

	Registro Inicial de Proveedores				Código :		AC	
					Versión:		1	
					Fecha Emisión:		21/05/2021	
					Fecha Actualización:		21/05/2021	

Fecha de ingreso		Tipo de Proveedor							
Estado del Proveedor		B. de consumo		Pub y medios		Tecnología		Seguros	
Renovación		Nuevo		Seguridad		Transporte		Servicios	

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR									
Razón social:						Nombre comercial:			
Tipo Id:		Fideicomiso	ID Extranjero	Otro	¿Cuál?	Número			
Dirección:									
Barrio:		Ciudad:		Dpto:		País:			
Página Web:									
Correo Electrónico:						Teléfonos:			
¿Cuenta con un sistema de seguridad y salud en el trabajo, en su empresa? SI NO									
En caso de afirmativo, por favor relacione el porcentaje de avance de su sistema de gestión:									

INFORMACIÓN GENERAL DEL REPRESENTANTE LEGAL									
Nombres:						Apellido 1		Apellido 2	
Tipo Id:		CE	PP	OTRO	¿Cuál?	Número:		De:	
Correo electrónico:						Celular			

RECONOCIMIENTO POLÍTICO									
¿Algún Accionista, Administrador o Representante Legal de la Sociedad es una Persona Políticamente Expuesta - PEP?								SI	NO
Si su respuesta es afirmativa, Indicar:									
Nombre completo y cargo o vinculo con la sociedad:				NOMBRE Y APELLIDO / CARGO					
Nombre entidad pública:						Cargo:			
Fecha vinculación:		DIA/MES/AÑO		Fecha de desvinculación:		DIA/MES/AÑO			

PERSONA DE CONTACTO									
Nombres:						Apellido 1:		Apellido 2:	
Tipo Id:	CC	CE	PP	OTRO	¿Cuál?	Número:		De:	
Cargo:						Correo electrónico:			
Celular						Teléfono fijo			

COMPOSICIÓN ACCIONARIA (Accionistas con participación igual o superior al 5%)					
Tipo ID	Número de ID	Nombres y apellidos		Cant. Acc	Porcentaje

INVERSIONES EN OTRAS SOCIEDADES			
Tipo ID	NIT	Nombre de la sociedad	% de participación

¿La sociedad, o sus propietarios y administradores, o relacionados de estos presentan algún parentesco o relación con colaboradores o accionistas del Agrocomercial Cagir S.A.S. , hasta tercer grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil?				SI	NO	
Si su respuesta es afirmativa, Indique los casos:						
Nombres	ID	Cargo / posición solicitante	Nombres	ID	Cargo / posición solicitante	Parentesco

INFORMACIÓN ECONÓMICA CONTABLE Y TRIBUTARIA					
Actividad Económica					
Código CIU		Código ICA		% de Retención en la Fuente	
Régimen		Gran Contribuyente		Simplificado	
Otro					

INFORMACIÓN PARA PAGOS							
Nombre de la entidad Bancaria:				Ciudad:		Pais:	
Tipo de cuenta:	Ahorros:		Corriente:		Número:		
ANEXOS REQUERIDOS							
Anexo	Tipo de Proveedor			Personas Naturales		Personas Jurídicas	
Carta de autorización consignacion bancaria firmada por el Representante Legal				X		X	
Cédula de ciudadanía del Representante Legal ampliada al 150%				X		X	
RUT				X		X	
Certificado de existencia y representacion legal vigente (No exceda los 30 días de expedición)						X	
Estados financieros incluidas las notas del último año				X		X	
Declaraciones de renta del último año presentada				X		X	
Es indispensable adjuntar la totalidad de los documentos con la información aquí requerida para poder ingresar como proveedor.							
Tratamiento de Datos Personales: Agrocomercial Cagir S.A.S., le informa que los datos personales recaudados en este documento, se utilizan únicamente con el fin de permitir el correcto desarrollo de la relación contractual existente entre las partes. Su información personal es tratada y protegida de acuerdo al “Manual de Políticas de Tratamiento de Datos Personales”, el cual puede consultar en nuestra página web: http://www.agrocomercialcagir.com , y a la normativa colombiana sobre Habeas Data, en especial, la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013. Por lo anterior, es importante aclarar que, los derechos con que cuenta el titular del dato y los canales a través de los cuales pueden ser ejercidos, se encuentran detallados en el manual de políticas de tratamiento de datos personales.							
Declaración de Origen de Fondos: En mi calidad de Represente Legal, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto y con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a las normas legales para el conocimiento de las contrapartes por entidades obligadas en materia de prevención de riesgos LA/FT, bajo la gravedad del juramento, declaro: - Que los dineros y recursos que conforman el patrimonio y el capital de trabajo de la Compañía que represento no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma legal que lo modifique o adicione. - Que hasta donde tengo conocimiento ninguna operación ni transacción de la Compañía que represento ha estado relacionada, ni destinada a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.							
Autorizaciones: En mi calidad de Representante Legal de la Compañía autorizo de forma permanente a Agrocomercial Cagir S.A.S. , para que con fines de administración de riesgos LA/FT almacene, verifique, consulte y amplíe la información del presente formulario, entendiendo que lo anterior implica que la información resultante será almacenada en bases de datos y permanecerá en éstas durante el tiempo que la ley establezca. Certifico que todos los datos aquí consignados son ciertos, que toda la información suministrada y de la cual no soy titular ha sido obtenida de acuerdo con los parámetros establecidos legalmente, que la información que adjunto es veraz y autorizo a que se consulte y se verifique, desde ahora y mientras subsista la relación de la Compañía que represento con Agrocomercial Cagir S.A.S., o cualquiera de sus Filiales, comprometiéndome a actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cuando se solicite por parte de Agrocomercial Cagir S.A.S.							
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL							
Firma				Indice derecho			
Identificación							