

INFORMACIÓN GENERAL DE PROVEEDORES

1. DATOS DEL PROVEEDOR

 NOMBRE
O RAZÓN SOCIAL

C.C. O NIT

ACTIVIDAD

DIRECCIÓN

CIUDAD

TELÉFONO

CORREO
ELECTRÓNICONATURALEZA: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA RÉGIMEN TRIBUTARIO: SIMPLIFICADO COMÚN

GRAN CONTRIBUYENTE:

OTROS (ESPECIFICAR):

2. REFERENCIAS BANCARIAS

ENTIDAD

NÚMERO
DE CUENTA

TELÉFONO

ENTIDAD

NÚMERO
DE CUENTA

TELÉFONO

EMPRESA

3. REFERENCIAS COMERCIALES

TELÉFONO

FUNCIONARIO

CARGO

4. PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE

CORREO
ELECTRÓNICO

CARGO

TELÉFONO

FAX

NOMBRE

CORREO
ELECTRÓNICO

CARGO

TELÉFONO

FAX

5. SOCIOS/ACCIONISTAS CON MÁS DEL 5% DE CAPITAL SOCIAL DIRECTA O INDIRECTAMENTE

NOMBRE

C.C./I.D.

%:

NOMBRE

C.C./I.D.

%:

NOMBRE

C.C./I.D.

%:

NOMBRE

C.C./I.D.

%:

ADJUNTA CERTIFICADO

SÍ NO

6. ACTIVIDAD COMERCIAL

1:

2:

7. REVELACIÓN DE INFORMACIÓN

RELACIONE EN LA SIGUIENTE TABLA A LAS PERSONAS CON LAS QUE TENGA HASTA SEGUNDO GRADO DE CONSANGINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD (PARTES RELACIONADAS), CONOCIDOS, AMIGOS O FUNCIONARIOS CON LOS QUE HA TENIDO RELACIONES FUERA DEL CARÁCTER ESTRICTAMENTE LABORAL QUE ESTEN VINCULADOS CON FIDUPREVISORA S.A.

Relación o parentesco	Nombres y apellidos	Número C.C. o I.D.	Empresa donde trabaja	Cargo	Área o dependencia

EL PROVEEDOR TIENE Y APLICA UN SISTEMA DE CALIDAD

SÍ NO

8. DOCUMENTOS A PRESENTAR

PERSONAS JURÍDICAS:

- Fotocopia del RUT
- Fotocopia del documento de identificación del Representante Legal
- Certificado de Cámara de Comercio no mayor a 30 días
- Oferta de servicios
- Certificaciones de experiencia
- Estados financieros

- Certificación de socios con el respectivo porcentaje de participación firmado por el Representante legal
- Último pago de aportes parafiscales y seguridad social
- Hoja de Vida de la función pública

PERSONAS NATURALES:

- Fotocopia del RUT
- Fotocopia del documento de identificación
- Oferta de servicios
- Certificaciones de experiencia
- Declaración de renta (Si aplica)
- Último pago de aportes parafiscales y seguridad social
- Hoja de Vida de la función pública

9. PROVEEDOR (PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA)

NOMBRE

FIRMA

C.C.

10. APROBACIÓN (ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO EXCLUSIVO DE FIDUPREVISORA S.A.)

PROVEEDOR APROBADO SÍ NO VERIFICACIÓN SARLAFT SÍ NO

ADJUNTA CONSULTA:

NOMBRE

CARGO

FIRMA

NIVEL

1

2

APROBADO

ESTA INFORMACIÓN DEBE ENVIARSE JUNTO CON LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS A LA GERENCIA ADMINISTRATIVA DE FIDUPREVISORA S.A. EN LA CALLE 72 N.º 10-03 PISO 2 BOGOTÁ, COLOMBIA.

Autorización de tratamiento de datos personales

FIDUPREVISORA S.A., sociedad de economía mixta del sector descentralizado del orden nacional, identificada con el NIT 860525148-5, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-03, Bogotá, Colombia, en adelante FIDUPREVISORA, con fundamento en lo dispuesto en el régimen de protección de datos personales consagrado en la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias y complementarias, manifiesta en su condición de responsable del tratamiento o actuando bajo la figura de encargado por disposición de acuerdo fiduciario o mandato legal, que con ocasión al diligenciamiento del presente formato se recolectará, almacenará, usará, dispondrá o eventualmente se podrá llegar a transmitir o transferir a nivel nacional o internacional, información personal de su titularidad o de terceros vinculados, referidos o relacionados. La información personal objeto de tratamiento es de tipo general, identificación, ubicación y socioeconómica, la cual será utilizada para las siguientes finalidades:

1. Gestionar el proceso de conocimiento y vinculación del proveedor, permitiendo el cumplimiento de las actividades de negociación, formalización, ejecución, supervisión y terminación de la relación contractual a través de los medios y herramientas físicas y automatizadas de FIDUPREVISORA S.A.
2. Enviar comunicaciones asociadas a las actividades, eventos, noticias u otra información de tipo comercial con fines de promoción y mercadeo de los servicios de FIDUPREVISORA S.A. o de terceros aliados.
3. Desarrollar las actividades de planificación, ejecución, verificación, análisis, control y auditoría interna o externa conforme a los requerimientos de las disposiciones normativas aplicables, así como los lineamientos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión.
4. Establecer y mantener un canal habitual de comunicación que permita informarle las características, ventajas y beneficios de los servicios financieros de FIDUPREVISORA S.A.

En razón de lo anterior, como titular de la información, usted cuenta con el derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de sus datos personales; abstenerse de suministrar información personal de naturaleza sensible o relativa a niños, niñas o adolescentes; solicitar la prueba de la autorización otorgada; ser informado sobre el uso que se da a sus datos personales; revocar la autorización otorgada, consultar de forma gratuita los datos personales previamente suministrados y acudir ante la Superintendencia de Industria y Comercio cuando no se atiende en debida forma sus consultas o reclamos en materia de protección de datos personales.

Para FIDUPREVISORA S.A. es muy importante respetar y proteger la intimidad, privacidad, seguridad y demás derechos que le asisten como titular de información personal, los cuales podrá ejercer presentando una consulta o reclamo a través de los siguientes canales de atención:

1. Correo electrónico: protecciondedatos@fiduprevisora.com.co
2. Teléfono: (+1) 594 5111
3. Dirección física: Calle 72 # 10-03, Bogotá, Colombia

Con el diligenciamiento y suscripción del presente formulario, usted declara conocer y aceptar de manera expresa y por escrito, el contenido de la presente solicitud de autorización, así como el contenido de la política de protección de datos personales de FIDUPREVISORA S.A.