

<b>PROCESO:</b> Gestión Financiera	<b>FORMATO</b>		Código: GF-RG-014			
	<b>CREACIÓN DE PROVEEDOR / CLIENTE PERSONA NATURAL O JURÍDICA NACIONAL</b>		Versión: 8			
Seleccione el tipo de creación que solicita: <b>PROVEEDOR</b> <input type="checkbox"/> <b>CLIENTE</b> <input type="checkbox"/>						
<b>I. DATOS DEL PROVEEDOR / CLIENTE</b>						
Razón Social o Nombre del Proveedor/Cliente			Número de Identificación (NIT, RUT o CC)			
Nombre del Representante Legal			Dirección			
Tipo de Persona (Marque con una X)			Correo Electrónico			
Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Persona Natural	<input type="checkbox"/>	Del Exterior	<input type="checkbox"/>	
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil		Ciudad - País		
<b>2. DATOS DE CONTACTO</b> (Se enviara notificación de pago y certificados tributarios)						
Nombre completo:			Cargo			
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil		Correo Electrónico		
<b>2.1 DATOS (CLIENTE) FACTURACION ELECTRONICA</b> (Diligencie solo en caso de que sea cliente - Informar el correo donde se enviara la factura electronica)						
Correo Electrónico						
<b>3. INFORMACIÓN BANCARIA PARA EL PAGO</b> (Diligencie solo en caso de que sea proveedor)						
Nombre del Banco			Tipo de Cuenta (Marque con una X)			
			Cta Corriente	<input type="checkbox"/>	Ahorros	<input type="checkbox"/>
Código de la Entidad	Código de la Sucursal		Número de la Cuenta			
Nombre del Titular de la Cuenta			Ciudad / País - Origen Apertura de la Cuenta			
Código ABA (Solo Proveedor del exterior)			Código SWIFT (Sólo para proveedores del exterior)			
<small>La cuenta corriente o de ahorros debe figurar en la entidad bancaria con el mismo número de identificación tributaria (NIT, RUT o C.C.) que diligenció arriba y que aparece en la factura o cuenta de cobro.</small>						
<b>4. REFERENCIAS</b>						
<b>BANCARIA</b>						
Entidad	Número de cuenta	Sucursal	Teléfono	Ciudad		
Entidad	Número de cuenta	Sucursal	Teléfono	Ciudad		
<b>COMERCIALES</b>						
Nombre	Contacto	Teléfono	Ciudad			
Nombre	Contacto	Teléfono	Ciudad			
<b>5. INFORMACIÓN TRIBUTARIA</b> (Importante para descontar los impuestos que le corresponden)						
<b>IVA</b>						
Régimen de IVA	Responsable <input type="checkbox"/>	No responsable <input type="checkbox"/>	Del Exterior <input type="checkbox"/>			
<b>RENTA</b>						
Gran contribuyente	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Entidad sin ánimo de lucro	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Autorretenedor	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Otra Excepción tributaria	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Contribuyente del Impuesto sobre la renta	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cuál?	<input type="text"/>		
<b>ICA</b>						
Responsable del Impuesto de Industria y Comercio	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	% Retención de ICA	<input type="text"/>		
Municipio en el cuál ejerce su actividad	<input type="text"/>		<small>(Si no se informa se le aplicará el porcentaje máximo de retención de ICA)</small>			

<b>PROCESO:</b> Gestión Financiera	<b>FORMATO</b>	<b>Código:</b> GF-RG-014
	<b>CREACIÓN DE PROVEEDOR / CLIENTE PERSONA NATURAL O JURÍDICA NACIONAL</b>	<b>Versión:</b> 8

**ACTIVIDAD ECONÓMICA**

<b>Descripción de la Actividad Económica:</b>	<b>Código de la Actividad ICA (Código CIIU)</b>	<input type="text"/>
---	---	----------------------

**FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

<b>Está obligado a emitir factura electrónica</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Fecha en que esta obligado</b>	<input type="text" value="DD/MM/AAAA"/>
---	---	-----------------------------------	---

**6. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES  
(PROVEEDORES Y CLIENTES - PERSONA NATURAL NACIONAL O DEL EXTERIOR)**

Declaro que en la actualidad no tengo ningun parentesco o conflicto de interes con alguno de los empleados del Politecnico Grancolombiano, en especial con la persona responsable de negociar el bien o servicio que ofrezco. si en el futuro se llega a presentar esta situación, me comprometo a reportarla. Autorizo de manera libre, expresa, voluntaria e informada al Politécnico Grancolombiano, Institución Universitaria para recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos personales suministrados por el presente medio. Estos datos podrán ser incorporados en distintas bases de datos o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la Institución con el fin de desarrollar adecuadamente las relaciones contractuales entre las partes, comunicar información académica, comercial, financiera o administrativa del Politécnico Grancolombiano y desarrollar las funciones propias de su condición de Institución de Educación Superior. El tratamiento de los datos suministrados por el presente medio se realizará por el Politécnico Grancolombiano, de forma directa o a través de terceros.

Los datos personales cuyo tratamiento se autoriza, serán conservados por la Institución hasta que sea solicitada la supresión de la información por parte del titular, de acuerdo con lo previsto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012. El Titular de los datos podrá ejercitar los derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos mediante un escrito dirigido al Politécnico Grancolombiano a través del correo electrónico habeasdata@poligran.edu.co, indicando en el Asunto "Ejercicio del derecho de acceso o consulta", junto con sus nombres, apellidos, cédula de ciudadanía o documento de identificación, fecha de la solicitud, descripción de los hechos y petición en que se concreta la solicitud de consulta, corrección, revocación o supresión.

Exoneración de responsabilidad y de veracidad de los datos suministrados: La persona que suministra sus datos personales al Politécnico Grancolombiano garantiza la exactitud y veracidad de los mismos, siendo el único responsable de la autenticidad de la información suministrada y de las consecuencias, daños o perjuicios que puedan derivarse por introducir datos falsos, inexactos o incompletos. Conforme a lo anterior, la Institución queda exenta de toda responsabilidad que pudiera derivarse de los

Nombre: \_\_\_\_\_  
C.C. / C.E.

Fecha: 

D	M	AÑO
---	---	-----

**7. DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL REGISTRO DE PROVEEDORES/CLIENTES**

<u>Persona Natural Nacional o Del Extranjero</u>	<u>Persona Jurídica</u>
1. <b>Fotocopia del RUT actualizado</b> (Registro Único Tributario, con fecha de emisión no mayor a un año - Solo personas naturales nacionales)	1. <b>Fotocopia del RUT actualizado</b> (Registro Único Tributario, con fecha de emisión no mayor a un año)
2. <b>Copia legible del documento de identificación personal.</b>	2. <b>La certificación bancaria original de la cuenta bancaria reportada, no mayor a 30 días.</b> (Solo en caso de que sea Proveedor)
3. <b>La certificación bancaria original de la cuenta bancaria reportada, no mayor a 30 días.</b> (Solo en caso de que sea Proveedor)	3. <b>Certificado de existencia y representación legal o su documento equivalente, no mayor a 30 días.</b>
4. <b>Diligenciamiento de los numerales 6 y 9</b> (Con firma autógrafa)	4. <b>Diligenciamiento de los numerales 9</b> (Con firma autógrafa)
5. <b>Diligenciamiento del numeral 8</b> (Encuesta de responsabilidad social)	5. <b>Diligenciamiento del numeral 8</b> (Encuesta de responsabilidad social)

Se debe diligenciar completamente el presente formato, adjuntando los documentos anteriormente mencionados y entregarlo con sus anexos a su contacto dentro de la Institución.

**8. ENCUESTA DE RESONSABILIDAD SOCIAL**

<b>Nombre del responsable de la encuesta:</b>	<b>Cargo</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Convenciones</b>	
<b>SI</b> Se aplica y se tiene en la organización	<b>NA</b> No aplica para nuestra organización.
<b>NO</b> No se tiene en la organización y se le debe dar cumplimiento	<b>EC</b> En proceso de implementación. (Aclarar en Observaciones fecha de aplicación estimada.)

No.	USTED, SU EMPRESA U ORGANIZACIÓN TIENE ESTABECIDO, CUENTA CON, OFRECE:	APLICACIÓN				OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	EC	
1	Misión, visión y valores corporativos.					
2	Política de Responsabilidad Social.					
3	Certificaciones y/o normas en sistemas de calidad.					
4	Código de Buen Gobierno y se aplican mecanismos anticorrupción.					
5	Programas de bienestar para los empleados					
6	Oportunidades a discapacitados, madres cabeza de familia, diferentes razas.					
7	Mediciones Sociodemográficas para conocer su personal					
8	Divulga y apoya las campañas contra el trabajo infantil o cualquier tipo de explotación					
9	Se apoya el acceso a la educación y el aprendizaje permanente de sus empleados					

PROCESO: Gestión Financiera	FORMATO					Código: GF-RG-014
	CREACIÓN DE PROVEEDOR / CLIENTE PERSONA NATURAL O JURÍDICA NACIONAL					Versión: 8
10	Capacitan a sus empleados en temas de Calidad de vida, seguridad industrial y medio ambiente.					
11	Se hacen verificaciones (como esta) a los proveedores antes de su contratación					
12	Se verifican las condiciones de los empleados de los proveedores (especialmente contratistas o personal que esta por outsourcing)					
13	Estrategias y gestión PQR Cliente interno					
14	Estrategias y gestión PQR Cliente externo					
15	Mide, cuantifica la reducción de la contaminación, el consumo de alcohol, generación de residuos y consumo de energía.					
16	Plan de emergencia frente accidentes ambientales, tanto internos como externos.					
17	Tienen establecido un procedimiento para la disposición final de los materiales reciclados.					
18	Tienen establecido un procedimiento para la disposición final de residuos peligrosos.					

### 9. DECLARACIÓN CONFLICTO DE INTERÉS

Declaro bajo la gravedad de juramento que el suscrito (en nombre propio) y/o alguno de los directivos o empleados de la empresa que represento (para persona jurídica):

1	Tengo familiares (hijos(as), padre, madre, nietos(as), abuelos(as), hermanos(as), primos(as), tíos(as), sobrinos(as), esposo(a), compañero(a), novio(a), suegros(as), cuñados(as), yerno y/o nuera que trabajan en el Politécnico Grancolombiano	SI		NO	
2	Presto servicios a otras instituciones de educación superior	SI		NO	
3	Soy funcionario público y/o manejo recursos del Estado	SI		NO	
4	Tengo pleitos, demandas, reclamaciones o sentencias en firme en procesos judiciales o arbitrales contra el Politécnico Grancolombiano	SI		NO	
5	He recibido o entregado dádivas, agasajos, regalos, favores, invitaciones o cualquier otra clase de beneficios por parte o a favor de algún empleado, directivo o miembro del Consejo de Delegados del Politécnico Grancolombiano.	SI		NO	

En el evento que haya marcado SI a alguna de las respuestas, por favor especifique aquí su respuesta:

---



---

### 10. AUTORIZACIONES

De forma libre y voluntaria, actuando a nombre propio ( ) o como Representante Legal ( ) conforme al certificado de existencia y representación legal adjunto a este documento, autorizo expresamente al Politécnico Grancolombiano para:

1. Consultar todos los antecedentes personales y comerciales que estime necesario, pudiendo realizar esta labor por sí o mediante terceros que manejen bases de datos.
2. Que a través de la utilización de sistemas de transferencia electrónica de fondos, se abone a la cuenta que se indicó en el parágrafo no. 5, el pago de cualquier acreencia a favor mio o de la entidad que represento.

Firma

Nombre:

C.C. / C.E.:

Cargo (Persona Jurídica):

Razon Social (Persona Jurídica):

SELLO  
(Persona Jurídica)

Fecha:

D	M	AÑO
---	---	-----