

INFORMACIÓN GENERAL

RAZÓN SOCIAL: _____ PERSONA NATURAL
PERSONA JURIDICA

SIGLA/NOMBRE COMERCIAL: _____ NIT CC No _____

TIPO DE CONTRIBUYENTE: AUTORETENEDOR GRAN CONTRIBUYENTE REGIMEN COMÚN

RÉGIMEN ADUANERO SIN ÁNIMO DE LUCRO REGIMEN SIMPLIFICADO CODIGO ACTIVIDAD CIU: _____

REP. LEGAL: _____ C.C. REP. LEGAL: _____

CORREO ELECTRÓNICO REP LEGAL: _____ DIRECCION: _____

CIUDAD: _____ TELEFONO: _____

TIENE USTED ALGÚN TIPO DE RECONOCIMIENTO POLÍTICO? SI NO MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? SI NO

CONTACTO COMERCIAL 1: _____ CARGO: _____

E-MAIL: _____ TEL / CEL: _____

CONTACTO COMERCIAL 2: _____ CARGO: _____

E-MAIL: _____ TEL / CEL: _____

CONTACTO CARTERA: _____ CARGO: _____

E-MAIL: _____ TEL / CEL: _____

TIPO DE PRODUCTO / SERVICIO

Informar el Producto/ Servicio a suministrar a Grupo Empresarial LHS

De acuerdo al producto o servicio a suministrar, despliegue el listado y clasifique según corresponda.

PRODUCTOS SERVICIOS

Otro cual? _____

Otro cual? _____

- El tipo de producto es de venta restringida o requiere autorización / licencia? SI NO CUAL? _____
- El servicio se realizará en instalaciones (oficinas/ frentes de obra) de Grupo Empresarial LHS? SI NO
- El servicio a realizar incluye operador o persona ejecutando la actividad en instalaciones (oficinas/ frentes de obra) de Grupo Empresarial LHS? SI NO

NOTA: En caso de ser afirmativa la pregunta numero 3, debe presentar los siguientes documentos:

- Evaluación de los estándares mínimos del SG-SST conforme a los requisitos.
- Matriz de identificación de peligros evaluación y valoración de los de acuerdo.
- Plan de trabajo y plan de capacitaciones SST específico para el proyecto.
- Para el desarrollo de las actividades en la organización se deberá contar con un inspector SST, que sea mínimo tecnólogo con licencia en SST.

INFORMACIÓN FINANCIERA

TOTAL ACTIVO TOTAL PASIVO PATRIMONIO ENDEUDAMIENTO (PASIVO/ACTIVO)

REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRAN. SI NO CUALES? _____

COMPOSICIÓN ACCIONARIA (Sólo para personas jurídicas)

TITULAR	DOCUMENTOS IDENTIDAD	% PART. (Superior al 15%)

REFERENCIAS COMERCIALES

ENTIDAD: _____ TELÉFONO: _____ CIUDAD: _____

ENTIDAD: _____ TELÉFONO: _____ CIUDAD: _____

REFERENCIAS BANCARIAS

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PAGOS POR RELACIÓN COMERCIAL EN:

CUENTA BANCARIA No. _____ AHORROS CORRIENTE ENTIDAD _____

CUENTA BANCARIA No. _____ AHORROS CORRIENTE ENTIDAD _____

GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DE TERRORISMO

Dispone de Medios o Herramientas para el control de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo ? SI NO

En caso afirmativo, descríbalas muy brevemente:

COMPROMISO

Nos comprometemos a actualizar la información aquí consignada cuando las empresas que conforman el Grupo Empresarial LHS y los Consorcios y Uniones Temporales en que participen, lo exijan o cuando por cambios en nuestra organización estos sucedan.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera expresa al GRUPO EMPRESARIAL LHS y a las sociedades que lo conforman, al manejo de la información y datos personales por mí suministrados, los cuales podrán ser procesados, recolectados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de privacidad establecidas por estas sociedades, según sean aplicables, principalmente para fines comerciales, administrativos, de contacto y en general, para hacer posible el desarrollo de sus actividades. Igualmente manifiesto que he sido informado de la Política sobre el tratamiento de información y datos personales, la cual se encuentra publicada en el link www.grupolhs.com y sobre mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, de conformidad con los procedimientos contenidos en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO

Autorizo a las empresas que conforman el Grupo Empresarial LHS y los Consorcios y Uniones Temporales en que participen, a realizar consultas en las fuentes que estimen necesarias y para verificar por cualquier medio la anterior información.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

De manera voluntaria, dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, y en cumplimiento a lo señalado en la Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia de sociedades, en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y en Estatuto Anticorrupción, realizo la siguiente declaración de origen de fondos: (i) Mi patrimonio y recursos tienen su origen en actividades lícitas, de conformidad con la legislación colombiana. (ii) Que por consiguiente no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo adicione, o modifique. (iii) Que los recursos que tengo o recibiré no provienen ni están destinados a ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo adicione, o modifique. (iv) Que no admitiré que terceros efectúen depósitos en sus cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione o modifique, ni efectuaré transacciones destinadas a actividades ilícitas o sospechosas o a favor de personas relacionadas con las mismas. Por lo tanto, autorizo a las empresas que conforman el Grupo Empresarial LHS y los Consorcios y Uniones Temporales en que participen, autoriza a rescindir cualquier acuerdo, negocio o contrato celebrado, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a las empresas que conforman el Grupo Empresarial LHS y los Consorcios y Uniones Temporales en que participen de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa e inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o de la violación al mismo.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: _____
C.C. _____



ESPACIO EXCLUSIVO PARA REGISTRO DEL GRUPO EMPRESARIAL LHS

VISITA / ENTREVISTA

Se realizó visita a las instalaciones del proveedor? SI NO N/A Fecha: _____ Hora: _____
 Se realizó entrevista con el proveedor? SI NO N/A Personal Telefónico Fecha: _____ Hora: _____
 Resultado: Satisfactorio No satisfactorio

OBSERVACIÓN:

 FIRMA _____
 NOMBRE _____
 CARGO _____
 FECHA _____

Criterio de cumplimiento a la documentación exigida

DOCUMENTOS LEGALES

CRITERIO.	SI	NO	N/A	CRITERIO.	SI	NO	N/A
1. Certificado de Cámara y Comercio (Para Personas Jurídicas) < 3meses							
2. RUT Registro Único Tributario < 3meses							
3. C.C. del Representante Legal y/o persona natural							
4. Certificación Juramentada de Pagos de Seguridad Social							
5. Certificación Bancaria Vigencia < 3meses							

Ingresar al Listado de Proveedores? SI NO FIRMA _____
OBSERVACIÓN: _____
 NOMBRE _____
 CARGO _____
 FECHA _____

DOCUMENTOS CALIDAD

CRITERIO.	SI	NO	N/A	CRITERIO.	SI	NO	N/A
1. Res. Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada (Licencia de Funcionamiento)				6. Certificado de Calidad de Producto			
2. Licencia Manejo Material Radioactivo				7. Documentos de propiedad: Certificado de Tradición y Libertad o si			
3. Certif. Calibración de Patrón ó de equipos				8. Hoja de vida o Brochur del proveedor/ contratista			
4. Acreditación ONAC							
5. Ficha Técnica de Producto							

Ingresar al Listado de Proveedores? SI NO FIRMA _____
OBSERVACIÓN: _____
 NOMBRE _____
 CARGO _____
 FECHA _____

DOCUMENTOS AMBIENTALES

CRITERIO.	SI	NO	N/A	CRITERIO.	SI	NO	N/A
1. Solicita, Leg. Expl Min. Ingeom o Título Min o Concesión Minera				7. Res. Licencia Ambiental			
2. Res. Acreditación de Laboratorio (IDEAM)				8. Res Permiso de Explotación Forestal			
3. Res. Emisiones Atmosféricas				9. Ficha Toxicológica del produc			
4. Res. Vertimientos				10. Certificación de Entidad Competente para el Desarrollo de la Actividad			
5. Res. Concesión de aguas				11. Res. Min. Minas para distribuidor de combustibles			
6. Salvo conducto / movilización madera				12. Hoja de Seguridad y Tarjeta de Emergencia para sustancias químicas			

Ingresar al Listado de Proveedores? SI NO FIRMA _____
OBSERVACIÓN: _____
 NOMBRE _____
 CARGO _____
 FECHA _____

DOCUMENTOS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST

CRITERIO.	SI	NO	N/A	CRITERIO.	SI	NO	N/A
1. Evaluación de los estándares mínimos del SG-SST conforme a los requisitos				6. Certificado de habilitación por la entidad competente			
2. Matriz de identificación de peligros evaluación y valoración de los de acuerdo con la actividad contratada y al proyecto donde se desarrolla				7. Registro Sanitario INVIMA			
3. Plan de trabajo y plan de capacitaciones SST específico para el proyecto.							
4. Para el desarrollo de las actividades en la organización se deberá contar con un inspector SST, que sea mínimo tecnólogo con licencia en SST.							
5. Licencia en seguridad y salud en etrabajo de la entidad							

Ingresar al Listado de Proveedores? SI NO FIRMA _____
OBSERVACIÓN: _____
 NOMBRE _____
 CARGO _____
 FECHA _____

DOCUMENTOS EQUIPOS

CRITERIO.	SI	NO	N/A	CRITERIO.	SI	NO	N/A
1. Listados de equipos o maquinaria alquilados				7. Póliza de hidrocarburos			
2. Documentos del Equipo, Tarjeta de propiedad o Tarjeta de Registro de Maquinaria				8. Mantenimientos preventivos y correctivos			
3. Soat				9. Res. Min. Transporte para habilitación de empresa de transporte			
4. Registros tecnomecanica y gases				10. Tarjeta de Operación para transporte de servicio público			
5. Poliza de responsabilidad civil para terceros				11. Declaración de importación			
6. Poliza todo riesgos							

Ingresar al Listado de Proveedores? SI NO FIRMA _____
OBSERVACIÓN: _____
 NOMBRE _____
 CARGO _____
 FECHA _____

EVALUACION SAC GR LAFT

OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
 Se realizó consulta en lista restrictiva? SI NO ONU OFA DATA
 Ingresar al Listado de Proveedores? SI NO Cumple con la meta mínima de indicadores Financieros? SI NO

OBSERVACIONES

 FIRMA _____
 NOMBRE _____
 CARGO _____
 FECHA _____

APROBACION

OBSERVACIONES:	INGRESA AL REGISTRO DE PROVEEDORES ?	SI	NO

NOMBRE Y APELLIDOS

FIRMA

FECHA DE REGISTRO

CONTROL DE CAMBIOS

VERSION	FECHA DE ACTUALIZACION	ITEM N°	CAMBIO O MODIFICACION	SOLICITADO POR	OBSERVACION
0	28-ene-08	NA	Se crea el formato	SIN INFORMACION	
1	25-ago-14	NA	- Se modifica para realizar la Evaluación inicial de los proveedores de forma integral entre diferentes áreas. - Se cambia el código del formato por cambio de la sigla del proceso de Compras (COM) a Cadena de Abastecimiento (CA)	Lyda Triana - Gerente de Cadena de Abastecimiento	
2	9-feb-15	TODO	Se incluye actualización de requisitos documentales Se incluyen cláusulas para dar cumplimiento a Manual SAC GR LAFT	Lyda Triana - Gerente de Cadena de Abastecimiento Adriana Uribe - Profesional de Soporte de Proyectos	
3	29-sep-15		Se incluye "AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES "	Nelly Yohanna Valenzuela - Asistente de cumplimiento	
4	3-dic-15	- Políticas de datos	- Actualización y ajustes a: Autorización para el tratamiento de datos personales; Autorización para consulta en centrales de riesgo; Declaración de origen de fondos. - Se adicionan filas en composición accionaria.	Sergio Garcia - Director Juridico	Revisión con consultores SARLAFT
		- Criterios de evaluación	Actualización de los criterios de Calidad, Ambiente y SISO para la evaluación de proveedores y contratistas	Mercedes Bonilla - Directora SGI Juan Vanegas - Director Ambiental Mauricio Fabra - Director SISO Adriana Uribe - Profesional de Soporte de Proyectos	Actualización documental de los procesos de compras de suministros y contratistas
5	4-ene-16	Criterios de Evaluación	Se incluye en los criterios de Calidad, para la evaluación de proveedores y contratistas, el requisito de Hoja de vida o Brochure (para contratistas) con certificaciones de experiencia.	Mercedes Bonilla - Directora SGI	Actualización documental
			Se incluye la pregunta de identificación de la actividad del proveedor o contratista en la matriz de aspectos y en la matriz de peligros	Juan Vanegas - Director Ambiental Mauricio Fabra - Director SISO	Cierre de NC de ICONTEC

6	7-dic-17	Encabezado	Se realizan los siguientes cambios: -Actualización de logo corporativo. -Se retira del encabezado la palabra GRUPO LHS. -Se cambia nombre de tabla de historia de revisiones por control de cambios. -En el encabezado y la tabla de control de cambios, se cambia la palabra revisión por versión.	Mercedes Bonilla - Directora Sistema de Gestión Integral	Mejoras aprobadas por la alta dirección. Revisión documental del SGI.
		Criterios de Evaluación	- Se elimina la calificación en porcentaje de cumplimiento en HSEQ, ya que si incumple un requisito legal, no se acepta el ingreso del proveedor/ contratista. - Se ingresaron criterios de evaluación en Calidad/ Ambiental/ SST que se habían definido en el Anexo 2 de proveedores - Se incluyó revisión por parte del área de Maquinaria para que realice las verificaciones de ingresos de equipos y vehículos.	Lyda Triana - Gerente Cadena de Abastecimiento	Cierre de No conformidad ICONTEC
7	30-oct-18	Listas restrictivas SAC GR LAFT	- Se disminuyen celdas de Información Financiera - Se modifica el criterio de diligenciamiento del Cuadro de Composición Accionaria, a partir del 15% de participación - Se eliminan del listado de documentos de Proveedores y Contratistas: Estados Financieros y Certificación de Composición Accionaria. - Se adiciona la Lista Data Crédito para la consulta antes de ingresar a la empresa - Se elimina la hora de consulta en listas restrictivas	Diego Solarte - Oficial de Cumplimiento	Actualización del Manual SAC GR LAFT por optimización de procesos con búsqueda de información a través de Lista Data Crédito
		Tipo de Suministro/ Servicio Criterios de Evaluación	- Se amplía la información del Producto/ Suministro, identificando si el servicio se realizará en las instalaciones de Grupo Empresarial LHS y clasificando el producto/servicio a entregar. - Se revisan y actualizan los documentos (criterios) exigidos HSEQ	Mercedes Bonilla - Directora Sistema de Gestión Integral	Mejora en el proceso de revisión documental en el ingreso de Proveedores y Contratistas
8	13-jul-20	TODO	Se reestructura el formato y se actualiza según resolucio 312		Mejora al sistema de gestion integral