
 Centro de Soluciones	FORMATO								
	REGISTRO ÚNICO DE PROVEEDOR - RUP								
	Código: DG-4-MERF-CMP-F-10	Versión: 4	Pág. 1 de 3						
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DÍA</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">AÑO</td> </tr> </table>							DÍA	MES	AÑO
DÍA	MES	AÑO							
1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA									
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIT O CÉDULA DE CIUDADANIA							
DIRECCIÓN PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO						
1.1 UBICACIÓN									
PAÍS	DEPARTAMENTO	CIUDAD	MUNICIPIO						
1.2 INFORMACIÓN GENERAL									
	NOMBRE	CÉDULA							
REPRESENTANTE LEGAL	_____	_____							
REPRESENTANTE LEGAL S.	_____	_____							
1.3 COMPOSICIÓN ACCIONARIA									
	NOMBRE	CÉDULA							
SOCIO	_____	_____							
SOCIO	_____	_____							
SOCIO	_____	_____							
SOCIO	_____	_____							
SOCIO	_____	_____							
1.4. CONTACTOS									
DIRECCIÓN		CIUDAD	PAÍS						
CONTACTOS:		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO						
1	ÁREA COMERCIAL _____	_____	_____						
2	COMPRAS _____	_____	_____						
3	CONTABILIDAD _____	_____	_____						
Nº DE EMPLEADOS FIJOS		TIEMPO DE FUNCIONAMIENTO DEL NEGOCIO (AÑOS)							

 Centro de Soluciones	FORMATO		
	REGISTRO ÚNICO DE PROVEEDOR - RUP		
	Código: DG-4-MERF-CMP-F-10	Versión: 3	Pág. 2 de 3

2. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

TIPO DE ACTIVIDAD QUE SE DEDICA	PRODUCTO <input type="checkbox"/>	SERVICIOS <input type="checkbox"/>	
RÉGIMEN AL QUE PERTENECE	COMÚN <input type="checkbox"/>	SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	RESOLUCIÓN No. _____
ES GRAN CONTRIBUYENTE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	RESOLUCIÓN No. _____
AGENTE RETENEDOR	COMÚN <input type="checkbox"/>	SIMPLE <input type="checkbox"/>	RESOLUCIÓN No. _____

3. INFORMACIÓN BANCARIA

NOMBRE DE LA CUENTA BANCARIA: _____	TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA BANCARIA: _____	Corriente <input type="checkbox"/>
NOMBRE/CÓDIGO DEL BANCO: _____	Ahorros <input type="checkbox"/>
NOMBRE/CÓDIGO SUCURSAL: _____	
NOMBRE DE LA CUENTA BANCARIA: _____	TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA BANCARIA: _____	Corriente <input type="checkbox"/>
NOMBRE/CÓDIGO DEL BANCO: _____	Ahorros <input type="checkbox"/>
NOMBRE/CÓDIGO SUCURSAL: _____	

4. INFORMACIÓN RELATIVA A PERSONAS JURÍDICAS

ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN NO. _____	De fecha: _____
NOTARIA NO. _____	Ciudad: _____
MATRICULA MERCANTIL NO. _____	Ciudad: _____
DURACIÓN DE LA SOCIEDAD:	DESDE: _____ HASTA: _____
CAPITAL:	AUTORIZADO _____ SUSCRITO _____ PAGADO _____
ACTIVO CORRIENTE: _____	PASIVO CORRIENTE: _____
ACTIVOS FIJOS NETOS: _____	CUENTAS POR PAGAR: _____
ACTIVO TOTAL: _____	PASIVO TOTAL: _____
UTILIDAD OPERATIVA: _____	INVENTARIOS: _____
CUENTAS POR COBRAR: _____	GASTO FINANCIERO: _____

5. FORMA DE PAGO

CRÉDITO <input type="checkbox"/>	Plazo(días) <input type="text"/>	CONTADO <input type="checkbox"/>	CANJE Y/O INTERCAMBIO <input type="checkbox"/>
----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	--

6. SERVICIO O PRODUCTO

GRUPO EN EL QUE DESEE INSCRIBIRSE

MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA DE ACUERDO A SU ACTIVIDAD PRINCIPAL. (SOLO UNO)

SUMINISTRO DE PERSONAL	<input type="checkbox"/>	SERVICIO DE COPIADO E IMPRESIÓN	<input type="checkbox"/>	ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/>
SERVICIOS GENERALES	<input type="checkbox"/>	MANTENIMIENTO INSTALACIONES	<input type="checkbox"/>	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	<input type="checkbox"/>
SERVICIOS DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>	ASESORÍA	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE TERRESTRE	<input type="checkbox"/>
CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/>	CONSULTORÍA	<input type="checkbox"/>	BONOS	<input type="checkbox"/>
PRODUCTOS QUIMICOS	<input type="checkbox"/>	CONTROL DE PLAGAS	<input type="checkbox"/>	PUBLICIDAD Y FORMAS IMPRESAS	<input type="checkbox"/>
FERRETERIA	<input type="checkbox"/>	ALIMENTOS	<input type="checkbox"/>	PRODUCTOS DE CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>
DOTACIÓN	<input type="checkbox"/>	ELEM. DE PROTECCIÓN PERSONAL	<input type="checkbox"/>	SEÑALIZACIÓN	<input type="checkbox"/>
EQUIPOS DE COMUNICACIÓN	<input type="checkbox"/>	EMPAQUE Y EMBALAJE	<input type="checkbox"/>	PAPELERIA Y EQUIPOS DE OFICINA	<input type="checkbox"/>
EQUIPOS DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>	PRODUCTOS DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>	MUEBLES	<input type="checkbox"/>
ELEMENTOS DEPORTIVOS	<input type="checkbox"/>	ELECTRODOMÉSTICOS	<input type="checkbox"/>	TECNOLOGÍA	<input type="checkbox"/>
ARMAS Y MUNICIONES	<input type="checkbox"/>	BLINDAJE	<input type="checkbox"/>	CHALECOS ANTIBALAS	<input type="checkbox"/>
SUMINISTROS DE CAFETERIA	<input type="checkbox"/>	SUMINISTROS DE ASEO	<input type="checkbox"/>	OTROS:	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIALES	<input type="checkbox"/>	MAQUINARIA	<input type="checkbox"/>	CUAL: _____	

7. EXPERIENCIA

1. CLIENTE	2. CONTRATO	3. VALOR	4. PERSONA CONTACTO	5. TELÉFONO
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

8. AUTORIZACIÓN

ADJUNTE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

- A. Referencias comerciales
- B. Referencias bancarias
- C. Balance general y estado de resultados
- D. Registros Único Tributario (RUT)
- E. Registro de Cámara y Comercio
- F. Lista de precios actualizada
- G. Catálogo
- H. Certificado de Calidad ISO 9001 o ISO 6000 (si tiene)
- I. Certificado de Gestión Ambiental ISO 14001 (si tiene)
- J. Certificado de Gestión en Seguridad y Salud Ocupacional OHSAS 18001 (si tiene)
- K. Certificado de gestión en control y seguridad BASC (tiene)
- L. Certificado de distribuir autorizado (si tiene)
- M. Certificado ISO 27001 si son servicios de tecnología (si tiene)
- N. Licencia de entidades y/o profesionales en seguridad y salud en el trabajo (cuando aplique)
- O. Permiso de operación expedido por la Superintendencia de vigilancia para proveedor de poligrafía
- P. Certificado de la Entidad Ambiental competente para los proveedores de madera

Nota: Las referencias comerciales deben describir calidad, oportunidad, garantía, cumplimiento del contrato y servicio

POLÍTICA DE CONTRATACIÓN DE PROVEEDORES RESPECTO DERECHOS HUMANOS Y TRATO LABORAL

a) BUEN TRATO Y RESPETO: EL CONTRATISTA no utilizará ninguna forma de trabajo forzoso, el hostigamiento, el abuso o el castigo corporal en sus relaciones con sus empleados. b) EDAD MÍNIMA DE EMPLEO: Los empleados del proveedor deberán ser mayores de edad, (18 años de edad en adelante). El CONTRATISTA bajo ninguna circunstancia podrá emplear a personas con edades inferiores a los 15 años. Para los casos en que se requiera contratar a menores para trabajar desde los 15 años hasta antes de cumplir los 18 años, el CONTRATISTA deberá obtener autorización escrita del Inspector de Trabajo o, a falta por el Comisario de Familia; solo para llevar a cabo actividades de poca potencia, en la medida que no hay riesgo para el joven el bienestar, la educación, el desarrollo físico o psíquico, moral o social. c) NO DISCRIMINACIÓN: El CONTRATISTA no podrá operar su negocio o asunto cualquiera de sus empleados a la discriminación por razón de sexo, raza, color, religión, origen nacional, edad o discapacidad. d) NORMAS SOBRE SEGURIDAD, SALUD Y CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA AMBIENTAL: El CONTRATISTA es responsable de mantener un ambiente de trabajo seguro para sus empleados, siguiendo los lineamientos de salud ocupacional y seguridad industrial. Debe mantener su lugar de trabajo libre de peligro. Cualquier accidente lesión, equipo, practicas o condiciones inseguras deben informarse de inmediato, las amenazas, actos de violencia o intimidación física están prohibidos. e) DERECHOS FUNDAMENTALES, DISCRIMINACIÓN Y ACOSO: El CONTRATISTA se compromete a respetar y mantener los derechos humanos y las libertades públicas. De igual forma debe comprometerse a generar igualdad de oportunidades en aspectos laborales, no debe aceptar al interior de su establecimiento de comercio conductas abusivas, de acoso u ofensivas; sean verbales, físicas o visuales respecto de su raza, creencia religiosa, color, lugar de origen, género, estado civil, edad, condición social entre otras.

9. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que la información registrada en este documento es veráz, así como el origen de los recursos que declaro no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en la normatividad penal Colombiana o en cualquier norma que lo modifique adicione o sustituya. De igual manera, autorizo a Servientrega S.A para que realice la verificación de referencias y situación legal de los socios y representante legal, así como la validación del estado financiero ante las centrales de riesgo.

Vo. Bo.
VERIFICACION
SERVIENTREGA S.A.

FIRMA Y SELLO PROVEEDOR
C.C Y/O NIT



Huella