



Formato de selección, vinculación, actualización, evaluación y conocimiento de terceros

Clase de vinculación Cliente Proveedor Nacional Exterior

1. PERSONA NATURAL

Primer apellido			Segundo apellido			Nombre		
Tipo documento <input type="radio"/> C.C <input type="radio"/> C.E			Número _____					
Fecha de expedición		Lugar de expedición		Fecha de nacimiento			Lugar de nacimiento	
Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		
Nacionalidad		Ocupación/oficio			Profesión			
Dirección de residencia				Departamento			Ciudad	
Correo electrónico				Teléfono		Celular		
Por su cargo o actividad 1. Maneja recursos públicos <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO 2. Goza de reconocimiento público general <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO 3. Ejerce algún grado de poder publico <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO					Si alguna de las respuestas anteriores es afirmativa, por favor especifique:			

2. PERSONA JURIDICA

Nombre o razón social			Nit			
Dirección oficina principal		Ciudad		Pais / Moneda		
Tipo de empresa		Sector		Teléfono		
Actividad económica				Código CIU		

2.1 Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente mas del 5% del capital social, aporte o participación

Nombre o razón social	Tipo de documento	Número
	<input type="radio"/> C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> Nit	
	<input type="radio"/> C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> Nit	
	<input type="radio"/> C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> Nit	

2.2 Información del representante legal

Primer apellido			Segundo apellido			Nombres		
Tipo documento <input type="radio"/> C.C <input type="radio"/> C.E			Número _____					
Fecha de expedición		Lugar de expedición		Fecha de nacimiento			Lugar de nacimiento	
Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		
Nacionalidad								

3. INFORMACION TRIBUTARIA

Auto Retenedor	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> NO	Resolución # _____
Gran Contribuyente	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> NO	Resolución # _____ Fecha _____
Régimen Común	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> NO	
Régimen Simplificado	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> NO	Actividad Económica _____
Agente Retenedor IVA	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> NO	Código de la actividad _____
Agente Retenedor RENTA	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> NO	
Tarifa ICA _____ %		

4. CONTACTOS

Nombre	Teléfono	E-mail	Cargo

4.1 Para despacho de la mercancía (solo para clientes)

Dirección	Ciudad	Departamento/Pais	Teléfono

4.2 Datos Facturación Electrónica

CLIENTE - E-mail para envío de factura electrónica desde Enka: _____

PROVEEDOR - E-mail desde el cual Enka recibe sus facturas electrónicas: _____

Proveedor Tecnológico: _____

5. INFORMACIÓN PARA TRANSACCIONES (solo para proveedores)

Nombre del Banco	Nº Cuenta	Código swift (proveedores exterior)
Ciudad	<input type="radio"/> Cuenta corriente	<input type="radio"/> Cuenta de ahorros

6. REFERENCIAS COMERCIALES Y BANCARIAS

6.1 Referencias Comerciales			Uso exclusivo de Enka de Colombia S.A		
Nombre	Teléfono	Ciudad	Persona	Cargo	Observación

6.2 Referencias Bancarias			Uso exclusivo de Enka de Colombia S.A	
Nombre	Producto	Cupo	Resultado Datacredito	Observación

7. CONDICIONES COMERCIALES PLANTEADAS (Uso exclusivo de Enka de Colombia S.A)

Forma de Pago	Contado _____	Crédito _____	Días _____
Cupo de Crédito	Pesos \$ _____	Moneda _____	

8. INFORMACIÓN ADICIONAL (Uso exclusivo de Enka de Colombia S.A)

UEN:	
Responsable de la venta:	
Responsable de la cartera:	
Responsable técnico	

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR, REPORTAR Y COMPARTIR INFORMACIÓN EN LAS CENTRALES DE RIESGOS.

De acuerdo con la Ley 1266 de 2008 y sus decretos reglamentarios (Ley de Habeas Data), autorizo(amos) en calidad de titular(es) de la información, actuando libre y voluntariamente, de manera expresa e irrevocable a ENKA DE COLOMBIA S.A, o a quién(es) represente(n) sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera al comportamiento crediticio, financiero y comercial, a las centrales de riesgo, o cualquier entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines. Declaro(amos) conocer que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis(nuestras) obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis (nuestras) obligaciones financieras, comerciales, y crediticias. En consecuencia, conozco(emos) y acepto(amos) que quiénes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a las centrales de riesgos, podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable.

DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS: Declaro (amos) que tanto los recursos utilizados en la ejecución de mi (nuestra) actividad, como mis (nuestras) ingresos provienen de actividades lícitas y que no me(nos) encuentro(amos) con registros negativos en listados de prevención de lavado de activos nacionales o internacionales, ni incurro(imos) en una de las dos categorías de lavado de activos (conversión o movimiento) y que en consecuencia me(nos) obligo(amos) a responder frente a ENKA por todos los perjuicios que se llegaren a causar como consecuencia de esta afirmación. Conforme a lo anterior, será justa causa de terminación de mi(nuestra) relación comercial con ENKA mi(nuestra) inclusión, o la de los socios o administradores en los listados de la OFAC o de cualquier otra autoridad local, extranjera o internacional como sospechoso de actividades de lavado de activos. En igual sentido, responderé(emos) ante ENKA o algún tercero afectado por los perjuicios causados.

Expresamente autorizo a ENKA DE COLOMBIA S.A. el tratamiento de mis datos personales, con la finalidad principal de contratación, ejecución y comercialización de los bienes y servicios que ofrece directamente o a través de sus sociedades vinculadas, según políticas que constan en la página web.

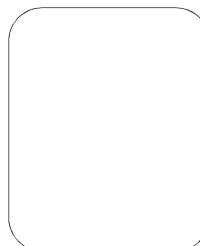
Manifiesto(amos) que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto(amos) es veraz y verificable, y autorizo(amos) su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con ENKA DE COLOMBIA S.A o quién(es) represente(n) sus derechos y me(nos) comprometo(emos) a actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que sea requerido por ENKA.

Firma del cliente o proveedor

Nombre _____

CC _____

Huella indice derecho



8. DOCUMENTOS REQUERIDOS

TIPO DE DOCUMENTO

Rut	<input checked="" type="checkbox"/>
Cámara de Comercio menor a 30 días de vigencia	<input checked="" type="checkbox"/>
Registro Mercantil menor a 30 días de vigencia	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de la cédula Representante Legal	<input checked="" type="checkbox"/>
Pagaré con carta de Instrucciones	<input type="checkbox"/>
Declaración de renta del año inmediatamente anterior	<input type="checkbox"/>
Estados Financieros del año anterior.	<input type="checkbox"/>
Certificación bancaria (Solo para proveedores)	<input checked="" type="checkbox"/>

USO EXCLUSIVO ENKA

Concepto área comercial

Nombre contacto comercial:

Firma

Concepto área administrativa

Firma

Concepto área financiera

Firma

Concepto área gerencia

Firma

Código

Versión: 2

Fecha de vigencia: