



Vinculación o Actualización Proveedores Persona Jurídica		
Código: PA01-FMT-054	Versión: 6	
Página 1 de 2		

Ciudad:		Fecha:	
----------------	--	---------------	--

Espacio exclusivo para Fiduciaria Central S.A.	
Productos o servicios a prestar	
Funcionario solicitante	
Análisis de Seguridad de la Información y Ciberseguridad. ¿La solicitud implica la adopción de nuevas tecnologías (nuevas aplicaciones, infraestructura tecnológica, nuevo software o cambios de proveedores que soportan la infraestructura crítica)? En caso de que la respuesta a la anterior pregunta sea SI , el funcionario solicitante, deberá efectuar el análisis correspondiente de Seguridad de la información y ciberseguridad con el responsable destinado en la entidad (<i>PV01-FMT-011 Valoración de Seguridad de la Información y Ciberseguridad a Terceros Críticos</i>)	SI____NO____

PERSONA JURIDICA	
Razón Social	
Identificación	<input type="checkbox"/> NIT _____ Otro <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____
Nombre del Representante Legal Principal	
Identificación	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. Otro <input type="checkbox"/> ¿cuál?
Nombre del Representante Legal Suplente	
Identificación	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. Otro <input type="checkbox"/> ¿cuál?
Ciudad	
Teléfono	
Celular	
Dirección	

COMPOSICION ACCIONARIA					
Por favor relacione sus accionistas hasta el nivel de persona natural (Beneficiario final)					
Primer Nivel	%	Segundo Nivel	%	Tercer Nivel	%

Vinculación o Actualización Proveedores Persona Jurídica		
Código: PA01-FMT-054	Versión: 6	
Página 1 de 2		

REFERENCIAS COMERCIALES	
Referencia Comercial 1 Empresa Actividad Nombres y apellidos de contacto Teléfono	
Referencia Comercial 2 Empresa Actividad Nombres y apellidos de contacto Teléfono	

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Observaciones Verificación SARLAFT – FATCA (Uso exclusivo Fiducenral) NOMBRE QUIEN VERIFICA SARLAFT- FATCA: _____ FECHA: _____ SEG. DE LA INF. Y CIBERSEG.: _____ FECHA: _____

POR FAVOR ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. Registro Único Tributario
2. Cámara de Comercio no mayor a 30 días
3. Planilla o certificado Pago de Seguridad Social y Parafiscales del último mes
4. Certificado de afiliación y/o cobertura vigente de ARL.
5. Certificación bancaria no mayor a 3 meses
6. Declaración de Renta
7. Antecedentes judiciales (Policía Nacional) de los Representantes Legales registrados en Cámara de Comercio.
8. Resultado de la Autoevaluación del SG-SST presentada ante la ARL en la vigencia anterior.

IMPORTANTE: <p>Le recordamos remitir factura a nombre de Fiduciaria Central S.A Nit. 800.171.372-1, adjuntando certificación de los Seguridad Social y Parafiscales antes del día 25 de cada mes.</p> <p>Le recordamos leer y acatar las Políticas definidas para el SG-SST por parte de la Fiduciaria, contenidas en la Cartilla de Contratistas que puede consultar en el siguiente link https://www.fiducenral.com/images/files/2023/Cartilla_Contratistas_2023.pdf</p> <p>Le recordamos leer y acatar los lineamientos normativos con proveedores por parte de la Fiduciaria tendientes al manejo de la información y tratamiento de datos, contenidas en el documento que puede consultar en el siguiente link https://www.fiducenral.com/images/files/2024/LINEAMIENTOS%20NORMATIVO%20CON%20PROVEEDORES%20V0.pdf</p> <p>El presente formato contempla como aprobación para el mismo la firma electrónica simple, firma electrónica certificada o la firma digital.</p>
