



## FORMULARIO

## FORMULARIO ACTUALIZACION DE DATOS PROVEEDORES

## FONDO DE EMPLEADOS DE DHL EXPRESS LTDA

NIT: 860.186.333-8  
Carrera 85D Nro 46A-38  
Teléfono: (571) 749 9986 - 322 581 9236  
E-mail: ana.montes@dhl.com

FECHA ACTUALIZACION aaaa.mm.dd

## RAZÓN SOCIAL:

NIT:

NATURALEZA JURÍDICA:

 Persona Natural Persona Jurídica

TIPO DE SOCIEDAD: (No aplica para persona natural)

 Sociedad Anónima Sociedad Limitada Empresa Unipersonal Sociedad por Acciones Simplificada Otra

Cual? \_\_\_\_\_

## SEDE PRINCIPAL

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

DEPARTAMENTO

PAÍS:

TELÉFONO (PRINCIPAL):

CELULAR:

FAX:

EMAIL:

PÁGINA WEB:

## 2. REPRESENTANTE LEGAL Y PERSONAS DE CONTACTO

REPRESENTANTE LEGAL:

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN:

CARGO

TELÉFONO DIRECTO:

CELULAR:

E-MAIL:

## PERSONAS DE CONTACTO

ÁREA	CARGO	TELÉFONO DIRECTO

## 3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD ECONOMICA:

CODIGO CIU :

CLASIFICACIÓN :

 Proveedor de Bienes o Servicios Distribuidor Fabricante Contratista de Servicios Consultor Otro

PRODUCTOS y/o SERVICIOS QUE OFRECE: (si el campo es insuficiente anexe una hoja o CATALOGO)


## 4. REFERENCIAS COMERCIALES

## PRINCIPALES CLIENTES

NOMBRE EMPRESA	PRODUCTO Y/O SERVICIO SUMINISTRADO	CIUDAD	NOMBRE	TELÉFONO

## PRINCIPALES PROVEEDORES

NOMBRE EMPRESA	PRODUCTO Y/O SERVICIO SUMINISTRADO	CIUDAD	NOMBRE	TELÉFONO

## 5. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

RESPONSABLE IMPUESTO A LAS VENTAS  Si  NoAUTORETENEDOR  Si  NoIMP. INDUSTRIA Y COMERCIO  Si  NoGRAN CONTRIBUYENTE  Si  No

EN CASO AFIRMATIVO No. RESOLUCIÓN: \_\_\_\_\_

 INDUSTRIAL COMERCIAL

EN CASO AFIRMATIVO No. RESOLUCIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

SUJETO DE RETENCIÓN  Si  No

CIUDAD DONDE DECLARA \_\_\_\_\_

RÉGIMEN: COMUN: SIMPLIFICADO: OTROS  Si  No

OBLIGADO A DECLARAR RENTA: \_\_\_\_\_

TARIFA \_\_\_\_\_ POR MIL

FECHA DE RADICACIÓN DEL RUT EN LA DIAN

DIA

MES

AÑ AÑO

Anexar (Fotocopia RUT, Fotocopia Documento Identificación REPRESENTANTE LEGAL, Cámara Comercio Reciente)

## 6. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Estatutaria 1581 de Protección de datos personales el titular presta su consentimiento para que sus datos, consignados en el presente documento, sean incorporados a una base de datos responsabilidad de FONDHL y tratados con la finalidad de estudiar su perfil como cliente de forma que pueda encajar en alguna de nuestras ofertas de servicios. Le informamos que sus datos serán tratados en base a los criterios de seguridad definidos en la política de tratamiento desarrollada por FONDHL.

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
CEDULA REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
CIUDAD Y FECHA

## 8. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Yo \_\_\_\_\_, identificado con el documento No. \_\_\_\_\_ Expedida en \_\_\_\_\_ obrando en calidad de Representante Legal de la sociedad \_\_\_\_\_ identificada con NIT \_\_\_\_\_ de conformidad con Certificado de Existencia y Representación Legal Vigente, expedido por la Cámara de Comercio, el cual se adjunta; de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de FONDHL, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), ley 190 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes.

1. Los recursos comprometidos para el desarrollo del objeto social de la Compañía proviene de las siguientes fuentes: \_\_\_\_\_

2. En caso de ser aceptado FONDHL; la información solicitada debe ser actualizada anualmente; todo cambio debe ser informado en su momento. La empresa que no actualice su información podrá ser retirada del registro de clientes.

**DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE FORMULARIO ES VERAZ Y QUE CONOZCO LAS SANCIONES LEGALES EN EL CASO DE FALSEDAD EN LOS DATOS AQUÍ CONTENIDOS**

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
CEDULA REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
CIUDAD Y FECHA