



GESTIÓN COMERCIAL		GCM-FOR-003	Página 1 de 1
INSCRIPCIÓN DE CLIENTES Y PROVEEDORES		VERSIÓN 3	Vigente desde: 09/11/2019
		Registro N°	
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: GMOVIL SAS
NIT: 900364704-3	Lugar de expedición: 17-jun-10	Registro mercantil: _____	
Nombre del Gerente o Representante Legal: ANDRES FELIPE OYOLA BOTERO	C.C. 16285904	Lugar de expedición: 24/04/1998	Dirección comercial: TRANSVERSAL 94#24-62
Ciudad BOGOTA DC	Barrio: MODELIA-FONTIBON_ Indicaciones de como llegar a la dirección dada: AV CIUDAD DE CALI CON ESPERANZA		
Teléfono 1: _____	Teléfono 2: _____	Celular: _____	
E-mail Facturación Electronica: FACTURAS.TEMP@GMOVILSA	E-mail: _____	Fecha de la solicitud: _____	

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"/>
Regimen especial <input type="checkbox"/>	Regimen simple de tributación <input type="checkbox"/>	Or <input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____
Código CIU 4921	Actividad económica: TRANSPORTE DE PASAJEROS		

4. INFORMACIÓN DE CONTACTO			
Contacto Área Ambiental	Nombre: LUZ MERY RONCANCIO Teléfono: <input type="text"/> Ext: <input type="text"/> Celular: _____ E-mail: <a href="mailto:LUZM.RONCANCIO@GMOVILSA.COM">LUZM.RONCANCIO@GMOVILSA.COM</a>	Contacto Comercial	Nombre: _____ Teléfono: _____ Ext: <input type="text"/> Celular: _____ E-mail: _____
Contacto Tesorería	Cargo: SUBDIRECTORA DE QHSE Nombre: Valentina Castrillón González Teléfono: <input type="text"/> Ext: <input type="text"/> Celular: _____ E-mail: <a href="mailto:valentina.castrillon@gmovilsas.com.co">valentina.castrillon@gmovilsas.com.co</a>	Contacto de Seguridad y Salud en el Trabajo	Nombre: _____ Teléfono: _____ Ext: <input type="text"/> Celular: _____ E-mail: _____
Contacto Contabilidad	Cargo: Profesional de Tesorería Nombre: Melissa Andrea Luna Teléfono: <input type="text"/> Ext: <input type="text"/> Celular: 311 5529631 E-mail: <a href="mailto:melissa.luna@gmovilsas.com.co">melissa.luna@gmovilsas.com.co</a> Cargo: Subdirectora de Contabilidad	Contacto persona encargada de la entrega de los residuos	Nombre: Duvan Enrique Salcedo Caceres Teléfono: _____ Ext: <input type="text"/> Celular: _____ E-mail: <a href="mailto:duvane.salcedo@gmovilsas.com.co">duvane.salcedo@gmovilsas.com.co</a> Cargo: Coordinador Jr QHSE

Cuenta Bancaria: 6E+14	Banco: DAVIVIENDA	Sucursal: DORADO PLAZA
Nombre del Titular: GMOVIL 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. E.S.P. 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 E.S.P. como institución que almacena, y recopila 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, recopilar, 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 en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta Ecopositiva S.A.S. E.S.P. 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 cuya uso indebido puede generar discriminación.			
Por lo anterior otorgo mi consentimiento a ECOPOSITIVA S.A.S E.S.P. S.A.S E.S.P. 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: <a href="mailto:contabilidad@ecopositiva.com">contabilidad@ecopositiva.com</a> .			
Consiento y autorizo de manera expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento.			

8. DOCUMENTACIÓN SOLICITADA			
• Formato GCM-FOR-003 Incripción de clientes y proveedores completamente diligenciado y firmado por el Representante Legal.			
• Registro Único Tributario (RUT) actualizado			
• Cámara de Comercio no mayor a 30 días			
• Fotocopia de la cedula del Representante Legal.			
• Certificación bancaria			

9. OBSERVACIONES			
		Firma Representante ECOPOSITIVA S.A.S E.S.P.	
Firma Cliente / Proveedor			