO9001, ISO14001 o ISO45001) o algún otro tipo de certificado ambiental
- * Certificado de estándares mínimos expedido por la ARL de acuerdo con Resolución 0312/2019, presentado en el año en curso donde se evidencie el % de cumplimiento (si aplica)
- * Registro Único Tributario (RUT) actualizado (del año en curso)
- * Camara de Comercio no mayor a 30 días
- * Fotocopia de la cedula del Represente Legal.
- * Certificación bancaria no mayor a 30 días

9. OBSERVACIONES



Firma Aprobación Compras ECOPOSITIVA S.A.S.

Firma Cliente / Proveedor