



AUTOMETRA
Transportes

Formulario de Vinculación y/o Actualización Persona Natural

Fecha de Diligenciamiento

Día Mes Año

Clase de Vinculación

Proveedor/Contratista _____ Cliente _____ Empleado _____ Otra _____ Cual: _____

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres			
Tipo de Documento C.C. ____ C.E. ____ T.I. ____ R.C. ____ NUIP ____ PAS ____ NIT ____ Otro ____ Cual: _____				No. Documento Identificación	Fecha de Expedición	Lugar de Expedición	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Nacionalidad 1	Nacionalidad 2	Dirección de Residencia			
Ciudad Residencia	Departamento Residencia	Email			Teléfono Fijo	Celular	
Actividad Principal Asalariado ____ Comerciante ____ Inversionista ____ Pensionado ____ Rentista ____ Socio ____ Otra ____ Cual: _____						CIIU	
Ocupación / Oficio				Profesión			
¿Que tipo de producto y/o servicio comercializa? (Aplica para Independientes o comerciantes)							
Ingresos Mensuales (Pesos)		Egresos Mensuales (Pesos)		Otros Ingresos (Pesos)		Pasivos (Pesos)	
Concepto Otros Ingresos Mensuales							
Es usted una Persona Expuesta Públicamente - PEP? (ver definición de "PEP" en el pie de página) Si ____ No ____ Si su respuesta es afirmativa, por favor diligencie:				Descripción			
Fecha de Ingreso		Fecha de Desvinculación		¿Existe algún vínculo entre usted y una Persona Expuesta Públicamente - PEP? (Ver definición "Vínculo" en el pie de página) Si ____ No ____ Si su respuesta es afirmativa, por favor diligencie:			
Vinculación/Relación	Nombre	Tipo ID	No. ID	Entidad	Cargo	Fecha de Ingreso	Fecha de Desvinculación

2. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS

Declaro expresamente que:

- Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal, los bienes y recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.
- La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.
- Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
- La necesidad del producto o servicio se relacionada en el contrato del servicio.
- Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio) **Especifique:** _____

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? Si ____ No ____ Importaciones ____ Inversiones ____ Pago de servicios ____ Cuentas en moneda extranjera ____ Exportaciones ____ ____ Transferencias ____ Giros ____ Otro: ____						Cual:
Tipo de producto	Ident. o No. Del producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda
¿Realiza operaciones con activos virtuales? Especifique: Si ____ No ____						

5. DOCUMENTOS ANEXOS MÍNIMOS REQUERIDOS

Fotocopia del documento de identificación ampliada al 150% - RUT actualizado - Declaración de Renta - EEFF (si aplica)

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.

Vínculo: 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.

6. CLÁUSULA DE AUTORIZACIÓN

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

Yo _____, identificado con CC, CE, TI, PASAPORTE N° _____, manifiesto que he sido informado de: a) la existencia de las políticas de tratamiento de datos personales de AUTOMETETA TRANSPORTES S.A.S identificado 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@autometetasas.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 AUTOMETETA 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 AUTOMETETA 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 AUTOMETETA TRANSPORTES S.A.S tales como asesores, V para realizar el envío de información comercial, ofertas/cotizaciones y para ofrecerme servicios de AUTOMETETA TRANSPORTES S.A.S.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN FINANCIERA, COMERCIAL Y CREDITICIA

Autorizo a AUTOMETETA TRANSPORTES S.A.S, para que con fines estadísticos, de análisis de riesgo, control 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 AUTOMETETA TRANSPORTES S.A.S

En cumplimiento de los estándares de seguridad establecidos por AUTOMETETA 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 AUTOMETETA 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

Índice Derecho

FIRMA

9. REVISIÓN DE INFORMACIÓN

Espacio exclusivo para el personal de Autometeta 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

FOCA-11 Versión 0 Aprobado el 26 de marzo de 2026