

**FORMATO CODIFICACIÓN PROVEEDORES****CÓDIGO:
F&A-F-014**

Versión: 02

Página: 1 de 2

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO

NUMERO VALIDACION INFOLAFT
(SAGRILAFT) Espacio para ser diligenciado por
Pólux:

FORMATO PARA: CODIFICACIÓN ACTUALIZACIÓN DATOS

TIPO DE PROVEEDOR NACIONAL INTERNACIONAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

TIPO DE PERSONA	NATURAL	JURÍDICA	IDENTIFICACIÓN	NIT	CÉDULA	OTRO	
RAZÓN SOCIAL							
NOMBRE COMERCIAL			TELÉFONOS		TIPO DE SOCIEDAD		
FAX	CELULAR		E-MAIL CORPORATIVO				
DIRECCIÓN PRINCIPAL				CIUDAD			
DEPARTAMENTO		WEB SITE			ACTIVIDAD ECONOMICA CIU		
RÉGIMEN COMÚN	RÉGIMEN SIMPLIFICADO	AUTORRETENEDORES	SI	NO	¿ESTA OBLIGADO A RETENER EN COMPRAS?	SI	NO
TARIFA ICA	CORREO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA						

2. REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS		C.C. o C.E.	
CELULAR	TELÉFONO	E-MAIL	

3. CONTACTOS

GERENTE GENERAL		
E-MAIL	E-MAIL	CELULAR
CONTACTO COMERCIAL		
E-MAIL	E-MAIL	CELULAR
CONTACTO LOGÍSTICO		
E-MAIL	E-MAIL	CELULAR

4. DATOS PARA PAGOS

TITULAR DE LA CUENTA			
PLAZO PARA PAGAR (DÍAS)		DESCUENTO POR PRONTO PAGO %	
BANCO	CUENTA	Ahorros	Cta. Corriente
BANCO	CUENTA	Ahorros	Cta. Corriente
BANCO	CUENTA	Ahorros	Cta. Corriente

5. SOCIOS O ACCIONISTAS PRINCIPALES (MÁS DEL 5% EN PARTICIPACIÓN ACCIONARIA)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	C.C. o NIT	TELÉFONO / CELULAR	PARTICIPACIÓN	E-MAIL
A.				
B.				
C.				
D.				
E.				

**FORMATO CODIFICACIÓN PROVEEDORES****CÓDIGO:
F&A-F-014**

Versión: 01

Página: 2 de 2

6. JUNTA DIRECTIVA (NO RELACIONADOS EN EL PUNTO DE SOCIOS Y/O ACCIONISTAS)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	C.C. o NIT	TELÉFONO / CELULAR	E-MAIL
A.			
B.			
C.			
D.			
E.			

ESTIMADO PROVEEDOR / ACREEDOR: Con el fin de proceder con el trámite normal de su solicitud, cordialmente le solicitamos que adjunte al presente formato todos los documentos requeridos, diligencie el formulario en su totalidad, firme y selle.

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR (DE CARÁCTER OBLIGATORIO) PARA LA INSCRIPCIÓN COMO PROVEEDOR:

- F&A-F-014 Formato Codificación Proveedores y Acreedores** POLUX S.A.S. completamente diligenciado y firmado por el Representante Legal (sin la firma del Representante Legal no tiene validez).
- Certificado de Existencia y Representación (Certificado de Cámara de Comercio) NO MAYOR a 30 días.
- Documento de constitución de la empresa, del lugar de origen del proveedor (únicamente aplica para proveedores internacionales).
- Composición Accionaria (Socios con más del 5% de participación).
- Fotocopia del RUT.
- Fotocopia de la cédula del representante legal **al 150%** (solo se admite la nueva cédula).
- Certificación bancaria de la entidad donde se tiene la cuenta para el respectivo pago, NO MAYOR a 30 días, indicando códigos ABA y SWIFT (únicamente aplica para proveedores internacionales).

Yo _____, identificado con documento No. _____, actuando en calidad de representante legal de la empresa _____, identificada con Nit No. _____, en nombre propio,

declaro que los recursos que entrego o que utilizo en las operaciones con Polux Suministros S.A.S. no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en la Ley Colombiana, igualmente declaro que estas fuentes de fondos en ningún caso involucran actividades ilícitas propias o de terceras personas y eximo a Polux Suministros S.A.S. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado o de la violación del mismo. Así mismo, autorizo a Polux Suministros S.A.S. con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial para reportar, verificar, procesar, consultar, conservar, suministrar y actualizar a la Central de Información Financiera CIFIN, Datacrédito, Covinoc, Entidades Financieras de Colombia, Plataforma Inspektor, UIAF (Unidad de Investigación y Análisis Financiero), y a cualquier otra entidad que maneje actualmente o en el futuro bases de datos con los mismos fines y que en general, sirva como antecedente y referencia de esta relación comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, a las cuales se reportará cuando haya comprobación legal del incumplimiento para reportar, toda la información referente al presente y pasado comportamiento comercial. Me obligo a actualizar la información y documentación respectiva mínimo una vez al año, y/o cuando existan cambios sustanciales dentro de la situación jurídica y/o financiera. E informo mediante una carta de la empresa en papel membrete con NIT y firma de representante legal, indicando nombre y cédula de personas autorizadas por la empresa para realizar GESTIÓN LOGÍSTICA Y/O VENTA de mercancía, dirección de despacho y sedes (si se tienen), así como el proceso de garantía y devolución de productos averiados, y el apoyo a Polux Suministros S.A.S. en su gestión comercial, cuando sea aplicable.

Con mi firma, autorizo de manera explícita a Polux Suministros S.A.S. para el tratamiento de los datos personales suministrados en el presente formato, dentro de los fines legales, contractuales y comerciales, entre otros. Declaro que soy el titular de la información que he suministrado de manera voluntaria, la cual es completa, veraz, exacta y verídica, en cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, y demás normas colombianas que apliquen.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: _____
C.C./C.E. _____HUELLA
(ÍNDICE DERECHO)