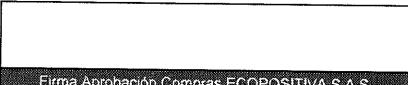


		GESTIÓN COMERCIAL		GCM-FOR-003	Página 1 de 1
		INSCRIPCIÓN DE CLIENTES Y PROVEEDORES		VERSIÓN 5	Fecha de aprobación: 03/03/2025
				Registro N°	
1. RECOMENDACIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO					
<p>* Formato diseñado para ser diligenciado por el Cliente/Proveedor * Favor diligenciar en computador, a máquina 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)</p>					
leslie.gutierrez @alteafarma.com.co					
2. DATOS GENERALES					
Proveedor <input type="checkbox"/> Cliente <input checked="" type="checkbox"/> Proveedor y Cliente <input type="checkbox"/>		Razón Social: <u>Altea Farmaceutica S.A.</u>			
NIT: <u>900.463.029-4</u>		Lugar de expedición: <u>Bogotá</u>		Registro mercantil: <u>2137096</u>	
Nombre del Gerente o Representante Legal: <u>Nestor Fernando Negrete Diaz</u>		C.C. <u>11.310.734</u>		Lugar de expedición: <u>Girardot</u>	
Ciudad: <u>Bogotá</u>		Barrio: <u>Salazar Gomez</u>		Dirección comercial: <u>Calle 10 # 65-28</u>	
Teléfono 1: <u>4466300</u>		Teléfono 2: <u>n.a</u>		Indicaciones de como llegar a la dirección dada: <u>Al lado de RCN - Frente cc Factory</u>	
E-mail Facturación Electronica:		E-mail facturación.electronica@alteafarma.com.co		Fecha de la solicitud: <u>14-03-2025</u>	
3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA					
NO Responsable de IVA <input type="checkbox"/>		Responsable de IVA <input checked="" type="checkbox"/>		Gran contribuyente <input type="checkbox"/>	
Regimen especial <input type="checkbox"/>		Regimen simple de tributación <input type="checkbox"/>		Auto retenedor <input type="checkbox"/>	
Otro: <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál? <input type="checkbox"/>		Regimen Comun	
Codigo CIIU <u>2100</u>		Actividad económica: <u>Fabricación de medicamentos y dermocosmeticos</u>			
4. INFORMACIÓN DE CONTACTO					
Contacto Área Ambiental	Nombre: <u>Daniela Martinez</u>	Contacto Comercial	Nombre: <u>Leslie Gutierrez</u>		
	Teléfono: <u>4466300</u> Ext: <u>5312</u>		Teléfono: <u>4466300</u> Ext: <u></u>		
Contacto Tesorería	Nombre: <u>Juan Leon</u>	Contacto de Seguridad y Salud en el Trabajo	Nombre: <u>Daniela Martinez</u>		
	Teléfono: <u>4466300</u> Ext: <u>5560</u>		Nombre: <u>Analista compras</u>		
Contacto Contabilidad	Nombre: <u>Edwin Garcia</u>	Contacto persona encargada de la entrega de los residuos	Nombre: <u>Daniela Martinez</u>		
	Nombre: <u>Edwin Garcia</u>		Nombre: <u>Ingeniera Ambiental</u>		
5. INFORMACIÓN BANCARIA					
Cuenta Bancaria: <u>4073993994</u>		Banco: <u>Bancolombia</u>		Sucursal <u>Centro 93</u>	
Nombre del Titular: <u>Altea Farmaceutica S.A</u>		Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/>		Corriente: <input checked="" type="checkbox"/> Ahorros: <input type="checkbox"/>	
6. DECLARACIÓN DE VERACIDAD					
<p>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.</p> <p>Me comprometo igualmente a actualizar la información aquí consignada en los tiempos determinados por su organización.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>					
7. AVISO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES					
<p>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.</p> <p>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 en 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.</p> <p>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@ecopositive.com.</p> <p>Consiento y autorizo de manera expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento.</p>					
8. DECLARACIÓN DE ANTISOBORNO, CORRUPCIÓN Y LAVADO DE ACTIVOS					
<p>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</p>					
9. DOCUMENTACIÓN SOLICITADA					
<ul style="list-style-type: none"> * 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 activos y de la financiación del terrorismo. * Certificaciones vigentes tales como (ISO9001, ISO14001 o ISO45001) o algún otro tipo de certificado ambiental * Certificado de exándares 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 Representante Legal. * Certificación bancaria no mayor a 30 días 					
9. OBSERVACIONES					
					
<p>Firma Aprobación Compras ECOPOSITIVA S.A.S.</p>		<p>Nestor Fernando Negrete Diaz Firma Cliente / Proveedor</p>			

D. Daniel
2025-03-14