



# Mestro Único de Proveedores y/o Contratistas TIGO - UNE y FILIALES

EMPRESA   
 NUEVO   
 MODIFICACION

## 1. Identificación y Datos generales

Nombre o Razón Social:				Sigla:			
NIT:	C.C.	Ced Extranjería	Número:	Lugar de Expedición:			
Dirección del domicilio:			Ciudad:		Departamento:		
País:	Teléfonos:		Celular:				
E-mail:							
Nombre Representante Legal:				CC		Teléfono:	
Responsable de Facturación:				E-mail:		Teléfono:	
Contacto Comercial :				E-mail:		Teléfono:	
Contacto Financiero :				E-mail:		Teléfono:	

## 2. Información Tributaria

Tipo de servicio o bien a contratar:				Especificar-----			
Código de Actividad:			Tarifa ICA:				
Gran Contribuyente:	SI	NO	Tipo Sociedad:				
Régimen Común:	SI	NO	Autoretenedor:		SI	NO	
Régimen Simplificado:	SI	NO	No. Resolución:				
Tipo de Entidad :							
Publica		Sin Animo de lucro		Industrial y comercial del Estado			
Persona Natural			Privada		Economía Mixta		

## 3. Información para Pago

Entidad Financiera:		Tipo de Cuenta:		CA	CC	
Beneficiario de la cuenta:		Numero de Cuenta:				

## 4. Información del Contrato (Aplica solo para arriendos)

Código y nombre del sitio:		Dirección predio Contratado:	
Ciudad:		Departamento:	
Canon Mensual:	Valor anual del contrato:	Vigencia:	

## 5. REFERENCIAS COMERCIALES

	RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TEL.FIJO / CELULAR
1.				
2.				

Doy mi consentimiento previo, expreso e informado a **Colombia Móvil S.A. E.S.P; UNE TELECOMUNICACIONES S.A. y Sus empresas Filiales**, para el tratamiento de mis datos personales, así: Derechos del titular de los datos personales (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar mi información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, el cual procederá cuando la autoridad haya determinado que en el tratamiento ha incurrido en conductas contrarias a la Constitución y la normatividad vigente. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles. Tendrá carácter facultativo las respuestas que versen sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes. Finalidad: Podrán utilizar, conservar, transferir, recolectar, almacenar, usar mi información personal con el objeto de realizar procesos de invitación de proveedores, ejecutar el contrato que se suscriba, realizar pagos, emitir certificaciones, consultarme en las listas internacionales expedidas por el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas y las demás que tengan carácter vinculante para Colombia cualquier otra lista nacional en las que aparezcan los nombres de las personas señaladas de tener vínculos con los delitos de lavado de activos, financiación del terrorismo o sus derivados y cualquier otra finalidad que resulte en el desarrollo del contrato en caso de llegarse a contratar.

**Favor adjuntar los siguientes documentos:**  
 Fotocopia actualizada del Registro Único Tributario RUT.  
 Fotocopia de la C.C. si es persona natural o del representante legal si es persona jurídica.  
 Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de comercio, si es persona jurídica, con menos de 90 días de expedición.  
 Certificado bancario original cuyo vencimiento sea inferior a 60 días, en el cual conste el número de la cuenta, tipo de cuenta, documento de identificación y nombre; se acepta certificado emitido digitalmente a través de la página de la entidad financiera.  
 Carta de autorización con firma autenticada del representante legal cuyo vencimiento sea inferior a 60 días, en el cual conste el número de la cuenta, tipo de cuenta, documento de identificación y nombre.  
 Adjuntar formato adjunto original completamente diligenciado y firmado.  
 Soporte de consulta en listas vinculantes – SARLAFT.

Firma Representante Legal

## Espacio de uso exclusivo de TIGO - Colombia Movil

### 5. Validación Información Tributaria

Grupo de cuentas	Persona Física:	SI	NO
Cuenta asociada	Clase de impuesto		
Tipo de retención	Indicador de retención		
Tipo de retención	Indicador de retención		
Tipo de retención	Indicador de retención		
Tipo de retención	Indicador de retención		
Tipo de retención	Indicador de retención		
Grupo de tesorería	Actividad principal CIU		

### 6. FIRMAS DE AUTORIZACION

Firma del Director y/o Gerente del Area requirente  
 Dependencia-Area Requirente:  
 Nombre del Jefe:  
 Registro:

Firma del Interventor o Administrador del Contrato (Si Aplica)

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Registro: \_\_\_\_\_

Firma Area de Impuestos

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Registro: \_\_\_\_\_

