



Formulario de Impuestos de Proveedores Nacionales Colombia

REGISTRO

RAZÓN SOCIAL / NOMBRE*

NIT o TAX ID*

ACTIVIDAD PRINCIPAL

ACTIVIDAD SECUNDARIA

DATOS PARA COLOMBIA

POR FAVOR COMPLETAR LAS INFORMACIONES ABAJO BASADAS EN SU CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

SU RESPONSABILIDAD ANTE LA DIAN ES:

O-13 Gran Contribuyente

Responsable de Iva

O-15 Autorretenedor

O-23 Agente de retención IVA

O-47 Regimen simple de tributacion

R-99-PN No responsable

Indique qué tipo de contribuyente es:

Se encuentra ubicado en :

Correo electrónico para certificado de impuestos:

Telefono:

TARIFA IVA:

SI

NO

Si indico "SI" Coloque el porcentaje que aplica:

APLICAN RETENCIONES IVA:

SI

NO

Si indico "SI" Coloque el porcentaje que aplica:

APLICAN RETENCIONES DE ICA BOGOTA:

SI

NO

Si indico "SI" Coloque el porcentaje que aplica:

APLICAN RETENCIONES ICA SOLEDAD:

SI

NO

Si indico "SI" Coloque el porcentaje que aplica:

APLICAN RETENCIONES DE RETENCION DE FUENTE:

SI

NO

Si indico "SI" Coloque el porcentaje que aplica:

- ¿Usted o alguna de las personas naturales vinculadas a la empresa (socios, accionistas, directivos, etc.) se considera una Persona Expuesta Políticamente (PEP) ?

Si

No

- Si la respuesta es "Sí", por favor proporcione los nombres, número de identificación y cargos de las personas involucradas.

- Algún miembro de la empresa maneja recursos públicos:

Si

No

- Existe algún vínculo hasta el segundo grado de consanguinidad o segundo de afinidad o primero civil entre usted o alguna de las personas naturales vinculadas y una persona política y públicamente expuesta (PEP) ?

Si

No

- Realiza transacciones con activos Virtuales (Ej: Bitcoin, Block chain).

Si

No

- Para los proveedores de Colombia, en cumplimiento de la Circular Externa 100-000016 de 2020 emitida por la Superintendencia de Sociedades de Colombia, por la cual Bayer se encuentra obligada a implementar el Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SAGRILAF), es imperativo identificar y verificar la información de los Beneficiarios Finales* de las contrapartes con las que establecemos relaciones comerciales o contractuales. De acuerdo con esto, por favor completar:

Tipo de ID	Número de identificación	Nombre Completo / Razón Social	Nacionalidad	% Participación

* Se considera Beneficiario Final a la persona natural que, directa o indirectamente, posea o controle más del 5% del capital o los derechos de voto de la entidad, o que, de otra manera, ejerza control significativo sobre la misma.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y NACIONALIDAD

FECHA

FIRMA DEL PROVEEDOR

ESTE DOCUMENTO TAMBIÉN SE PUEDE FIRMAR DIGITALMENTE A TRAVÉS DE CERTIFICADO DIGITAL, estándares de Autoridad de Certificación o Plataformas de Firma (por ejemplo, DOCUSIGN, etc.).

***ADJUNTAR RUT**
***ADJUNTAR CERTIFICACION DE TAMANO EMPRESARIAL (LEY2024 DEL 2020)**