| | | |
|---|---|---|
| TIERRASUA ¡Conectamos región! | **TIERRASUA S.A.S**<br>**901.285.377-2** | Código: GJC-FO-05 |
| | **FORMATO REGISTRO DE CLIENTE Y/O PROVEEDOR** | Versión: 00 |
| | **GESTION JURIDICA Y DE CONTRATACION** | Fecha: 02-12-2024 |
| | | Página **1** de **1** |

**Marque con una X y llene los campos que le aplican**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR** | | **CLIENTE** | |

| **I. DATOS GENERALES** | | | |
|---|---|---|---|
| **PERSONA NATURAL** | | **PERSONA JURIDICA** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre o razón social** | | | | | |
| **NIT/C.C.** | | | | **C.E.** | |
| **Dirección** | | | | **Dpto/Mun** | |
| **Teléfono** | | | **Celular** | | |
| **Sucursal** | **SI___ NO___** | **Dirección** | | | |
| **E-MAIL** | | | | | |
| **Tipo de bien o servicio ofrecido** | | | | | |

| **II. DATOS REPRESENTANTE LEGAL (Aplica para personas Jurídicas)** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Representante Legal/Gerente** | | | | | |
| **C.C.** | | | | **C.E.** | |
| **Teléfono** | | **Celular** | | **E-MAIL** | |

| **III. INFORMACIÓN TRIBUTARIA** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen IVA** | | | | | |
| Común | | simplificado | | No responsable | |

| **Régimen Renta** | | | |
|---|---|---|---|
| Contribuyente | | No contribuyente | |
| Gran Contribuyente | | Autorretenedores | |
| Régimen especial | | Otro Cual | |

| **IV. INFORMACION BANCARIA (PROVEEDOR)** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Financiera** | **Tipo de cuenta** | | | | **Número de la cuenta** |
| | Corriente | | Ahorros | | |

| **V. CONTACTO PARA PAGOS** | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE** | **CARGO** | **TELÉFONO** |
| | | |

| **VI. REFERENCIAS COMERCIALES (PROVEEDOR)** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **EMPRESA** | | **CONTACTO** | | **TELÉFONO** | |

| **VII. REFERENCIAS PERSONALES (PROVEEDOR)** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | | **OCUPACIÓN** | | **TELÉFONO** | |

| VIII. TRAYECTORIA Y/O EXPERIENCIA (PROVEEDOR) | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE ENTIDAD** | **MENOR A 1 AÑO** | **ENTRE 1 Y 3 AÑOS** | **MAYOR A 3 AÑOS** |
| Organismos del sector público | | | |
| Pequeñas y medianas empresas | | | |
| Con grandes empresas | | | |
| Universidades | | | |
| Otros | | | |

## IX. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS BIENES Y/O FONDOS

Yo, identificado con el (los) Nombre (s) y documento de identidad, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando como persona natural o jurídica, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y/o bienes a ASDETBOY S.A S. de conformidad con las normas establecidas por las autoridades:

a) El origen de los recursos y bienes puestos a disposición de ASDETBOY S.A.S, provienen de actividades lícitas.

b) Me obligo a no prestar mi cuenta y a no permitir que terceros desconocidos por mí, efectúen depósitos o transferencias con fondos provenientes de actividades ilícitas y a no hacer pagos o transferencias desde mi cuenta a cuentas destinadas para el apoyo de estas actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

## X. AUTORIZACION Y POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

El formulario que usted acaba de diligenciar se sujeto a las políticas para el uso y tratamiento de información personal, privacidad y confidencialidad de la información existente en las bases de datos de ASDETBOY S.A.S.

Este formulario contiene información personal y con su diligenciamiento usted acepta el uso y tratamiento que da ASDETBOY S.A.S., a esta información en consonancia con las políticas que usted puede consultar en www.asdetboy.com.co

Autorizo a ASDETBOY S.A.S. para que consulte, reporte, procese y divulgue mi información, comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de riesgo o ante las entidades que considere necesario.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que los datos aquí consignados obedecen a la realidad, por lo que declaro haber leído, entendido y aceptado cada uno de los literales de este documento.

En constancia firmo a los _____ días del mes de _____ del año _____, en la ciudad de TUNJA - BOYACÁ

**Firma del representante legal o persona natural**