



Formulario de Vinculación y/o Actualización Persona Jurídica

Fecha de Diligenciamiento		
Día	Mes	Año

Clase de Vinculación

Proveedor/Contratista _____ Cliente _____ Otra _____ Cual: _____

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Razón o denominación social				NIT	D.V
Dirección		Ciudad		Teléfono	
Datos Oficina Principal:		Dirección		Ciudad	
Datos Sucursal / Agencia:		Dirección		Ciudad	
Tipo de Empresa		Pública ____ Mixta ____ Sociedad extranjera ____ Privada ____		CIIU	
Oficina de Representación		Otra ____ Cuál: _____		Actividad Económica ____ Industrial ____ Comercial ____ Transporte ____ Construcción ____	
Email		Agricultura ____ Civil ____ Servicios Financieros ____ Salud ____ Otro ____ Cuál? _____			
Ingresos Mensuales (Pesos)		Egresos Mensuales (Pesos)		Otros Ingresos (Pesos)	
				Activos (Pesos)	
				Pasivos (Pesos)	
Concepto Otros Ingresos Mensuales:					

1.1 REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO

Primer apellido		Segundo Apellido		Nombres	
Tipo de documento		Número		Fecha de nacimiento	
C.C. ____ C.E. ____ NUIP ____ T.I. ____ Pasaporte ____				Lugar de nacimiento	
E-mail		Dirección (Residencia)		Nacionalidad	
Ciudad		Departamento		País	
				Teléfono	
				Celular	
Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?		Indique:			
Si ____ No ____					

1.2. ADMINISTRADORES, ACCIONISTAS Y/O BENEFICIARIOS FINALES

¿Alguno de los Administradores (Representante Legal o miembros de Junta Directiva) es una Persona Públicamente expuesta Si ____ No ____ (ver definición en el pie de página "PEP")

Si su respuesta es afirmativa, por favor diligencie:

Nombre	Tipo ID	No. ID	Entidad	Cargo	Fecha de Ingreso	Fecha de Desvinculación

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación. (En caso de requerir más espacio debe anexarse la relación)

Tipo Identificación	Número Identificación	Nombre o Razón Social	¿Es Persona Públicamente Expuesta, o Vinculado con una de ellas? (Aplica únicamente para personas naturales)	¿Está obligado a declaración tributaria en otro país o grupo de países? Indique cual
C.C. ____ NIT ____ T.I. ____ Pas ____ C.E. ____ NUIP ____ Pase Diplomático ____			Si ____ No ____	Si ____ No ____
C.C. ____ NIT ____ T.I. ____ Pas ____ C.E. ____ NUIP ____ Pase Diplomático ____			Si ____ No ____	Si ____ No ____
C.C. ____ NIT ____ T.I. ____ Pas ____ C.E. ____ NUIP ____ Pase Diplomático ____			Si ____ No ____	Si ____ No ____
C.C. ____ NIT ____ T.I. ____ Pas ____ C.E. ____ NUIP ____ Pase Diplomático ____			Si ____ No ____	Si ____ No ____

2. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS

Declaro expresamente que:

- La actividad, profesión u oficio de la compañía es lícita y se ejerce dentro del marco legal, los bienes y recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.
- La información suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y la sociedad se compromete a actualizarla anualmente.
- Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
- Los recursos que posee la compañía provienen de la(s) actividades descritas anteriormente.
- La necesidad del producto o servicio se relacionada en el contrato del servicio.

3. DECLARACIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS

Tipo de Producto		Especifique:	Número de producto	Nombre de la entidad
Ahorro ____ Inversión ____ Financiación ____				

4. ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES Y/O ACTIVOS VIRTUALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera?		Importaciones ____ Inversiones ____ Productos financieros en el exterior ____	Otro Cual?: _____		
Si ____ No ____		Exportaciones ____ Transferencias ____ Cuentas en moneda extranjera ____			
Tipo de producto	Ident. o No. Del producto	Entidad	Monto	Ciudad	País
					Moneda

¿Realiza operaciones con activos virtuales? Especifique:

Si ____ No ____

PEP - Persona Expuesta Públicamente: 1) Las Personas Expuestas Políticamente de acuerdo con el Decreto 1674 de 2016, es decir, aquellos individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como jefes de Estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos (directores y gerentes) de empresas sociales, industriales y comerciales del Estado y de sociedades de economía mixta, unidades administrativas especiales y funcionarios importantes de partidos políticos; 2) Los representantes de organizaciones internacionales y 3) Las personas que gozan de reconocimiento público.

Vinculado: las personas que tengan sociedad conyugal de hecho o de derecho, los familiares hasta el segundo grado de consanguinidad (padres, hijos, hermanos, abuelos y nietos), segundo de afinidad (yernos, nueras, suegros y cuñados) y primero civil (padres adoptantes e hijos adoptivos) con una Persona Expuesta Públicamente.

5. DOCUMENTOS ANEXOS MÍNIMOS REQUERIDOS

Certificado de cámara y comercio con fecha > 30 días de expedición - Cedula de ciudadanía representante legal - RUT actualizado - EE FF - RUB - Certificado de composición accionaria (si aplica).

6. CLÁUSULA DE AUTORIZACIÓN

CLÁUSULA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES AUTOMETA TRANSPORTES S.A.S

Manifiesto que he sido informado de: a) la existencia de las políticas de tratamiento de AUTOMETA TRANSPORTES S.A.S identificados con Nit. 812002995-8, con domicilio principal en el municipio de Puerto Gaitán - Meta, y que también pueden ser solicitadas en físico en la dirección del domicilio principal Lote 1 Manzana 6 Barrio Flor amarillo o a través del correo electrónico: gerencia@autometasas.com o de los teléfonos 3112224973, 3184906671; b) Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012 y las normas que las reglamenten, modifiquen o adicionen, en especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar y rectificar mi información; c) Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, así como las preguntas sobre niños, niñas y adolescentes; y autorizo a AUTOMETA TRANSPORTES S.A.S, como responsable del tratamiento de mis datos personales, incluidos los sensibles:

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS

De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Circular Externa 002 de 2015 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio, la política interna de manejo de la información implementada por AUTOMETA TRANSPORTES S.A.S y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de habeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, me permito declarar de manera expresa que: Autorizo para que cualquier información incluida en este documento sea copiada, almacenada, consultada, usada, procesada, para las siguientes finalidades: I Para mi vinculación, II para verificar referencias y antecedentes, III para compartir la información con las personas que actúen en nombre de AUTOMETA TRANSPORTES S.A.S tales como asesores, V para realizar el envío de información comercial, ofertas/cotizaciones y para ofrecermes servicios de AUTOMETA TRANSPORTES S.A.S.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN FINANCIERA, COMERCIAL Y CREDITICIA

Autorizo a AUTOMETA TRANSPORTES S.A.S, para que con fines estadísticos, de tarificación, de análisis de riesgo, control, supervisión y de información comercial procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de carácter financiero, comercial, crediticio, de servicios y personal a las centrales de información crediticia legalmente establecidas en Colombia.

7. ACUERDOS DE AUTOMETA

En cumplimiento de los estándares de seguridad establecidos por AUTOMETA TRANSPORTES S.A.S, se definen las medidas preventivas necesarias para el desarrollo y manejo adecuado de las operaciones, la documentación y la información derivada de la relación contractual. Para ello, se establecen los siguientes criterios mínimos:

1. Cumplir con todas las leyes, normas, reglamentaciones vigentes y demás requisitos aplicables a su negocio que lo regulen de forma particular.
2. Proporcionar información y documentación veraz para garantizar la seguridad de las operaciones, la solidez financiera, el cumplimiento contractual y la existencia legal.
3. Asegurar la vinculación y verificación del personal confiable e idóneo en todas sus actividades de acuerdo con las normas legales.
4. Implementar todas las medidas tendientes a evitar que sus operaciones puedan ser utilizadas con o sin su conocimiento, como instrumento para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero y/o de otros bienes provenientes de actividades delictivas o relacionadas con el lavado de activos, financiación del terrorismo, corrupción y soborno o para dar apariencia de la legalidad.
5. Establecer mecanismos de selección, evaluación y conocimiento de sus asociados de negocio, con el fin de evitar incurrir en cualquier tipo de actividad ilícita como lavado de activos, financiación del terrorismo, corrupción, soborno, narcotráfico, contrabando, extorsión, y demás delitos; absteniéndose de involucrar a AUTOMETA TRANSPORTES S.A.S. y su Representante Legal, o cualquiera de sus funcionarios en este tipo de actividades.
6. Rechazar categóricamente cualquier forma de soborno, extorsión o corrupción en todas nuestras interacciones y transacciones comerciales.
7. Se abstendrán de tener relaciones comerciales con personas, empresas y/o entidades que tengan nexos con actividades ilícitas o que presenten incumplimiento al marco legal colombiano. Así mismo, realizara verificación con los entes gubernamentales y/o privados tales como cámara de comercio, Listas Judiciales, Listas vinculantes como OFAC, ONU, Interpol, Entidades de Riesgo Financiero, y demás fuentes de información existentes.

8. FIRMA Y HUELLA

"Como consecuencia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta y veraz en todas sus partes y firmo el presente documento"

Huella Dactilar

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Índice Derecho

9. REVISIÓN DE INFORMACIÓN

Espacio exclusivo para el personal de Autometa Transportes SAS

Lugar	Fecha	Hora	Resultado Aprobado ____ Rechazado ____
Observaciones			
Nombre y cargo del funcionario responsable de la vinculación	Cedula	FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA VINCULACIÓN	