

FORMULARIO DE REGISTRO DE CLIENTES

Documentos requeridos para creación de cliente con lista de precio:

1. **Persona Natural:** Fotocopia de Cédula de Ciudadanía, Tarjeta profesional y Fotocopia del RUT.
2. **Persona Jurídica:** Cámara y Comercio (no mayor a 30 días), Fotocopia de RUT y Cédula de Ciudadanía del Representante Legal.

Datos básicos del cliente

Ciudad: _____ Fecha: _____

Cédula Nit. No. _____

Nombre ó Razón Social: _____

Dirección de domicilio principal: _____

Barrió _____ Departamento _____ Ciudad _____

(* Información requerida para personas naturales)

*Profesión: _____ Especialidad: _____

*Fecha Nacimiento: _____ Dirección Casa: _____

Dirección para entrega de pedidos: _____

Teléfono No. _____ Fax No. _____ Celular: _____

E-mail 1: _____ E-mail 2: _____

a. Autorización de Terceros

1. Nombre: _____ C. C No. _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Teléfono _____

2. Nombre: _____ C. C No. _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Teléfono _____

3. Nombre: _____ C. C No. _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Teléfono _____

En pleno uso de mis facultades manifiesto que con mi firma autorizo a las personas anteriormente relacionadas para que en mi nombre y representación, generen transacciones comerciales, haciéndome responsable de las mismas.

b. Información Tributaria obligatoria

Anexa Rut: Si No

Régimen Tributario: Simplificado Común Otro _____

Agente retenedor de ICA: No Si Tarifa _____

Con la presente y bajo gravedad de juramento informo que nuestra actividad económica principal es la No. _____, actualizada de acuerdo con la Resolución 139 de 2012 y modificada con la Resolución 154 de 2012.

c. Autorización de Tratamiento de datos Personales

Con el diligenciamiento del presente documento, autorizo de manera expresa, consciente, informada y previa a **HEEL COLOMBIA LTDA.**, Nit 830.033.494-8 a capturar mis datos y a conservarlos bajo su operación, control o supervisión con el fin de utilizarlos para difundir información médica, científica, regulatoria, promoción comercial de eventos, capacitaciones y ventas, actividades conexas y para los fines establecidos en la Política de Tratamiento y Privacidad publicada en la página web de dicha compañía (www.heel.com.co). Autorizo a **HEEL COLOMBIA LTDA** a transferir y transmitir mis datos a terceros receptores de los mismos.

Declaro que **HEEL COLOMBIA LTDA.**, me ha informado de los derechos que me asisten como titular de los datos suministrados, de acuerdo con el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, los cuales corresponden a: I. Conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente a **HEEL COLOMBIA LTDA.**, II. Solicitar prueba de la autorización otorgada; III. Ser informado por **HEEL COLOMBIA LTDA**, previa solicitud, el uso que se le ha dado a los datos; IV. Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracciones frente a la presente Ley; V. Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando no se hayan respetado los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.

Responsable del tratamiento: **HEEL COLOMBIA LTDA.**, NIT 830.033.494-8, dirección: carrera 7 No. 113 – 43 Of. 703 Bogotá; teléfono: 6208714.

Autorizó (amos) en forma expresa, permanente e irrevocable a Heel Colombia Ltda., o la persona o entidad que éste designe, para obtener de cualquier fuente lícita, o base de datos las informaciones y referencias respectivas a la persona o personas por quien actuó (actuamos) y que represento (representamos) su comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago y en general el cumplimiento de sus obligaciones.

Declaro que la información contenida en el presente formulario ha sido expresada de manera voluntaria y consciente de las regulaciones en cada una de los literales (a, b, c,) de tal manera que me hago responsables de la información allí contenida.

Nombre Legible del solicitante o Representante Legal
No. Cédula o NIT _____

Firma del solicitante o Representante Legal

USO OBLIGATORIO Y EXCLUSIVO DE LA FUERZA DE VENTAS

- Creación + documentos
- Creación RX
- Actualización de datos

Visitador: _____ Código: _____

Regional: _____

Ciudad: _____ Canal: _____ Precio: _____ No. Nit Asociado: _____

AUTORIZACION DE GERENCIA DE VENTAS

Lista de precio: _____ Canal: _____ Autorizado Gerencia Ventas _____

Otras cuales? _____

Vo.Bo. Gerencia General _____