

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD - SGC				CÓDIGO: <u>FO-SAC-01</u>	
					VERSIÓN: 02	
	FORMATO MATRICULA Y/O ACTUALIZACION DE CLIENTES				FECHA: 12/07/2021	
					PÁGINA: 1 de 1	
Ingreso	<input type="checkbox"/>	Actualización	<input type="checkbox"/>	FECHA:		
Solicitud crédito	<input type="checkbox"/>	Habeas Data	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Información de la empresa			Cupo Solicitado			
Persona Juridica	<input type="checkbox"/>	Razón social				
Persona Natural	<input type="checkbox"/>	Primer Nombre	<input type="text"/>	Segundo Nombre	<input type="text"/>	
		Primer Apellido	<input type="text"/>	Segundo Apellido	<input type="text"/>	
Nombre comercial o sigla	<input type="text"/>					
Codigo y Detalle Actividad Economica	<input type="text"/>					
Nit/CC	<input type="text"/>	Gerente	<input type="text"/>			
Dir. RUT	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>			
Dir. Comercial	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>			
E-mail	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>			
Tiempo del negocio	<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>			
e-mail corporativo	<input type="text"/>					
e-mail facturacion electrónica	<input type="text"/>					
INFORMACION TRIBUTARIA						
Gran contribuyente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Resolucion	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>
Autorretenedor	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Resolucion	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>
Comercializadora Internal.	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Regimen comun	<input type="checkbox"/>	Regimen Simplificado	<input type="checkbox"/>
Entidad sin ánimo de lucro	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Proveedor de C.I.	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Ubicado en la zona franca	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Constructora	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Información del contacto						
Nombre del contacto	<input type="text"/>					
Cargo	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>			
Servicios requeridos						
<input type="text"/>						
<input type="text"/>						
Encargado compras	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>			
Referencias comerciales de Proveedores Habituales						
Nombre	Ciudad	Teléfono	Dirección	Contacto		
<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"/>		
Referencia Bancaria						
Banco	Cuenta	Tipo	Teléfono	Dirección	Contacto	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<small>Autorizo expresamente a ANGLO TRADING S.A.S. para que la información suministrada en el presente documento, que tiene carácter estrictamente personal y comercial, sea consultada o verificada con terceras personas incluyendo los bancos o bases de datos, igualmente para que la misma sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales. (ley 1581 de 2012 de protección de datos personales (habeas data)).</small>						
Nombre Gerente o Representante legal			Firma y sello Gerente o Representante legal			
N° C.C. <input type="text"/>						
Favor anexar:						
Rut	<input type="text"/>	Cer. bancaria	<input type="text"/>	Cer. Comercial (2)	<input type="text"/>	
		Camara Ccio.	<input type="text"/>	Estados financieros	<input type="text"/>	
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA EMPRESA						
Cupo aprobado	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Valor aprobado \$	<input type="text"/>	ERP <input type="text"/>	
F. pago	<input type="text"/>	días	Dcto Ccial	<input type="text"/>	%	
			Dcto financiero	<input type="text"/>	%	
Por pago a	<input type="text"/>	días				
Responsable cliente	<input type="text"/>					
ELABORÓ:	REVISÓ:		APROBÓ:			

MÓNICA SALTARIN	JANETH CASTAÑO RESTREPO	MANUEL MARIA AGUDELO
-----------------	-------------------------	----------------------