

	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</p> <p>* Favor diligenciar en computador, a máquina o con letra imprenta</p> <p>* Favor llenar en su totalidad los campos solicitados</p> <p>* Adjuntar los documentos solicitados actualizados (máximo 90 días de antigüedad) en original o fotocopia legible)</p>			
2. DATOS GENERALES			
Proveedor <input type="checkbox"/>	Cliente <input checked="" type="checkbox"/>	Proveedor y Cliente <input type="checkbox"/>	Razón Social: <u>Luis Antonio Sanchez Lopez</u>
NIT: <u>79.811.444</u>	Lugar de expedición: <u>Bogotá D.C.</u>	Registro mercantil: <u>01761292</u>	
Nombre del Gerente o Representante Legal: <u>Luis Antonio Sanchez Lopez</u>			
C.C. <u>79.811.444</u>	Lugar de expedición: <u>Bogotá D.C.</u>	Dirección comercial: <u>Cra 18 No 12 79 Lc 2-224</u>	
Ciudad: <u>Bogotá D.C.</u>	Barrio: <u>Voto Nacional</u>	Indicaciones de como llegar a la dirección dada:	
Telefono 1: _____	Telefono 2: _____	Celular: _____	
E-mail Facturación Electronica: <u>mdproveedores@gmail.com</u>	E-mail: <u>medicadistribuciones1@gmail.com</u>	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"/>	Otro: <input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____
Codigo CIU <u>4773</u>	Actividad economica: <u>COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES.</u>		
4. INFORMACIÓN DE CONTACTO			
Contacto Área Ambiental Nombre: <u>Sebastian Mahecha</u> Teléfono: _____ Ext: _____ Celular: <u>3219306332</u> E-mail: <u>medicadistribuciones1@gmail.com</u> Cargo: <u>Coordinador General</u>	Contacto Comercial Nombre: <u>Luis Antonio Sanchez Lopez</u> Teléfono: _____ Ext: _____ Celular: <u>3126604604</u> E-mail: <u>luisanchez2863@gmail.com</u> Cargo: <u>Gerente</u>	Contacto de Seguridad y Salud en el Trabajo Nombre: <u>Sebastian Mahecha</u> Teléfono: _____ Ext: _____ Celular: <u>3219306332</u> E-mail: <u>medicadistribuciones1@gmail.com</u> Cargo: <u>Coordinador General</u>	Contacto Contabilidad Nombre: <u>Mariol Ramirez Neira</u> Teléfono: _____ Ext: _____ Celular: <u>3192658794</u> E-mail: <u>mdcontabilidadadm@gmail.com</u> Cargo: <u>Auxiliar Contable</u>
5. INFORMACIÓN BANCARIA			
Cuenta Bancaria: <u>04143530403</u>	Banco: <u>Bancolombia</u>	Sucursal: <u>Plaza España</u>	
Nombre del Titular: <u>Luis Antonio Sanchez Lopez</u>	Tipo de cuenta: _____	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@ecopositiva.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			
<p>* Formato GCM-FOR-003 Inscripción de clientes y proveedores completamente diligenciado y firmado por el Representante Legal.</p> <p>* Formato GCIA-ESP-006 Declaración de prevención del lavado de activos y de la financiación del terrorismo.</p> <p>* Certificaciones vigentes tales como (ISO9001, ISO14001 o ISO45001) o algún otro tipo de certificado ambiental</p> <p>* 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)</p> <p>* Registro Único Tributario (RUT) actualizado (del año en curso)</p> <p>* Cámara de Comercio no mayor a 30 días</p> <p>* Fotocopia de la cedula del Representante Legal.</p> <p>* Certificación bancaria no mayor a 30 días</p>			
9. OBSERVACIONES			

Firma Aprobación Compras ECOPOSITIVA S.A.S.

Firma Cliente / Proveedor