

	<b>INFORMACIÓN GENERAL DE PROVEEDORES</b>	Código:	GCO-FT-01
		Versión:	4
		Actualizado:	9/04/2021
		Página:	1 de 1

Favor llenar todos los campos, si no aplica indicar N/A

### 1. Datos generales

Perona natural:  Persona jurídica:

Nombre o razón social:			
Nombre comercial:		Cédula de ciudadanía/NIT:	
Dirección:		Ciudad:	
Teléfono:		Fax:	
E-mail:		Celular:	
		Página web:	

### 2. Representante legal

Nombre completo:			
Tipo de identificación:		N° de Identificación:	
Cargo:		Teléfono de contacto:	
E-mail para recibir órdenes y documentos:			

### 3. Descripción de la actividad que prestará a la Entidad

--

### 4. Formas de pago

Contado:	<input type="checkbox"/>
Crédito hasta 30 días	<input type="checkbox"/>
Crédito más de 30 días	<input type="checkbox"/>

### 5. Documentos a adjuntar

1. Fotocopia ampliada de la cédula de ciudadanía del representante legal cédula y/o persona natural,
2. Fotocopia del RUT actualizado (Registro Único Tributario).
3. Certificado de existencia y representación legal o Certificado de matrícula mercantil con expedición no mayor a 90 días. En este certificado debe encontrarse vigente el Registro Mercantil
4. Certificado del banco dando constancia de la cuenta bancaria y el beneficiario de la misma, o último extracto bancario con una vigencia no mayor a seis (6) meses

## Observaciones

Con el diligenciamiento y firma de este formato, como persona natural y/o en mi calidad de representante legal de la empresa acá identificada, autorizo a la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR identificada con el NIT 892.300.072-4, para que en su calidad de Responsable del Tratamiento recopile y almacene en sus bases de datos la información personal pública, privada y semiprivada que suministro en el presente formato, con el fin de: (i) efectuar todas las actividades y trámites pertinentes relacionados con mi contratación; (ii) verificar la viabilidad financiera, jurídica y comercial de una eventual relación comercial; (iii) verificar la información consignada en el presente formato ante centrales de riesgo, fuentes privadas y públicas, y demás listas que se consideren pertinentes con el fin de comprobar mi experiencia y cumplimiento de obligaciones pecuniarias y contractuales; (iv) realizar mi registro y vinculación como proveedor de la entidad; (v) contactarme vía correo electrónico, correo postal, mensaje de texto, telefónicamente o vía aplicaciones de mensajería instantánea como actividad propia de la ejecución y/o cumplimiento de la relación contractual, así como para temas comerciales e informativos de las actividades de la entidad, futuras convocatorias, temas contables y de facturación; (vi) almacenarla con fines históricos y/o estadísticos; y (vii) atender mis peticiones, quejas y/o reclamos, así como requerimientos de autoridades en ejercicio de sus funciones.

Declaro que: (i) la información que suministro por medio de este formato y la que se encuentra dentro de los documentos que adjunto es veraz, correcta y actualizada; (ii) autorizo que mi información personal sea transmitida, transferida o compartida con terceros proveedores ubicados dentro o fuera de Colombia contratados para realizar el tratamiento de mis datos bajo las mismas finalidades ya mencionadas; (iii) Conozco que como titular de la información podré ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos ante el Responsable del Tratamiento mediante comunicación escrita a [datospersonales@ccvalledupar.org.co](mailto:datospersonales@ccvalledupar.org.co) (iv) Conozco que la eliminación de mi información de las bases de datos procederá únicamente en el caso en que no mantenga una relación legal o contractual vigente; y que (vi)

Para mayor información podré consultar la política de tratamiento de datos personales publicada en la página web

[www.ccvalledupar.org.co](http://www.ccvalledupar.org.co)

---

FECHA

---

FIRMA Y C.C