CÓDIGO TEBSA

1. INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA

☐ PERSONAL NATURAL ☐ PROVEEDOR DE BIENES ☐ LOCAL

☐ PERSONA JURIDICA ☐ PROV. SERVICIOS / CONTRATISTA ☐ NACIONAL

NOTA: Persona Jurídica, indicar el nombre como figura en el Certificado de Existencia y Representación de la Cámara de Comercio. Persona Natural, indicar el nombre como figura en el documento de identidad.

Nombre y Apellidos o Razón Social:

Número de identificación: ☐ NIT ☐ C.C. ☐ P.P.

1.1. Información Del Proveedor

SEDE PRINCIPAL (RUT):

Dirección
Ciudad
Teléfono
Página WEB
Actividad Económica
Ocupación, profesión y Oficio

SEDE QUE ATIENDE A TEBSA:

Dirección
Ciudad
Teléfono
Página WEB
Actividad Económica
Ocupación, profesión y Oficio

Nombres y correos electrónicos de las personas que ocupan los siguientes cargos:

Vendedor Contacto:
Correo electrónico
Celular del vendedor
Jefe/ coordinador de Ventas
Correo electrónico
Asignado para recaudo de cartera
Correo electrónico
Gerente/Representante Legal
Correo electrónico

Número de empleados fijos

Tiempo de funcionamiento de la empresa (años)

Personas expuestas públicamente

Usted o el representante legal de la Empresa:

¿Maneja o manejó recursos públicos en los últimos dos años? SI ☐ NO ☐

¿Detenta algún grado de poder público? SI ☐ NO ☐

¿Goza de reconocimiento público? SI ☐ NO ☐

1.2 Información tributaria

Tipo de Actividad a la que se dedica	☐ Ventas	☐ servicios		
Régimen al que pertenece	☐ Común	☐ Simplificado		
Es Gran Contribuyente	☐ SI	☐ NO		
Es Autoretenedor de:	☐ Renta	☐ IVA	☐ICA	☐ No es autoretenedor

1.3 Información Bancaria

AUTORIZAMOS A TERMOBARRANQUILLA S.A. E.S.P. PARA CONSIGNAR LOS VALORES CORRESPONDIENTES AL PAGO DE NUESTRAS FACTURAS EN LA CUENTA QUE RELACIONAMOS A CONTINUACIÓN:

Nombre del titular Cuenta Bancaria:	
No. de Cuenta Bancaria:	
Nombre del Banco:	
Nombre de la Sucursal:	
Ciudad de la Sucursal:	
TIPO DE CUENTA	☐ Ahorros ☐ Corriente

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE PROVEEDOR - CONTRATISTA

2. INFORMACION RELATIVA A PERSONAS JURIDICAS

Escritura o documento de Constitución No. _____ de fecha: _____

Notaria No. _____ ciudad: _____

Matrícula Mercantil No. _____ ciudad: _____

Duración de la sociedad desde _____ hasta: _____

Capital:

Autorizado: $ _____ suscrito $ _____ pagado $ _____

Tipo de Empresa

Privada ☐ Pública ☐ Mixta ☐

3. INFORMACION DEL GERENTE / REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL

Nombre: _____

Apellido: _____

No. identificación ☐ NIT ☐ C.C. ☐ P.P. _____

Ocupación, Profesión u Oficio _____

Correo electrónico _____

4. INFORMACION DE LOS BENEFICIARIOS FINALES

Favor complete la información de los accionistas, personas naturales o jurídicas con participación igual o mayor al 5%

Nombres y Apellidos o Razón Social _____

Número de identificación ☐ NIT ☐ C.C. ☐ P.P. _____

Nombres y Apellidos o Razón Social

Número de identificación ☐ NIT ☐ C.C. ☐ P.P.

Nombres y Apellidos o Razón Social

Número de identificación ☐ NIT ☐ C.C. ☐ P.P.

Nombres y Apellidos o Razón Social

Número de identificación ☐ NIT ☐ C.C. ☐ P.P.

Nombres y Apellidos o Razón Social

Número de identificación ☐ NIT ☐ C.C. ☐ P.P.

5. INFORMACION FINANCIERA

Año		Capital suscrito	
Total activos:		Total pasivos	
Activo corriente		pasivo corriente	
Total Patrimonio			

6. SISTEMA DE GESTION

6.1 Su empresa cuenta con alguna de las siguientes certificaciones:

Marcar con una X	Certificado	En proceso	NO	Ente Certificador
Calidad ISO 9001	☐	☐	☐	
OSHA 18001 – ISO 45001	☐	☐	☐	
Ambiental ISO 14001	☐	☐	☐	
Certificación BACS	☐	☐	☐	
Otra:				
	☐	☐	☐	

6.2 De los siguientes programas y sistemas, cuales son ejecutados por su empresa:

Marcar con una X	Ejecutado	En proceso	NO
Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	☐	☐	☐
Sistema de Administración de Riesgos de LA/FT (SARLAFT)	☐	☐	☐
Programa de Ética Empresarial	☐	☐	☐
Otro:			
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐

7. EQUIPOS Y TALLERES (Aplica únicamente para contratistas)

7.1. Su empresa cuenta con:

Marcar con una X	Propios	Alquilados	NO
Talleres	☐	☐	☐
Equipos	☐	☐	☐
Herramientas	☐	☐	☐

8. EXPERIENCIA DE LA EMPRESA

*Proveedores de bienes contestar únicamente las columnas 1,4 y 5
*Proveedores de Servicios/contratistas contestar todas las columnas según aplique

1	2	3	4	5
CLIENTE	CONTRATO / AÑO	VALOR	PERSONA CONTACTO	TELEFONO
OBSERVACIONES:				

9. TERMINOS Y CONDICIONES

Con la firma del presente documento declaro y garantizo que, a partir de la fecha y durante la relación comercial con TEBSA, cumplo y daré cumplimiento al artículo 31 de los términos y condiciones de las órdenes de Termobarranquilla S.A. E.S.P., y especialmente:

a. Garantizo que mis activos y los activos de la empresa (si es aplicable) provienen de actividades lícitas.

b. Los recursos pagados por TEBSA no serán utilizados directa o indirectamente en actividades ilícitas.

c. Los bienes o servicios que serán proporcionados a TEBSA no son producto directo o indirecto de una actividad ilícita propia o de un tercero.

d. Certifico que la información que proporcionado en este formulario es veraz.

10. HABEAS DATA

AUTORIZACION USO DE DATOS PERSONALES Y PROTECCION DE DATOS. Autorizo de forma previa, expresa, específica y calificada a TERMOBARRANQUILLA S.A. E.S.P. (en adelante "la compañía") y a las demás sociedades del grupo y/o terceros vinculados o relacionados con la misma, ubicados dentro y fuera del territorio nacional, dentro de los parámetros previstos en las Leyes 1266/08 y 1581/12 (y la normativa que las modifique, adicione o derogue) y el Decreto 1377/13 y los parámetros fijados por la Corte Constitucional en las Sentencias C-1011/08 y C-748/11, para recolectar, almacenar, mantener, usar y transferir sus datos personales; incluyendo su utilización para la verificación en listas de control de LA/FT y Ética Empresarial, entre otros, aun cuando aquellos sean sensibles, con la finalidad única y exclusiva de desarrollar relaciones comerciales.

De igual forma, aceptamos la Política de Tratamiento de Datos Personales de La Compañía, que se encuentra disponible en la página web www.tebsa.com.co Sección Hebeas Data, y reconoce sus derechos de conocer, actualizar y rectificar los datos e información que ha suministrado a la Compañía, y el conocimiento de los mecanismos para hacerlos efectivos.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

HUELLA INDICE DERECHO REPRESENTANTE LEGAL:

FECHA: