

	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 impresa
 * 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="checkbox"/>	Cliente <input type="checkbox"/>	Proveedor y Cliente <input checked="" type="checkbox"/>	Razón Social: <u>GMOVIL SAS</u>
NTT: <u>900364704-3</u>	Lugar de expedición: <u>17-jun-10</u>	Registro mercantil: _____	
Nombre del Gerente o Representante Legal: <u>ANDRES FELIPE OYOLA BOTERO</u>		Dirección comercial: <u>TRANSVERSAL 94#24-62</u>	
C.C. <u>16285904</u>		Lugar de expedición: <u>24/04/1998</u>	
Ciudad: <u>BOGOTA DC</u>		Barrio: <u>MODELIA-FONTIBON</u> Indicaciones de como llegar a la dirección dada: <u>AV CIUDAD DE CALI CON ESPERANZA</u>	
Telefono 1: _____		Telefono 2: _____	
E-mail Facturación Electrónica: <u>FACTURAS.TEMP@GMOVILSA</u>		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 checked="" type="checkbox"/>	Auto retenedor <input type="checkbox"/>
Regimen especial <input type="checkbox"/>	Regimen simple de tributación <input type="checkbox"/>	Otr <input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____
Código CIU <u>4921</u>	Actividad económica: <u>TRANSPORTE DE PASAJEROS</u>		

4. INFORMACIÓN DE CONTACTO

<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="background-color: #f2f2f2;">Contacto Área Ambiental</td><td>Nombre: <u>LUZ MERY RONCANCIO</u></td></tr> <tr><td></td><td>Teléfono: _____ Ext: _____</td></tr> <tr><td></td><td>Celular: _____</td></tr> <tr><td></td><td>E-mail: <u>LUZM.RONCANCIO@GMOVILSAS.CO</u></td></tr> <tr><td></td><td>Cargo: <u>SUBDIRECTORA DE QHSE</u></td></tr> <tr><td style="background-color: #f2f2f2;">Contacto Tesorería</td><td>Nombre: <u>Valentina Castrillón González</u></td></tr> <tr><td></td><td>Teléfono: _____ Ext: _____</td></tr> <tr><td></td><td>Celular: _____</td></tr> <tr><td></td><td>E-mail: <u>valentina.castrillon@gmovilsas.com.co</u></td></tr> <tr><td></td><td>Cargo: <u>Profesional de Tesorería</u></td></tr> <tr><td style="background-color: #f2f2f2;">Contacto Contabilidad</td><td>Nombre: <u>Melissa Andrea Luna</u></td></tr> <tr><td></td><td>Teléfono: _____ Ext: _____</td></tr> <tr><td></td><td>Celular: <u>311 5529631</u></td></tr> <tr><td></td><td>E-mail: <u>melissaa.luna@gmovilsas.com.co</u></td></tr> <tr><td></td><td>Cargo: <u>Subdirectora de Contabilidad</u></td></tr> </table>	Contacto Área Ambiental	Nombre: <u>LUZ MERY RONCANCIO</u>		Teléfono: _____ Ext: _____		Celular: _____		E-mail: <u>LUZM.RONCANCIO@GMOVILSAS.CO</u>		Cargo: <u>SUBDIRECTORA DE QHSE</u>	Contacto Tesorería	Nombre: <u>Valentina Castrillón González</u>		Teléfono: _____ Ext: _____		Celular: _____		E-mail: <u>valentina.castrillon@gmovilsas.com.co</u>		Cargo: <u>Profesional de Tesorería</u>	Contacto Contabilidad	Nombre: <u>Melissa Andrea Luna</u>		Teléfono: _____ Ext: _____		Celular: <u>311 5529631</u>		E-mail: <u>melissaa.luna@gmovilsas.com.co</u>		Cargo: <u>Subdirectora de Contabilidad</u>	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="background-color: #f2f2f2;">Contacto Comercial</td><td>Nombre: _____</td></tr> <tr><td></td><td>Teléfono: _____ Ext: _____</td></tr> <tr><td></td><td>Celular: _____</td></tr> <tr><td></td><td>E-mail: _____</td></tr> <tr><td></td><td>Cargo: _____</td></tr> <tr><td style="background-color: #f2f2f2;">Contacto de Seguridad y Salud en el Trabajo</td><td>Nombre: _____</td></tr> <tr><td></td><td>Teléfono: _____ Ext: _____</td></tr> <tr><td></td><td>Celular: _____</td></tr> <tr><td></td><td>E-mail: _____</td></tr> <tr><td></td><td>Cargo: _____</td></tr> <tr><td style="background-color: #f2f2f2;">Contacto persona encargada de la entrega de los residuos</td><td>Nombre: <u>Duvan Enrique Salcedo Caceres</u></td></tr> <tr><td></td><td>Teléfono: _____ Ext: _____</td></tr> <tr><td></td><td>Celular: _____</td></tr> <tr><td></td><td>E-mail: <u>duvane.salcedo@gmovilsas.com.co</u></td></tr> <tr><td></td><td>Cargo: <u>Coordinador Jr QHSE</u></td></tr> </table>	Contacto Comercial	Nombre: _____		Teléfono: _____ Ext: _____		Celular: _____		E-mail: _____		Cargo: _____	Contacto de Seguridad y Salud en el Trabajo	Nombre: _____		Teléfono: _____ Ext: _____		Celular: _____		E-mail: _____		Cargo: _____	Contacto persona encargada de la entrega de los residuos	Nombre: <u>Duvan Enrique Salcedo Caceres</u>		Teléfono: _____ Ext: _____		Celular: _____		E-mail: <u>duvane.salcedo@gmovilsas.com.co</u>		Cargo: <u>Coordinador Jr QHSE</u>
Contacto Área Ambiental	Nombre: <u>LUZ MERY RONCANCIO</u>																																																												
	Teléfono: _____ Ext: _____																																																												
	Celular: _____																																																												
	E-mail: <u>LUZM.RONCANCIO@GMOVILSAS.CO</u>																																																												
	Cargo: <u>SUBDIRECTORA DE QHSE</u>																																																												
Contacto Tesorería	Nombre: <u>Valentina Castrillón González</u>																																																												
	Teléfono: _____ Ext: _____																																																												
	Celular: _____																																																												
	E-mail: <u>valentina.castrillon@gmovilsas.com.co</u>																																																												
	Cargo: <u>Profesional de Tesorería</u>																																																												
Contacto Contabilidad	Nombre: <u>Melissa Andrea Luna</u>																																																												
	Teléfono: _____ Ext: _____																																																												
	Celular: <u>311 5529631</u>																																																												
	E-mail: <u>melissaa.luna@gmovilsas.com.co</u>																																																												
	Cargo: <u>Subdirectora de Contabilidad</u>																																																												
Contacto Comercial	Nombre: _____																																																												
	Teléfono: _____ Ext: _____																																																												
	Celular: _____																																																												
	E-mail: _____																																																												
	Cargo: _____																																																												
Contacto de Seguridad y Salud en el Trabajo	Nombre: _____																																																												
	Teléfono: _____ Ext: _____																																																												
	Celular: _____																																																												
	E-mail: _____																																																												
	Cargo: _____																																																												
Contacto persona encargada de la entrega de los residuos	Nombre: <u>Duvan Enrique Salcedo Caceres</u>																																																												
	Teléfono: _____ Ext: _____																																																												
	Celular: _____																																																												
	E-mail: <u>duvane.salcedo@gmovilsas.com.co</u>																																																												
	Cargo: <u>Coordinador Jr QHSE</u>																																																												

5. INFORMACIÓN BANCARIA

Cuenta Bancaria: <u>6E+14</u>	Banco: <u>DAVIVIENDA</u>	Sucursal: <u>DORADO PLAZA</u>
Nombre del Titular: <u>GMOVIL SAS</u>	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 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 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 cuyo 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. 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: contabilidad@ecopositiva.com.
 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 Inscripción 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 cédula del Representante Legal.
- * Certificación bancaria

9. OBSERVACIONES

Firma Representante ECOPOSITIVA S.A.S. E.S.

Firma Cliente / Proveedor