

		<b>REGISTRO DE CLIENTES</b>				FOR-COM-003	
						VERSIÓN 1	
						PÁG 1 DE 1	
		Fecha de elaboración	DD	MM	AA		
<b>Adjuntar a este registro para Personas Jurídicas:</b>		1. Certificado Existencia y representación legal (Menor a 30 días). 2. Registro Único Tributario RUT.		3. Copia documento identidad del representante legal.			
<b>Adjuntar a este registro para personas Naturales:</b>		1.. Registro Único Tributario RUT.		3. Copia documento identidad			
1. INFORMACIÓN GENERAL							
<b>Nombre o Razón Social</b>				<b>NIT ó CC</b>			
<b>Dirección</b>				<b>Ciudad</b>			
<b>E-mail</b>				<b>Telefono</b>			
<b>Nombre del Representante Legal:</b>				<b>C.C.</b>			
<b>E-mail autorizado para enviar factura electrónica</b>							
Contacto compras	Nombre	Cargo	Telefono	Celular			
Contacto pagos	Nombre	Cargo	Telefono	Celular			
2. INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y COMERCIAL							
<b>Régimen de IVA:</b>		48 Impuesto sobre las ventas IVA <input type="checkbox"/>		49 No responsable IVA <input type="checkbox"/>		<b>AUTORETENEDORES</b>	
						SI <input type="checkbox"/>	
						NO <input type="checkbox"/>	
						No. Resolución	
<b>Actividad economica ICA</b>							
3. REFERENCIAS							
Referencias Comerciales							
Nombre	Dirección	Ciudad	Nombre Contacto	Telefono			
AUTORIZACION DE CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO							
<p>Lea cuidadosamente la siguiente autorización y pregunte lo que no comprenda: El abajo firmante, en su propio nombre o en nombre de la entidad que representa, declara que la información suministrada es verídica y da su consentimiento expreso e irrevocable a (LA ENTIDAD), o a quien en el futuro haga sus veces como titular del crédito o servicio solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en DATACRÉDITO EXPERIAN o en cualquier otra base de datos manejada por un operador, toda la información relevante para conocer su desempeño como deudor, su capacidad de pago, la viabilidad para entablar o mantener una relación contractual y en general para la gestión del riesgo financiero y crediticio, esto es, la iniciación, mantenimiento y recuperación de cartera, actividades relacionadas con la prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo, y prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo, y prevención del fraude. Autorización a Serimcol S.A.S, ProcteK S.A.S, y Workzone S.A.S. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedora a consultar, reportar, conservar, suministrar, solicitar o divulgar a las centrales de información de riesgo, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o el incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general frente al cumplimiento de</p>							
POLITICA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES							
<p>Serimcol S.A.S, en cumplimiento de lo definido en la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y nuestra Política de protección de datos personales, informa que los datos personales que usted suministre en virtud de las operaciones que solicite o celebre con Serimcol S.A.S, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, garantizando el tratamiento adecuado de la misma con apego irrestricto a la ley y respetando los derechos que tienen los titulares de la información. De acuerdo a lo anterior y en desarrollo de la normativa legal, la recolección de datos personales por parte de Serimcol S.A.S, se limitará a aquellos datos personales que son pertinentes y adecuados para la finalidad para la cual son recolectados o requeridos. Serimcol S.A.S garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado. El abajo firmante(s) como aparece en el cuerpo de esta solicitud, doy(damos) mi(nuestro) consentimiento expreso e irrevocable a Serimcol SAS y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligaciones por mi(nosotros) contraídas con Serimcol SAS, con base a nuestra relación comercial para consultar, en cualquier tiempo, en las Centrales de Riesgo y demás entidades que manejan base de datos con los mismos fines, sobre mi(nuestra) relación(es) comerciales y/ financieras, así como cualquier otra información susceptible de ser almacenada en dichas Centrales. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Serimcol S.A.S para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de SERIMCOL S.A.S y que la información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he</p>							
Autorizamos a nuestro cliente a que nos consigne en nuestra cuenta:							
No.de la cuenta	<input type="text" value="396-884462-44"/>	Corriente	Titular de la cuenta <input type="text" value="SERVICIOS E IMPORTACIONES DE COLOMBIA SERIMCOL SAS"/>				
Banco	<input type="text" value="BANCOLOMBIA"/>	Sucursal	<input type="text" value="ÉXITO COUNTRY"/>	Ciudad	<input type="text" value="BOGOTA"/>		
<b>FIRMA DEL REP LEGAL:</b>			<b>NOMBRE</b>				
			<b>CARGO</b>				
ELABORADO POR: Diana Cañón		REVISADO POR: Angela Neuta		APROBADO POR: Maria Fernanda Mendez			
CARGO: Inspector HSEQ		CARGO: Gerente Comercial		CARGO: Gerente General			
FECHA: 03 de Enero de 2019		FECHA: 03 de Enero de 2019		FECHA: 03 de Enero de 2019			