



A. Datos Generales del Proveedor - Persona Natural o Jurídica

Día: Mes: Año: Ciudad Primera vez Actualización

Nombre / Razón social

Persona	
Natural	Jurídica

Tipo de Documento			
NIT	C.C.	PP	Otro

Número de documento:

Tipo de empresa		
Privada	Mixta	Pública

Fecha de constitución Empresa		
Día	Mes	Año

Tipo de Sociedad					
Limitada	Colectiva	Comandita Simple	Anónima	S.A.S.	Comandita por acciones

Otra Cuál?

Nacional	Extranjera
----------	------------

Régimen IVA

Gran Contribuyente	
Si	No

Usuario Zona Franca	
Si	No

Actividad económica principal:

CIU

Autorretenedor Renta	
Si	No

Resolución

De:

Concepto Retención / Autoretención

Porcentaje

Email Contacto Contabilidad

Dirección del domicilio principal

Municipio / Departamento

Teléfono de la empresa	Extensión
------------------------	-----------

Fax

Apartado Aéreo

Página Web:

Tipo de Proveedor

Descripción Bienes y/o Servicios Ofrecidos

Términos de Negociación

Plazo Pago Facturas

Persona de Contacto:

Correo electrónico de la persona de Contacto:

Teléfono de la persona de Contacto	Extensión
------------------------------------	-----------

Número de Celular 01

Número de Celular 02

Número de Cuenta 01 para pagos

Tipo de cuenta	
Corriente	Ahorros

Nombres y Apellidos del beneficiario

Número de Cuenta 02 para pagos

Tipo de cuenta	
Corriente	Ahorros

Nombres y Apellidos del beneficiario

En caso de presentarse algún tipo de negociación, le serán solicitadas pólizas o garantías.

Acepta	
Si	No

Adjuntar la siguiente información:

- Cámara de Comercio no mayor a 30 días.
- Fotocopia actualizada del RUT.
- Fotocopia cédula de ciudadanía representante legal.
- Certificado de Autoretenedor o Gran Contribuyente (Si Aplica).
- Estados Financieros.
- Certificación Bancaria no mayor a 30 días.
- Referencias Comerciales (2).
- Copia certificados Calidad Servicio / Productos.
- Licencias de Funcionamiento y/o Disposiciones legales vigentes que afecten su funcionamiento (Si Aplica).
- Portafolio Productos / Servicios.

	Formato		Código: FOCL-14																									
	INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS SAGRILAF Y OTRAS DECLARACIONES DE TRANSPARENCIA		Versión: 08																									
	Area: Cadena de Abastecimiento		Fecha de aplicación: 30/03/2023																									
Pagina 2 de 5																												
B. Información del Representante legal o Apoderado de la Personas Jurídica o Información de la Persona Natural																												
Primer nombre		Segundo nombre		Primer apellido																								
Segundo apellido																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="4">Tipo documento</th> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>C.E.</td> <td>PP</td> <td>Otro</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Tipo documento				CC	C.E.	PP	Otro					Número de documento		Lugar de expedición (Municipio, Departamento)												
Tipo documento																												
CC	C.E.	PP	Otro																									
Cargo que ocupa		Correo electrónico		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">¿Es socio?:</th> </tr> <tr> <td>Si</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	¿Es socio?:		Si	No																				
¿Es socio?:																												
Si	No																											
C. Información Financiera del Proveedor - Persona Natural o Jurídica al cierre del año inmediatamente anterior																												
Año de reporte:																												
Total activos		Total pasivos		Patrimonio																								
Ingresos		Otros ingresos (No operacionales)		Egresos																								
<p>En constancia de lo anterior, certifico la veracidad de la información registrada.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">Nombre</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Documento de identificación</td> <td colspan="3">Firma</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3" rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Fecha diligenciamiento</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> </table>					Nombre										Documento de identificación		Firma					<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>			Fecha diligenciamiento			
Nombre																												
Documento de identificación		Firma																										
		<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>																										
Fecha diligenciamiento																												
<p>Bajo la gravedad de juramento declaro que la información suministrada es verídica. Autorizo a la compañía para que pueda verificar los datos aquí contenidos.</p> <p>HABEAS DATA: Autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a PROELECTRICA SAS ESP, sobre la que manifiesto conocer que cuenta con diversas áreas internas que pueden requerir el conocimiento y tratamiento de estos datos, para que en el desarrollo de las mismas se sirva: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, los cuales serán sometidos a los fines establecidos anteriormente conforme a la ley 1581 de 2012. Por lo anterior, con la firma de este documento autorizo el uso de mis datos o de la persona jurídica que represento. Consulte la política de tratamiento d datos personales en la página web de PROELECTRICA SAS ESP a través del siguiente link: http://proelectrica.com/wp-content/uploads/2021/02/GTH-A-02-PTD-de-Proelectrica-S-A-E-S-P.pdf</p>																												
D. Accionistas o Asociados de la Empresa que tengan directa o indirectamente 5% o más de participación																												
Razón social o nombre persona completo	C.C.	C.E.	NUIP	NIT	Otra	Número	Capital Social o Participación																					
							%																					
							%																					
							%																					
							%																					
<p>Nota: En caso de requerir espacio adicional, favor juntar certificado accionario con el detalle.</p>																												



E. Grandes Empresas - Empresas con Activos Totales superiores a 30.000 SMLMV (Ley 590 de 2000, modificada Ley 905 de 2004)

Si el total de activos de su empresa, al cierre del año inmediatamente anterior, es igual o superior a 30.000 SMLMV, diligencie la siguiente información de los miembros de Junta Directiva. (En caso de requerir mayor espacio, favor adjunte documento con la información).

Total Activos	<input type="text"/>	SMLMV	Tipo de identificación				Otra	Número
Nombre completo - Miembro de Junta Directiva	C.C.	C.E.	NUIP	NIT				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

En constancia de lo anterior, certifico la veracidad de la información registrada.

Nombre de Representante Legal o apoderado

Documento Representante Legal o apoderado

Fecha diligenciamiento

Firma:

Bajo la gravedad de juramento declaro que la información suministrada es verídica. Autorizo a la compañía para que pueda verificar los datos aquí contenidos

HABEAS DATA: Autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a PROELECTRICA SAS ESP, sobre la que manifiesto conocer que cuenta con diversas áreas internas que pueden requerir el conocimiento y tratamiento de estos datos, para que en el desarrollo de las mismas se sirva: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, los cuales serán sometidos a los fines establecidos anteriormente conforme a la ley 1581 de 2012. Por lo anterior, con la firma de este documento autorizo el uso de mis datos o de la persona jurídica que represento. Consulte la política de tratamiento d edatos personales en la página web de PROELECTRICA SAS ESP a través del siguiente link: <http://proeolica.com/wp-content/uploads/2021/02/GTH-A-02-PTD-de-Proeolica-S-A-E-S-P.pdf>

	Formato	Código: FOCL-14 Versión: 08
	INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS SAGRILAF Y OTRAS DECLARACIONES DE TRANSPARENCIA	Fecha de aplicación: 30/03/2023
	Area: Cadena de Abastecimiento	Página 4 de 5
F. Declaraciones de Transparencia		
<p>En cumplimiento del Manual del Sistema de Control Interno adoptado por PROELECTRICA SAS E.S.P. y de lo señalado en el Capítulo X de la Circular Externa 100-000006, expedida por la Superintendencia de Sociedades, el suscrito _____, identificado con el documento de identidad No. _____, expedido en _____, de manera voluntaria y bajo la gravedad de juramento, certifico que la información aquí declarada es cierta.</p>		
<p>PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE O "PEP": Conforme al Decreto 830 del 26 de julio de 2021, se estableció:</p>		
<p>Artículo 2.1.4.2.3. Personas Expuestas Políticamente: Para efecto del cumplimiento de las obligaciones derivadas de las PEP, durante el periodo en que ocupen sus cargos y durante los dos (2) años siguientes a su dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia del nombramiento, o de cualquier otra forma de desvinculación, se considerarán como Personas Expuestas Políticamente, PEP, las siguientes:</p>		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Presidente de la República, Vicepresidente de la República, Altos consejeros, Director del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República, Ministros y Viceministros. 2. Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de los Ministerios, los Departamentos Administrativos y las Superintendencias 3. Presidentes, Directores, Gerentes, Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de (i) Los Establecimientos Públicos, (ii) Las Unidades Administrativas Especiales, (iii) Las Empresas Públicas de Servicios Públicos Domiciliarios, (iv) Las Empresas Sociales del Estado (v) Las Empresas Industriales y Comerciales del Estado y (vi) Las Sociedades de Economía Mixta. 4. Superintendentes y Superintendentes Delegados. 5. Generales de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, e Inspectores de la Policía Nacional. 6. Gobernadores, Alcaldes, Diputados, Concejales, Tesoreros, Directores Financieros y Secretarios Generales de i) Gobernaciones, ii) Alcaldías, iii) Concejos Municipales y Distritales y iv) Asambleas Departamentales. 7. Senadores, Representantes a la Cámara, Secretarios Generales, Secretarios de las Comisiones Constitucionales Permanentes del Congreso de la República y Directores Administrativos del Senado y de la Cámara de Representantes. 8. Gerente y Codirectores del Banco la República. 9. Directores de las Corporaciones Autónomas Regionales, 10. Comisionados Nacionales del Servicio Civil, Comisionados de la Autoridad Nacional de Televisión, de la Comisión de Regulación de Energía y Gas, de la Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico y de la Comisión de Regulación de Comunicaciones. 11. Magistrados, Magistrados Auxiliares y Consejeros de Tribunales y Altas Cortes, Jueces de la República, Fiscal General de la Nación, Vice Fiscal General de la Nación, Director de Fiscalías Nacionales, Director Nacional de Seccionales y Seguridad Ciudadana. 12. Contralor General de la República, Vicecontralor, Contralores Delegados, Contralores territoriales, Contador, Procurador General de la Nación, Viceprocurador General de la Nación, Procuradores Delegados, Defensor del Pueblo, Vice Defensor del Pueblo, Defensores Delegados y Auditor General de la República. 13. Tesoreros y ordenadores del gasto de la Altas Cortes y Tribunales, Fiscalía General de la Nación, Contraloría General de la República, Procuraduría General de la Nación, Defensoría del Pueblo, Contaduría General de la Nación y Auditoría General de la República. 14. Magistrados del Consejo Nacional Electoral, Registrador Nacional del Estado Civil y Registradores Delegados. 15. Notarios y Curadores Urbanos. 16. Ordenadores del gasto de universidades públicas. 17. Representantes legales, presidentes, directores y tesoreros de partidos y movimientos políticos, y de otras formas de asociación política reconocidas por la ley. 18. Los fideicomitentes de patrimonios autónomos o fideicomisos que administren recursos públicos. 		
<p>De acuerdo a la anterior definición indique si usted es un PEP:</p>		
		<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Declaro:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Que mis recursos provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis actividades, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. 2. Que yo no he efectuado transacciones u operaciones consistentes o destinadas a la ejecución de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique, o a favor de personas que ejecuten o estén relacionadas con la ejecución de dichas actividades ilícitas. 3. Que los recursos comprometidos para la ejecución del contrato o negocio jurídico acordado con PROELECTRICA SAS ESP no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. 4. Que en la ejecución del contrato o el desarrollo de las actividades en que consiste el negocio jurídico o vínculo legal con PROELECTRICA SAS ESP, no contratare ni tendré vínculos de ningún tipo con terceros que realicen operaciones o cuyos recursos provengan de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. 5. Que yo no me encuentro en las listas internacionales vinculantes para Colombia (listas de las Naciones Unidas, listas de la OFAC u otras) ni en listas restrictivas del orden nacional, estando PROELECTRICA SAS ESP facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que figuro en dichas listas. 6. Que no existe contra mi investigaciones o procesos penales por delitos relacionados con el LA, FT y/o contrabando, estando PROELECTRICA SAS ESP facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes en bases de datos o informaciones públicas nacionales o internacionales y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que me encuentro o tengo investigaciones o procesos, o existen informaciones de dichas bases de datos públicas que puedan colocar a PROELECTRICA SAS ESP frente a un riesgo legal, de contagio o de reputación en LA/FT. 		

	Formato	Código: FOCL-14 Versión: 08
	INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS SAGRILAF Y OTRAS DECLARACIONES DE TRANSPARENCIA	Fecha de aplicación: 30/03/2023
Area: Cadena de Abastecimiento		Página 5 de 5
<p>7. Que en el evento en que tenga conocimiento de alguna de las circunstancias descritas en los dos párrafos anteriores, estaré obligado a comunicarlo de inmediato a PROELECTRICA SAS ESP</p> <p>8. Que toda la documentación e información aportada para la celebración y ejecución del contrato o negocio jurídico con TERMOMORICHAL S.A.S. es veraz y exacta, estando PROELECTRICA SAS ESP facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si dicha información no puede ser confirmada o sea inexacta.</p> <p>9. Que ninguna otra persona natural o jurídica, tiene interés no legítimo en el contrato o negocio jurídico que motiva la suscripción de la presente declaración.</p> <p>10. Que conozco, declaro y acepto que PROELECTRICA SAS ESP está en la obligación legal de solicitar las aclaraciones que estime pertinentes en el evento en que se presenten circunstancias con base en las cuales PROELECTRICA SAS ESP pueda tener dudas razonables sobre mis operaciones, así como el origen de mis activos, evento en el cual suministraré las aclaraciones que sean del caso. Si estas no son satisfactorias, a juicio de PROELECTRICA SAS ESP la autorizo para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica.</p> <p>11. Que con la firma del presente documento, se entiende que yo como persona natural, otorgo consentimiento informado, y por lo tanto autorizo a PROELECTRICA SAS ESP para que verifique la información suministrada y en caso de ser requerida por autoridad nacional o internacional, y suministre toda la información personal, pública, privada o semiprivada que sobre mí ellas requieran.</p> <p>12. Declaro que he sido informado por PROELECTRICA SAS ESP, acerca de mi obligación de cumplimiento de las normas internas y externas relacionadas con la prevención del Soborno Transnacional previstas en el Artículo 2° de la Ley 1778 de 2016, así como de cualquier otra práctica corrupta, y que conozco las consecuencias de infringirlo.</p> <p>13. Que en el caso de ser considerado por PROELECTRICA SAS ESP, como un proveedor o contratista con mayor grado de exposición al riesgo de Soborno Transnacional, autorizo para que se adelante procedimientos de debida diligencia dirigidos a determinar la forma en que cumpla con las obligaciones de prevención del Soborno Transnacional.</p> <p>En constancia de haber leído y acatado lo anterior, firmo el presente documento a los ____ días del mes de _____ del _____ en la ciudad de _____.</p> <p>Firma: _____</p> <p>Nombre: _____</p>		