

	VINCULACION Y/O ACTUALIZACION DE DATOS DEL CLIENTE	Código: CCIAL-R-002
		Fecha: 04/03/2024
		Versión: 4
		Página 1 de 2

FECHA DE SOLICITUD

ESTIMADO CLIENTE, con el fin de poderle prestar un excelente servicio y una respuesta ágil a su solicitud, le solicitamos diligenciar completamente este formato.

INFORMACION GENERAL DEL SOLICITANTE

RAZON SOCIAL		TIPO DE EMPRESA		<input type="checkbox"/> LTDA	<input type="checkbox"/> S. A	<input type="checkbox"/> S. A. S
				<input type="checkbox"/> OTRA	<input type="checkbox"/> Especifique:	
TIPO DE IDENTIFICACION (Incluir dígito de verificación)		<input type="checkbox"/> NIT	<input type="checkbox"/> C.C	<input type="checkbox"/> C. E	ACTIVIDAD ECONOMICA:	
No.						
DIRECCION		CIUDAD		TELEFONO		
		DEPARTAMENTO		CELULAR		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL				CORREO FACT. ELECTRONICA		
				CEDULA DE CIUDADANIA		

INFORMACION DE DESPACHOS

DIRECCION		CIUDAD		PERSONA CONTACTO		
		DEPARTAMENTO		DIAS DE ENTREGA DE MERCANCIAS		HORA DE RECEPCION

CONTACTOS PRINCIPALES

PERSONA ENCARGADA DE COMPRAS		PERSONA ENCARGADA DE PAGOS	
Nombre:		Nombre:	
Cargo:		Cargo:	
Celular:		Celular:	
E-mail:		E-mail:	

INFORMACION CIERRE DE FACTURACION

Fecha límite para radicación de facturas:

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS

Cumpliendo con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y demás normas que reglamentan la materia, por medio de la suscripción del presente formulario, autorizo de manera previa, expresa e informada a FABUPEL S.A.S., o a quien represente sus derechos u ostenten en el futuro la calidad de acreedor, cesionario o cualquier calidad frente a mí o frente a la persona que represento, como titulares de la información, con el fin de llevar a cabo el desarrollo de su actividad, para que: 1. Solicite, almacene, consulte, comparta, informe, reporte, rectifique, procese, modifique, actualice, aclare, retire o divulgue, ante operadores de información, riesgo y de seguridad social y parafiscales, o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos en Colombia y/o en el exterior, todo lo referente a mi información financiera, comercial y crediticia y aquella relacionada con la liquidación o pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (presente, pasada y futura), incluyendo mis datos biométricos y aquella relacionada con los derechos y obligaciones originados en virtud de cualquier contrato celebrado u operación que haya llegado o llegare a celebrar o realizar con FABUPEL S.A.S. 2. Acceda, recolecte, procese, actualice, conserve, comparta y destruya mi información y documentación, incluso cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de haber finalizado. 3. Suministre, consulte, verifique y comparta la información financiera, comercial, crediticia y/o mis datos biométricos, con contratistas o cualquier otra entidad nacional o extranjera que preste servicios de verificación o análisis de administración de riesgo; y actualice mi información, de acuerdo con el análisis realizado. 4. Compile y remita a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los servicios contratados o que llegare a contratar, datos de contacto y toda aquella información que se encuentre en la entidad que sea solicitada por las normas nacionales o extranjeras. 5. Consulte multas y sanciones a mi cargo ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales. 6. Consulte, solicite o verifique la información sobre mis activos, bienes o derechos ante entidades públicas o privadas, o que se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, ya sea en Colombia o en el exterior. 7. Comparta, transmita, transfiera y divulgue información y documentación necesaria, relacionada con el trámite que se pretenda realizar. 8. Consulte, solicite o verifique mi información de ubicación o contacto en entidades públicas o privadas. 9. Solicite, recolecte, consulte, almacene, comparta, actualice, procese, conserve y custodie mis datos biométricos tales como reconocimiento facial, dactilar, voz, entre otros; entendiéndose que dicha información, bajo la ley de protección de datos, es considerada como un Dato Personal Sensible y que no estoy en la obligación de autorizar su tratamiento; igualmente autorizo con el fin de garantizar el desarrollo del servicio FABUPEL S.A.S. para que: Comparta, transmita, transfiera y divulgue mi información y/o documentación, siempre que por la naturaleza del producto o servicio adquirido se requiera, con las siguientes personas, a nivel nacional e internacional: 1. Quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a FABUPEL S.A.S para la adecuada prestación de sus servicios. 2. Quienes en virtud de una alianza ofrezcan productos o servicios que se traduzcan en beneficios para mí, con relación a los productos que tengo con FABUPEL S.A.S. 3. Las aseguradoras con las cuales Las Entidades tengan contratadas pólizas o con las cuales yo haya decidido contratarlas. 4. Los terceros contratados para la cobranza y/o investigación de bienes y derechos. 5. Las Entidades que realizan pagos de subsidios o beneficios a mi favor. 6. Las personas que estén interesadas en la adquisición de cartera de FABUPEL S.A.S o que la adquieran a cualquier título. 7. La entidad administradora del programa comercial de FABUPEL S.A.S, para que me contacten o contacten a mi representada para ofrecer, vincular, promocionar, gestionar dicho programa. Finalmente, autorizo para fines comerciales, ofrecimiento y administración de servicios a FABUPEL S.A.S. para que: 1. Me contacte con el fin de suministrar información de servicios, con fines de actualización de datos o de cualquier otra índole, directamente y/o a través de sus proveedores, por cualquier medio, pero sin limitarse a: correos electrónicos, vía telefónica, mensajería instantánea, notificaciones push y a través de redes sociales. 2. Comparta mi información con proveedores o aliados; 3. Consulte, solicite o verifique mi información de ubicación o contacto en entidades públicas o privadas, en Colombia o en el exterior. 4. Conozca mi comportamiento financiero, comercial y crediticio y todo lo relacionado con la liquidación o pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, y el cumplimiento de mis obligaciones legales. 5. Ofrezca y preste sus productos o servicios a través de cualquier medio o canal para mi beneficio y de acuerdo con mi perfil. 6. Verificar mi identidad e información para el ofrecimiento y administración de productos y servicios, incluyendo la gestión de cobranza; 7. Suministre información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole; 8. Conozca mi ubicación y datos de contacto para efectos de notificaciones con fines de seguridad y ofrecimiento de ofertas comerciales;

Declaro conocer el derecho que me asiste para revocar en los términos que la Ley prevé las siguientes autorizaciones: 1. Envío de mensajes de texto para ofertas comerciales; 2. Envío de correos electrónicos para ofertas comerciales; 3. Oferta comercial por televentas de productos que no poseo en Las Entidades; 4. Compartir información con terceros aliados para que estos ofrezcan sus productos.

Declaro conocer que FABUPEL S.A.S. me ha informado oportunamente sobre la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos personales y el derecho de solicitar expresamente, en cualquier momento, su corrección, actualización o supresión, a solicitar prueba de la autorización para el tratamiento de datos personales, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) previa reclamación directa a FABUPEL S.A.S. sobre el manejo de los mismos, el carácter facultativo de mis respuestas a las preguntas que versen sobre datos sensibles o de menores de edad y la facultad que tengo de negar o autorizar el tratamiento de datos sensibles en los términos establecidos por la Ley 1581 de 2012, dirigiendo una comunicación escrita al correo electrónico direccioncontable@fabupel.com, o comunicándose al teléfono (571) 8966601.

Si Usted desea que sus datos sean suprimidos de nuestras bases de datos, le solicitamos manifestarlo en forma expresa en el término de treinta (30) días hábiles, contados a partir del envío de esta comunicación. De lo contrario, se considerará que nos autoriza para que los mismos sean utilizados para los siguientes propósitos: Lograr una eficiente comunicación relacionada con nuestros productos y servicios, información sobre nuevos productos, Cotización de nuestros productos, Evaluación de la calidad de los productos y servicios, Cumplimiento a las obligaciones contraídas con nuestros Asociados de Negocio.

Para conocer la Política de Tratamiento de Datos Personales, ingrese al sitio web: <https://fabupel.co/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>

Los mecanismos utilizados son confidenciales y seguros, contamos con medios tecnológicos eficientes para asegurar el almacenamiento, confidencialidad y acceso indeseado por parte de personas ajenas a nuestra Compañía, evitando adulteración, pérdida, consulta o acceso no autorizado o fraudulento.

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

De manera voluntaria dando fe de la legitimidad de la fuente de donde provienen los fondos que ingreso a Fabupel S.A.S. y con el propósito de contribuir al combate de delitos provenientes de actividades ilícitas. Declaro que: 1. Los recursos que entregue en depósito, provienen del desarrollo de la actividad económica de la empresa. 2. Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita. 3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas. 4. Eximo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento y/o de los anexos; o de la violación de los mismos.

EN CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO TODA LA INFORMACION CONSIGNADA EN ESTA SOLICITUD FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O SOLICITANTE

FIRMA

C.C.

MODALIDAD DE PAGO

PAGO DE CONTADO

PAGO A CREDITO

VINCULACION CON CREDITO-DEBE ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION

*DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR

Formulario de vinculación Firmado por el Representante legal

Certificado de existencia y representación legal con fecha de expedición no mayor a 30 días (Cámara de Comercio o documento que aplique de acuerdo a la entidad)

Copia del RUT del año vigente.

Copia del documento de identificación del representante legal.

Estados Financieros a Diciembre del año inmediatamente anterior.

Copia de la declaración de renta del último año gravable.

Certificación de la composición accionaria expedida por contador titulado, junto con la fotocopia de la tarjeta profesional del mismo.

- La recepción de este formulario no implica compromiso para Fabupel S.A.S. de aprobación del crédito.
- Los cupos de crédito se autorizan por la Dirección Financiera, bajo un estudio de la documentación solicitada y se notificará el resultado del estudio en un plazo de 5 días hábiles.
- El crédito puede ser cancelado si no se cumplen los acuerdos de pago dentro del plazo otorgado.
- El crédito tiene una vigencia de un año, luego de este periodo debe actualizar documentación para la renovación del mismo.
- La compañía se encuentra afiliada a DataCredito y queda autorizada para consulta al firmar el formulario

NOTA: Posterior a la inscripción y registro, el cliente deberá actualizar anualmente su información, enviando los documentos por medio de nuestra herramienta: <https://fabupel.co/documentacion-clientes>.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA FABUPEL S.A.S.

Radicado por: _____ Fecha: _____

Funcionario que estudió el crédito: _____

Funcionario que verificó la documentación: _____

VERIFICACION REFERENCIA BANCARIA

VERIFICACION REFERENCIA COMERCIAL

VALOR APROBADO

PLAZO APROBADO

OBSERVACIONES

APROBACION DIRECCION ADMINISTRATIVA Y CONTABLE

APROBACION DIRECCION COMERCIAL

CONTADO

CREDITO

ESPACIO EXCLUSIVO PARA FABUPEL S.A.S. (Clientes Crédito)

Radicado por: _____

Fecha: _____

Funcionario que estudió el crédito: _____

Funcionario que verificó la documentación: _____

VERIFICACION REFERENCIA BANCARIA

VERIFICACION REFERENCIA COMERCIAL

VALOR APROBADO

PLAZO APROBADO

OBSERVACIONES

 APROBACION DIRECCION ADMINISTRATIVA Y CONTABLE

 APROBACION DIRECCION COMERCIAL