



RUP - REGISTRO ÚNICO DE PROVEEDORES

ACTUALIZACIÓN _____

FECHA DILIGENCIAMIENTO:

AÑO _____

MES _____

DÍA _____

Por favor antes de continuar, revise las instrucciones para el diligenciamiento de este formulario. No dejar espacios en blanco, en tal caso use N/A

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		C.C. <input type="checkbox"/>		C.E. <input type="checkbox"/>		NIT <input type="checkbox"/>	
NOMBRE ESTABLECIMIENTO		_____ (Incluir dígito de verificación)					
DIRECCIÓN							
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS					
E-MAIL		PÁGINA WEB					
TELÉFONO 1		CELULAR 1					
TELÉFONO 2		CELULAR 2					
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		CEDULA					
PERSONA A CONTACTAR							
ES DISTRIBUIDOR ?		ES FABRICANTE?		ES DEL SECTOR COOPERATIVO?			

2. INFORMACIÓN DE SOCIOS / ACCIONISTAS

(Si hay participación de una persona jurídica, se debe desglosar la información hasta conocer la(s) persona(s) natural(es)).

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL SOCIO / ACCIONISTA	NO. DE CÉDULA	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN (Mayor o igual al 5%)	Maneja recursos públicos (SI / NO)

* Si el número de asociados con un porcentaje de participación igual o superior al 5% es mayor a 5 personas, se debe anexar relación con toda la información requerida en este cuadro.

3. CLASIFICACIÓN

- PROVEEDOR DE BIENES
 PROVEEDOR DE SERVICIOS

(DETALLE ACTIVIDAD COMERCIAL)

4. INFORMACIÓN BANCARIA

Indispensable para atender sus pagos oportunamente.

NOMBRE DEL BANCO	NUMERO DE CUENTA
CIUDAD DEL BANCO	TIPO DE CUENTA: <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORRO
TIPO DE MONEDA PARA PAGO	PESOS <input type="checkbox"/> DÓLARES <input type="checkbox"/> EUROS <input type="checkbox"/>

5. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

RÉGIMEN IVA	ACTIVIDAD ICA (ENUMERE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL):	RÉGIMEN ESPECIAL
COMÚN <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE <input type="checkbox"/>	COMERCIAL <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> EXENTO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	CÓDIGO DE ACTIVIDAD* _____ MUNICIPIO _____	TIPO _____
	*Para Bogotá D.C. incluya el código CIU	Está sometido al
	AUTOR RETENEDOR DE ICA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (Solo para Cartagena)	Decreto 4400/04 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
AUTOR RETENEDOR DE RENTA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	GRAN CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RES No. _____ FECHA _____	RES No. _____ FECHA _____	
CONCEPTO DE RETENCIÓN _____	PORCENTAJE _____	



RUP - REGISTRO ÚNICO DE PROVEEDORES

ACTUALIZACIÓN _____

FECHA DILIGENCIAMIENTO:

AÑO _____

MES _____

DÍA _____

Por favor antes de continuar, revise las instrucciones para el diligenciamiento de este formulario. No dejar espacios en blanco, en tal caso use N/A

6. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

Esta información es requerida en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 102 a 107 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, así como en la Política del Sistema de Administración de Riesgo del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo aprobada por la administración.

Yo, _____, identificado con el documento de identidad No. _____ Expedido en _____, obrando como Representante Legal de la Sociedad _____, 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 fondos a Coopetrol, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1,993), Ley 190 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes.

- Los recursos comprometidos para el desarrollo del objeto social de la Compañía, provienen de las siguientes fuentes:
(especifique las fuentes de donde provienen los recursos, Ej. Capital de trabajo producto de compra y ventas de..... ; préstamos de Entidades financieras etc.)
- Declaro que los recursos comprometidos para el desarrollo del objeto social de la Compañía, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

7. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

AVISO DE PRIVACIDAD: La CAJA COOPERATIVA PETROLERA COOPETROL, declara que protege los datos personales suministrados por los titulares en virtud de lo dispuesto en la Ley e informa a éstos que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por el titular del dato. 1) Los datos personales suministrados por el Titular serán utilizados por LA COOPERATIVA para el desarrollo del objeto social de la COOPERATIVA, así como los fines previstos en el Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el Tratamiento de Datos Personales. 2) Los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso y circulación interna de conformidad con lo previsto en el Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el Tratamiento de Datos Personales. 3) El Responsable y Encargado del Tratamiento de los datos será CAJA COOPERATIVA PETROLERA COOPETROL. El tratamiento podrá realizarse directamente por CAJA COOPERATIVA PETROLERA COOPETROL, o por el tercero que esta determine. 4) Vigencia de los datos: Los datos personales suministrados por los Titulares se mantendrán almacenados de acuerdo con lo dispuesto en el Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el Tratamiento de Datos Personales. 5) El Titular tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar, solicitar la supresión, presentar quejas y reclamos y demás derechos contenidos en la ley 1581 de 2012, Decreto 1074 de 2015 y demás Decretos Reglamentarios, respecto de los datos suministrados. 6) El titular puede conocer el Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el Tratamiento de los Datos de CAJA COOPERATIVA PETROLERA COOPETROL, a través de los siguientes medios: dirección y teléfono de la COOPERATIVA y página web <https://www.coopetrol.coop>. 7) Los datos de contacto de LA COOPERATIVA son: Carrera 13 A No. 34-72 Piso 3, Local 104 • BOGOTÁ D.C • PBX: (1)7470900 • LÍNEA GRATUITA NACIONAL: 018000919664 • info@coopetrol.com.co.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: La CAJA COOPERATIVA PETROLERA COOPETROL, declara que protege los datos personales suministrados por sus clientes y usuarios finales en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012. 1) Los datos personales suministrados por Usted son utilizados por CAJA COOPERATIVA PETROLERA COOPETROL, para el desarrollo del objeto social de la COOPERATIVA, así como para los fines previstos en el Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el Tratamiento de Datos Personales. La CAJA COOPERATIVA PETROLERA COOPETROL, podrá recopilar almacenar procesar y disponer sus datos, así como ofrecerle productos, servicios y o beneficios que buscan satisfacer sus necesidades. 2) Con la firma de esta autorización usted declara que todos los datos aquí contenidos son exactos y veraces y que CAJA COOPERATIVA PETROLERA COOPETROL, le ha informado de manera previa y expresa los derechos que le asisten y la finalidad, tratamiento, vigencia que se le dará a mis datos personales. 3) En consecuencia, de lo anterior, usted autoriza expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a CAJA COOPERATIVA PETROLERA COOPETROL, para recopilar almacenar procesar y disponer de sus datos, así como para transferir dichos a las personas naturales o jurídicas con el fin de hacerle tratamiento a sus datos de acuerdo con las finalidades y condiciones mencionadas en el aviso de privacidad, el cual usted declaro conocer y aceptar. Usted entiende que es posible que dentro de las pruebas efectuadas se entregue información sensible de conformidad con lo dispuesto por la ley, por lo cual usted autoriza expresamente su procesamiento.

Actualización y Verificación de la Información: Certifico que toda la información suministrada es verídica, exacta y que en el evento de cualquier cambio, éste le será comunicado a COOPETROL, a través suyo o de aquella entidad de acuerdo con los convenios existentes. Me obligo a mantener actualizada la información suministrada, para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida.

USO EXCLUSIVO DE COOPETROL

8. CONSULTA EN LISTAS VINCULANTES

Aplica para todos los Contratos, Ordenes de Compra y/o Servicio

Fecha de la consulta:

/ MM / DD / AAAA /

APROBADO:



NEGADO:



Marque con una "X" si en la consulta se identifica alguna de las siguientes coincidencias:

PEP (Persona Públicamente
Expuesta)



Coincidencia en Lista de Excepción



Coincidencia en Lista de Negación



Datos de quien realiza la consulta:

FIRMA

NOMBRE

No. DE IDENTIFICACIÓN

OBSERVACIONES

Esta consulta en listas vinculantes se ejecuta como medida preventiva de celebrar contratos u ordenes de compra con personas naturales y/o personas jurídicas reportadas en listas inhibitorias, dando cumplimiento a las políticas de Coopetrol y lo señalado en la Circular Básica Jurídica Capítulo XI- Instrucciones para la prevención y el control del lavado de activos y de la financiación del terrorismo y demás normas concordantes.



RUP - REGISTRO ÚNICO DE PROVEEDORES

ACTUALIZACIÓN _____

FECHA DILIGENCIAMIENTO:

AÑO _____

MES _____

DÍA _____

Por favor antes de continuar, revise las instrucciones para el diligenciamiento de este formulario. No dejar espacios en blanco, en tal caso use N/A

9. REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR

FIRMA _____

NOMBRE _____

No. DE IDENTIFICACIÓN _____

10. FIRMA DEL COLABORADOR DE COOPETROL AUTORIZADO

FIRMA _____

NOMBRE _____

OBSERVACIONES _____

Documentos necesarios para la verificación:

PERSONA JURÍDICA

1. Fotocopia de cédula de ciudadanía del representante legal. (Legible, sin manchones ni rayas, ambas caras del documento deben quedar en una sola cada de la hoja de la fotocopia y no se reciben contraseñas).
2. Fotocopia del RUT (Actualizado).
3. Estados Financieros del periodo inmediatamente anterior a la presentación de los documentos solicitados
4. Certificado de existencia y representación legal o documento equivalente expedido por la Cámara de Comercio o ente regulador, con fecha de expedición no superior a 30 días.
5. Dos Referencias Comerciales (que certifiquen el mismo objeto a contratar o que sea similar)
6. Formato RUP debidamente diligenciado y firmado.
7. Certificación bancaria*
8. Certificación de cumplimiento en prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo emitida en papel membrete de la empresa por el Oficial de Cumplimiento de la Empresa o en su defecto por el Representante Legal.
9. Fotocopia del RIT (Registro de Información Tributaria. Aplica para empresas constituidas en Bogotá).
10. Certificados de calidad (Si aplica)

* **Reciente:** Con fecha de expedición no mayor a 30 días.

La certificación bancaria debe contener: Beneficiario de la cuenta, número de cuenta, tipo (corriente o ahorros) y entidad financiera.

PERSONA NATURAL

1. Fotocopia de cédula de ciudadanía, legible.
2. Fotocopia del RUT (Actualizado)
3. Formato RUP debidamente diligenciado y firmado
4. Fotocopia del RIT (Registro de Información Tributaria. Aplica para empresas constituidas en Bogotá).
5. Dos Referencias Comerciales (que certifiquen el mismo objeto a contratar)
6. Certificación bancaria*