



FORMATO DE CONTRAPARTES

Código:

Versión: 01

Fecha: 2023

Fecha: CIUDAD Y/O MUNICIPIO: INSCRIPCIÓN ACTUALIZACIÓN

1. DATOS BÁSICOS

Razón Social:	Nit:	CIU:
Representante Legal:	No. Documento:	
Nombre comercial:	Ciudad:	
Dirección Rut:		
Dirección de Entrega Mercancía:	Teléfono fijo // Celular:	
Condición de pago:		
Email de facturación electrónica:		
Email para reporte de pagos:		
¿Acepta Usted el envío parcial de la mercancía? Si ___ No ___		
Contacto departamento de compras	Tel:	E-mail:
Contacto departamento de tesorería	Tel:	E-mail:
Tiene usted un día establecido para efectuar sus pagos? Si ___ No ___ Que días ?		

2. REFERENCIAS COMERCIALES (PRINCIPALES CLIENTES)

Razón Social 1:	Teléfono 1:
Nombre: Cupo:	Termino de pago:
Encargado 1:	Ciudad 1:
Razón Social 2:	Teléfono 2:
Nombre: Cupo:	Termino de pago:
Encargado 2:	Ciudad 2:

3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA (Marcar con una X)

Régimen:	No responsable de IVA: <input type="checkbox"/>	Responsable de IVA (Regimen Común): <input type="checkbox"/>	Simple de tributación: <input type="checkbox"/>
Entidad oficial del estado:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Observación:	
Declarante de Renta:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Observación:	
Autorretenedor:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Resolución:	
Gran Contribuyente de ICA:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Resolución:	
Gran Contribuyente de Renta:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Resolución:	

4. ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

PERSONA NATURAL:	PERSONA JURÍDICA:
1. Fotocopia legible de documento de identidad.	1. Fotocopia legible del documento de identidad del representante legal.
2. Fotocopia del RUT.	2. Fotocopia del RUT
3. Certificación bancaria (no mayor a 30 días).	3. Certificación bancaria (no mayor a 30 días).
4. Certificado existencia y representación legal en caso de ser persona natural con establecimiento de comercio (No mayor a 30 días).	4. Certificado de existencia y representación (No mayor a 30 días).
5. Estados financieros con corte a 31 de diciembre del año anterior o con corte reciente en caso de estar obligado a llevar contabilidad.	5. Estados financieros con corte a 31 de diciembre del año anterior o con corte reciente.
6. Declaración de renta del año inmediatamente anterior en caso de estar obligado a declarar renta	6. Declaración de renta del año inmediatamente anterior.
	7. Composición accionaria (debe incluir nombres, tipo y número de identificación y % de participación). Si existen Accionistas/Socios persona jurídica, allegar composición accionaria.

5. SOLICITUD DE CREDITO

DATOS PARA EL ASESOR	
Monto Estimado \$ _____	APROBADO \$ _____
Crédito: _____ Días	
Condiciones:	
Descuento Otorgado:	%



FORMATO DE CONTRAPARTES

Código:

Versión: 01

Fecha: 01/07/2022

El vendedor manifiesta expresamente y bajo la gravedad del juramento que se considerará prestado con la firma de solicitud de créditos, que no tiene ningún parentesco legal, ni participación de capital o devenir lucro de cualquier índole, con el cliente o solicitante; la violación a este enunciado, se tendrá como un acto de competencia desleal. **NOTA:** Los documentos deben estar completos y firmados para su estudio.

AUTORIZACION* Lea cuidadosamente la siguiente cláusula y pregunte lo que no comprenda. 1. El abajo firmante, en su propio nombre o en nombre de la entidad que representa, declara que la información suministrada es verídica y da su consentimiento expreso e irrevocable a Comercializadora Parrales, o a quien en el futuro haga sus veces como titular del crédito o servicio solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en DataCrédito o en cualquier otra base de datos manejada por un operador de información financiera y crediticia, toda la información relevante para conocer su desempeño como deudor, su capacidad de pago, la viabilidad para entablar o mantener una relación contractual, o para cualquier otra finalidad, incluyendo sin limitarse la realización de campañas de mercadeo, ofrecimiento de productos y publicidad en general. b) Reportar a DataCrédito o a cualquier otra base de datos manejada por un operador de datos, tratados o sin tratar, sobre el cumplimiento o incumplimiento de sus obligaciones crediticias, sus deberes legales de contenido patrimonial, sus datos de ubicación y contacto (número de teléfono fijo, número de teléfono celular, dirección del domicilio, dirección laboral y correo electrónico), sus solicitudes de crédito así como otros atinentes a sus relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. 3. La autorización anterior no impedirá al abajo firmante o su representada, ejercer el derecho a corroborar en cualquier tiempo en LA ENTIDAD, en DataCrédito o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado los datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de su desacuerdo, a exigir la rectificación y a ser informado sobre las correcciones efectuadas.

Firma del Vendedor:

Nombre:

Código:

Zona:

Fecha de firma:

6. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro bajo la gravedad de juramento, que todo lo aquí consignado obedece a la realidad:

1. Declaro(amos) que los recursos o bienes que utilizaremos en desarrollo de nuestros negocios con COMERCIALIZADORA PARRALES S A S, provienen de actividades lícitas, de conformidad con las leyes actuales.
2. Que no me encuentro en las listas vinculantes nacionales y/o internacionales para Colombia de conformidad con el derecho internacional ONU (Listas de Naciones Unidas) o en las listas OFAC o restrictivas nacionales y/o internacionales, estando COMERCIALIZADORA PARRALES S A S, facultada para efectuar, en cualquier momento, las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que me encuentro en dichas listas.
3. Nos comprometemos a no admitir operaciones con que involucren pagos de terceros a nombre mío, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Que no he sido sujeto de investigaciones, no he cometido ni he sido acusado o sentenciado por transacciones y/o operaciones relacionadas o destinadas a la financiación de actividades ilícitas que se encuentren relacionadas en el Código Penal Colombiano o en beneficio de personas que realicen actividades ilícitas.
5. Que en el evento de tener conocimiento de la existencia de alguna de las situaciones mencionadas en los numerales anteriores, pondré de inmediato en conocimiento de los representantes de COMERCIALIZADORA PARRALES S A S,
6. Faculto a los representantes de COMERCIALIZADORA PARRALES S A S, para que efectúen los reportes necesarios ante las autoridades competentes de conformidad con sus reglamentos o políticas de prevención y/o manejo del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo.

7. AUTORIZACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

AUTORIZACIÓN EXPRESA: A la firma de esta solicitud, autorizo de manera general y en cualquier momento a consultar, procesar y administrar toda la información crediticia, comercial y financiera que sobre mí o la compañía que represento hayan recibido o llegaren a recibir, la cual será utilizada exclusivamente por Comercializadora Parrales S.A.S. Igualmente y en cumplimiento de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 Protección de Datos y normas concordantes, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, autorizo como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsable de COMERCIALIZADORA PARRALES S A S, siendo tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, fidelización de clientes, gestión de estadísticas internas, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, encuestas de opinión, publicidad propia, segmentación de mercados, consulta en listas vinculantes nacionales e internacionales, consulta en centrales de riesgo, reporte del cumplimiento o incumplimiento de obligaciones financieras, gestión de tarjetas de crédito o similares, Los datos personales recopilados serán usados con el objetivo de consultar, procesar y administrar la información crediticia, comercial y financiera que sobre mí, gestión de servicios de solvencia patrimonial y crédito, cuenta de crédito y/o depósito, remisión de información a los titulares, relacionada con el objeto social de la organización, suministrar información acerca de sus operaciones a las centrales de riesgo legalmente establecidas.

Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. Asimismo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a COMERCIALIZADORA PARRALES S A S a la dirección KM 1.5 VIA CAVASA COND. INDUSTRIAL LA NUBIA BODEGA 19. autorizo el tratamiento de mis datos personales, los cuales serán incorporados en una base de datos cuyo responsable será Comercializadora Parrales S.A.S. sociedad comercial con domicilio en la cl 19 No. 15-40 en la ciudad de Cali(V). De la misma manera declaro que Comercializadora Parrales S.A.S. ha puesto en mi conocimiento que cuenta con una Política de Protección de Datos, en la cual encontraré entre otros, los mecanismos que pone la Ley a mi disposición para actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales recolectados.

8. INFORMACIÓN EMPRESARIAL (Aplica solo para persona jurídica)

¿Existe alguna persona que no sea socio y ejerce el control sobre la empresa? Si _____ No _____ por favor indíquela:

Nombre: _____ No. Identificación: _____ Tipo de identificación: _____

¿Tiene implementado en su empresa un Sistema que administre el riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo?

Si _____ No _____ Cuál _____

¿Tiene implementado en su empresa un Programa de transparencia y ética empresarial?

Si _____ No _____

¿Su empresa maneja políticas o código de buen gobierno?

Si _____ No _____

¿La empresa realiza operaciones en moneda extranjera?

Si _____ No _____

Exportación: _____ Importación: _____ Giros: _____

9. PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE - PEP (Aplica para persona natural y el representante legal de la persona jurídica)

¿Por su cargo o actividad, dentro y fuera de la empresa a la que representa, maneja recursos públicos?

Si _____ No _____

¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento político?

Si _____ No _____

¿Existe algún vínculo familiar _____, laboral _____, comercial _____, entre usted y una persona considerada políticamente expuesta (PEP)*?

Si _____ No _____ Por favor indíquela:

Nombre: _____ No identificación: _____ Tipo de identificación: _____

¿Es usted servidor público según decreto 830 del 26 de julio de 2021; con manejo de recursos públicos?

Si _____ No _____ Cargo: _____

Fecha de vinculación: _____ Fecha de desvinculación: _____

FECHA INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL (ó GERENTE GENERAL)