
 NIT: 900.097.459-8	<b>GESTION GERECIAL</b>	 NIT 901.353.771-3
CODIGO: GF-F-001 Version: 6 Fecha: 02/05/2023	<b>VINCULACIÓN COMERCIAL DE CLIENTES - PROVEEDORES - CONTRATISTAS</b>	CODIGO: FG-F-001 Version: 6 Fecha: 02/05/2023

CIUDAD: <input style="width: 150px;" type="text"/>	FECHA: <input style="width: 150px;" type="text"/>
TIPO DE VINCULACION:    CLIENTE <input type="checkbox"/> PROVEEDOR <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/>	

**1. DATOS GENERALES Y LOCALIZACION**

RAZON SOCIAL:

NIT / CC:       CODIGO CIU:       ACTIVIDAD SECUNDARIA

OBJETO SOCIAL (ACTIVIDAD)

TIPO DE EMPRESA      PRIVADA ☐      PUBLICA ☐      MIXTA ☐

DIRECCION OFICINA CENTRAL

CIUDAD: <input style="width: 150px;" type="text"/>	PAIS: <input style="width: 80px;" type="text"/>
TELEFONO: <input style="width: 150px;" type="text"/>	FAX: <input style="width: 80px;" type="text"/>
PAGINA WEB: <input style="width: 400px;" type="text"/>	
CORREO ELECTRONICO: <input style="width: 400px;" type="text"/>	
DIRECCION CORRESPONDENCIA: <input style="width: 400px;" type="text"/>	

Autorizo (amos) a enviar información relacionada con nuestra relación comercial y/o de sus productos al (a los) siguiente (s) correo (s) electrónico(s):

**2. DATOS TRIBUTARIOS**

RESPONSABLE DE IVA	AUTORETENEDOR
REGIMEN COMÚN <input type="checkbox"/> REGIMEN SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/> RETE ICA                      SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> RESOLUCION DIAN: <input style="width: 150px;" type="text"/> NO <input type="checkbox"/> TARIFA X 1.000 <input style="width: 100px;" type="text"/>

**3. INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRES Y APELLIDOS: <input style="width: 400px;" type="text"/>			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CE <input type="checkbox"/>	CC <input type="checkbox"/>	PASAPORTE <input type="checkbox"/>
LUGAR DE EXPEDICION:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	CARGO:	<input style="width: 100px;" type="text"/>
TELEFONO FIJO: <input style="width: 100px;" type="text"/>	CELULAR: <input style="width: 100px;" type="text"/>	CORREO ELECTRONICO: <input style="width: 150px;" type="text"/>	

**4. PERSONAS EXPUESTAS PUBLICAMENTE – PEP**

¿Es usted o alguna de las siguientes personas: representantes legales (principales y suplentes), socio con el 25% o más de participación, beneficiarios finales, miembro de Junta Directiva (principales y suplentes), administradores o gerentes de la sociedad, una Persona Expuesta Politicamente (PEP) o lo fue durante los últimos dos años?  
 Si ☐ No ☐

Si su respuesta es afirmativa diligencie la siguiente informacion:

Personas expuestas políticamente (Según Decreto 1674 del 21 de octubre de 2016). Representantes legales de organizaciones internacionales C55 Personas que gozan de reconocimiento público.	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
---	---

Si usted declara ser un PEP diligencie la siguiente tabla con sus datos y sus relacionados de acuerdo a los siguientes literales:

- Persona con sociedad conyugal, de hecho o de derecho (esposo, esposa, compañero permanente)
- Familiar hasta el segundo grado de consanguinidad (padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos)
- Familiar hasta el segundo de afinidad (padre, madre, hijos, abuelos, nietos, hermanos, todos estos del conyugue o compañero/a permanente del PEP)
- Primero civil (hijos adoptivos o padres adoptivos)

NOMBRE Y APELLIDO	TIPO IDENTIFICACION	No IDENTIFICACION	ENTIDAD	CARGO

**5. PERSONAS DE CONTACTO DE LA EMPRESA**

NOMBRES Y APELLIDOS: <input style="width: 150px;" type="text"/>	TELEFONO FIJO: <input style="width: 150px;" type="text"/>
CORREO ELECTRONICO: <input style="width: 150px;" type="text"/>	CELULAR: <input style="width: 150px;" type="text"/>

5.2 PAGOS


NOMBRES Y APELLIDOS: <input style="width: 150px;" type="text"/>	TELEFONO FIJO: <input style="width: 150px;" type="text"/>
CORREO ELECTRONICO: <input style="width: 150px;" type="text"/>	CELULAR: <input style="width: 150px;" type="text"/>

5.3 CONTABILIDAD

NOMBRES Y APELLIDOS: <input style="width: 150px;" type="text"/>	TELEFONO FIJO: <input style="width: 150px;" type="text"/>
CORREO ELECTRONICO: <input style="width: 150px;" type="text"/>	CELULAR: <input style="width: 150px;" type="text"/>

5.4 COMERCIAL (PROVEEDORES)

NOMBRES Y APELLIDOS: <input style="width: 150px;" type="text"/>	TELEFONO FIJO: <input style="width: 150px;" type="text"/>
CORREO ELECTRONICO: <input style="width: 150px;" type="text"/>	CELULAR: <input style="width: 150px;" type="text"/>

 NIT: 900.097.459-8	<b>GESTION GERECIAL</b>	 NIT 901.353.771-3
CODIGO: GF-F-001 Version: 6 Fecha: 02/05/2023	<b>VINCULACIÓN COMERCIAL DE CLIENTES - PROVEEDORES - CONTRATISTAS</b>	CODIGO: FG-F-001 Version: 6 Fecha: 02/05/2023

<b>6. REQUIERE CUPO DE CREDITO (CLIENTES)</b>	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Si la respuesta es afirmativa, diligencias puntos del 7 Al 8	

<b>7. GARANTIAS OFRECIDAS (APLICA PARA VINCULACION DE CLIENTES).</b>	
PAGARE SOCIEDAD <input type="checkbox"/>	GARANTIA REAL <input type="checkbox"/>

<b>8. CUPO DE CREDITO SOLICITADO (APLICA PARA VINCULACION DE CLIENTES)</b>	
Monto Solicitado (\$):	
Monto Aprobado (para uso de IncoCarga) (\$):	
Plazo Solicitado (días, máximo 30):	

<b>9. INFORMACION FINANCIERA (APLICA PARA CLIENTES / PROVEEDORES / CONTRATISTAS)</b>	
Ingresos operacionales mensuales:	
Ingresos no operacionales mensuales:	
Egresos mensuales:	
Total Activos:	
Total Pasivos:	
Total Patrimonio:	
Detalle de ingresos no operacionales:	
Fecha de corte de la información:	

<b>9.1 ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES (APLICA PARA PROVEEDORES)</b>	
Realiza transacciones en moneda extranjera:	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
IMPORTACIONES <input type="checkbox"/>	
EXPORTACIONES <input type="checkbox"/>	
INVERSIONES <input type="checkbox"/>	
TRANSFERENCIAS <input type="checkbox"/>	
OTRAS <input type="checkbox"/>	
CUALES	

<b>10. CONFORMACIÓN CAPITAL (ACCIONISTAS O SOCIOS). (APLICA PARA CLIENTES / PROVEEDORES / CONTRATISTAS)</b>	
Relacione los accionistas, socios o asociados que tengan directa o indirectamente 25% o más del capital social, aporte o participación.	
Si el accionista, socio o asociado relacionado en la siguiente sección es una persona jurídica que no cotiza en bolsa, por favor relacione la información de su composición accionaria en la sección "Conocimiento ampliado de Accionistas/socios y Beneficiarios Finales"	
Si requiere más espacio, por favor añada la cantidad de filas que requiera o anexe una relación por separado para completar la información.	

<b>Identificación de los accionistas, socios o asociados que tengan directa o indirectamente 25% o más del capital social, aporte o participación</b>			
PARTICIPACION (%)	APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL	TIPO IDENTIFICACION	NUMERO DE IDENTIFICACION

<b>Conocimiento ampliado de Accionistas/socios y Beneficiarios Finales</b>			
PARTICIPACION (%)	APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL	IDENTIFICACION	SOCIEDAD EN LA QUE ES ACCIONISTA

<b>11. PRINCIPALES CLIENTES (APLICA PARA CLIENTES / PROVEEDORES / CONTRATISTAS)</b>			
NIT / CC	NOMBRE	VENTAS ANUALES (\$)	PARTICIPACION % EN VENTAS ANUALES

<b>12. PRINCIPALES PROVEDORES (APLICA PARA CLIENTES / PROVEEDORES / CONTRATISTAS)</b>			
NIT / CC	NOMBRE	VENTAS ANUALES (\$)	PARTICIPACION % EN VENTAS ANUALES

 NIT: 900.097.459-8	<b>GESTION GERECIAL</b>	 NIT 901.353.771-3
<b>CÓDIGO:</b> GF-F-001	<b>VINCULACIÓN COMERCIAL DE CLIENTES - PROVEEDORES - CONTRATISTAS</b>	<b>CÓDIGO:</b> FG-F-001
<b>Version:</b> 6		<b>Version:</b> 6
<b>Fecha:</b> 02/05/2023		<b>Fecha:</b> 02/05/2023

13. REFERENCIAS BANCARIAS (APLICA PARA CLIENTES / PROVEEDORES / CONTRATISTAS)			
BANCO	SUCURSAL	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA

14. DOCUMENTO ANEXOS PERSONA JURIDICA / PERSONANATURAL. (APLICA PARA CLIENTES)	
14.1 CLIENTES	
RUT actualizado no mayor a 30 dias Certificado de existencia y representación legal (con fecha de expedición no Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal Estados Financieros del último trimestre del año en curso Estados Financieros a 31 de diciembre del año anterior con sus respectivas notas Declaración de renta del año gravable inmediatamente anterior. Certificación bancaria con vigencia inferior a 30 días. Certificación Comercial (2)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14.2 PROVEEDORES (APLICA PARA PROVEEDORES / CONTRATISTAS)	
RUT actualizado no mayor a 30 dias Certificado de existencia y representación legal (con fecha de expedición no Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal Certificación Comercial (2) Estados Financieros del último trimestre del año en curso Estados Financieros a 31 de diciembre del año anterior con sus respectivas notas Declaración de renta del año gravable inmediatamente anterior. Certificación bancaria con vigencia inferior a 30 días. Licencias Ambientales (Proveedores de Manejo de Residuos) Licencias Habilitaciones Medicas (IPS MEDICA) Licencias de Medicos Ocupacionales (IPS MEDICA) Licencias de SST (Centros de Entrenamiento) Certificación de Porcentaje de avance del SG-SST	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

15. NORMAS DE INGRESO A LA PLANTA
<p>1. Los vehículos para el transporte de los productos asfálticos debe cumplir con el decreto 1609 que regula el transporte de sustancias peligrosas.</p> <p>2. Toda persona que ingrese (contratistas, clientes, visitantes, trabajadores, terceros) deben presentar: Seguridad social vigente (ARL, EPS, AFP) el riesgo debe estar de acuerdo al tipo de actividad o visita que van a desarrollar en la planta (Riesgo I o IV), se debe enviar a los siguientes correos esuarez@incoasfaltos.com, orodriguez@incoasfaltos.com y oluperez@incoasfaltos.com, documento de identidad; los respectivos elementos de protección personal (botas de seguridad industrial, camisa manga larga, guantes, tapabocas, casco, gafas) estos implementos de seguridad también son obligatorios usarlos en la zona de cargue de producto y ACPM.</p> <p>3. Como norma de seguridad y medida preventiva, INCOASFALTOS realiza prueba de alcohol a las personas que ingresan a la planta.</p> <p>4. Los contratistas deben llevar sus respectivos elementos de seguridad, no es obligación de la empresa INCOASFALTOS suministrarlos, al igual que las herramientas y equipos necesarios para realizar su trabajo.</p> <p>5. Ninguna persona sin autorización puede estar en áreas de producción y zonas de cargue de producto y ACPM.</p> <p>6. Está prohibido hablar por celular en áreas de producción y zonas de cargue de producto y ACPM.</p> <p>7. El overol y demás elementos de dotación deben ser los suministrados por la empresa y portarlos adecuadamente.</p> <p>8. Para la disposición de los tambores metálicos de 55 galones que ya no usa o que no tienen lugar a disponer, no dude en contactarnos para apoyarlo en esta gestión, siempre y cuando el envase sea de IncoAsfaltos®.</p> <p>9. "En caso que el cliente suministre el material de envase y empaque de algún producto de nuestro portafolio, queda bajo su responsabilidad garantizar la calidad tanto del producto como del envase a recibir".</p> <p>NOTA: Como medida de seguridad y por razón que se levantó la emergencia sanitaria del Covid-19 en Colombia, se recomienda que si la persona tiene síntomas gripales, debe hacer uso de tapabocas en la planta.</p>

16. AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
<p>Autorizo(amos) de manera permanente e irrevocable a IncoAsfaltos SAS e IncoCarga S.A.S., para que consulte, procese, suministre y/o reporte información comercial, financiera, referencias acerca del manejo de mis obligaciones, entre otros, en y/o ante cualquier operador de información - banco de datos de información financiera, crediticia, comercial, de servicios y/o de solvencia patrimonial, dentro del marco de la Ley 1266 de 2008 o aquellas normas que la modifiquen, aclaren, deroguen o reemplacen. Así mismo, autorizo(amos) las consultas de información que posean sobre mí (nosotros) ante entidades como la Superintendencia Financiera de Colombia, Superintendencia de Sociedades, Cámaras de Comercio, Superintendencia de Notariado y Registro, Superintendencia de Puertos y Transportes, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, Registraduría Nacional del Estado Civil, etc.; y, que en general, sirva como antecedente y referencia para los propósitos de esta relación comercial.</p> <p>Igualmente autorizo(amos) para que se solicite información sobre mis (nuestras) relaciones comerciales a cualquier persona natural o jurídica con quien las sostenga (sostengamos) o las haya (hayamos) sostenido; para que consulte ante centrales de información mi (nuestro) endeudamiento directo o indirecto con las entidades del sector financiero del país, así como la información disponible sobre el cumplimiento y el manejo dado a los compromisos con dicho sector, en especial a las cuentas corrientes, tarjetas de crédito, tarjetas débito, créditos otorgados y demás obligaciones.</p> <p>Autorizo (amos) a IncoAsfaltos SAS e IncoCarga S.A.S. para recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, actualizar y transmitir los datos personales obtenidos en virtud de esta relación comercial, de acuerdo con su política de tratamiento de datos personales, en el marco de la Ley 1266 de 2008 y la ley 1581 de 2012, o aquellas normas que la modifiquen, aclaren, deroguen o reemplacen.</p> <p>La información aquí suministrada será actualizada en la forma y términos previstos en la legislación colombiana y/o de conformidad con las instrucciones impartidas por la autoridad competente y/o Superintendencia de Sociedades, en especial en atención a las normas de control y prevención del lavado de activos y de financiación del terrorismo, de tal manera que me (nos) comprometo (emos) a entregar información veraz y verificable, suministrando la totalidad de soportes requeridos, por lo tanto, el incumplimiento total o parcial a lo aquí manifestado facultará a IncoAsfaltos SAS e IncoCarga S.A.S. a suspender o terminar la relación comercial surgida entre nosotros, sin que sea imputable responsabilidad contractual o extracontractual alguna.</p>

 NIT: 900.097.459-8	<b>GESTION GERECIAL</b>	 NIT 901.353.771-3
CODIGO: GF-F-001 Version: 6 Fecha: 02/05/2023	<b>VINCULACIÓN COMERCIAL DE CLIENTES - PROVEEDORES - CONTRATISTAS</b>	CODIGO: FG-F-001 Version: 6 Fecha: 02/05/2023

**17. PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO**

Declaro que tanto los recursos utilizados en la ejecución de las obligaciones contraídas a favor de INCOASFALTOS, como mis ingresos y los de mi representada, provienen de actividades lícitas, de igual manera afirmo que yo y mi representada no tenemos registros negativos, o estamos incluidos en listados de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo nacionales o internacionales, en listas vinculantes o restrictivas y en consecuencia nos obligamos a responder frente a INCOASFALTOS por todos los perjuicios que se llegaren a causar como consecuencia de estas afirmaciones. Autorizo a que se realicen las consultas necesarias en las listas restrictivas con base en la política SAGRILAF de INCOASFALTOS.

Conforme a lo anterior, será justa causa de terminación de los vínculos comerciales que se tengan con INCOASFALTOS, la inclusión del CLIENTE – PROVEEDOR – CONTRATISTA, en los listados de la ONU, OFAC o de cualquier otra autoridad local, extranjera o internacional como sospechoso de actividades de lavado de activos, financiación del terrorismo, y lo relacionado con armas de destrucción masiva. En igual sentido, El CLIENTE – PROVEEDOR – CONTRATISTA responderá ante INCOASFALTOS o algún tercero afectado por los perjuicios causados.

Igualmente serán justas causas, para dar por terminado el vínculo comercial, sin necesidad de declaración judicial, por así pactarlo las partes expresamente en este documento (condición resolutoria expresa), la decisión discrecional de INCOASFALTOS cuando detecte operaciones o transacciones “sospechosas” o “inusuales” o genere una señal de alerta o a discreción del oficial de cumplimiento, en aplicación de su SISTEMA DE AUTOCONTROL Y GESTIÓN DE RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO SAGRILAF o al PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA EMPRESARIAL - PTEE, lo anterior en cumplimiento de la circular básica jurídica expedida por la SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

ITEM	SI	NO
¿Por su cargo o actividad maneja (o) recursos públicos?		
¿Por su cargo o actividad con algún grado de poder público?		
¿Por su actividad u oficio, goza (o) usted de reconocimiento público general?		
¿Posee participación superior al 5% en empresa que maneja recursos públicos?		
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?		
¿Ha desempeñado cargos públicos durante los últimos 2 años?		
SI ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE, diligencie la siguiente información:		

ENTIDAD ESTATAL	CARGO EJERCIDO EN LA ENTIDAD ESTATAL	FECHA VINCULACIÓN A LA ENTIDAD ESTATAL	FECHA DESVINCULACIÓN ENTIDAD ESTATAL

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS**

Declaro que los recursos que permitan realizar transacciones comerciales o de cualquier otro tipo con IncoCarga S.A.S. tienen origen o provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, etc.): \_\_\_\_\_

Así mismo, declaro:


- Que estos recursos no provienen de alguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que lo modifique, adicione o cualquier otra de la legislación colombiana.
- Que NO he admitido NI admitiré que terceros realicen transacciones a mi nombre, provenientes de las actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o cualquier otra de la legislación colombiana; y que NO efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que estén relacionadas con las mismas.
- Que los recursos que se generen durante el desarrollo del vínculo comercial y/o jurídico que se establezca con IncoAsfaltos SAS e IncoCarga S.A.S., no se destinarán a la financiación del terrorismo, financiación de grupos armados al margen de la Ley o al desarrollo de actividades ilícitas de cualquier tipo.
- Que la sociedad que represento, ni sus accionistas o socios, ni sus administradores: (i) están o han estado incluidos en las listas de control de lavado de activos, incluyendo la lista OFAC y la lista SDN o Clinton; ni reportada a la UIAF (ii) han cumplido en todo momento con la ley colombiana en materia de lavado de activos y anticorrupción; y (iii) en ningún momento han incurrido en actos u omisiones iguales o semejantes a los regulados por el FCPA de los Estados Unidos de América (Foreign Corrupt Practices Act).
- Que acepto que IncoAsfaltos SAS e IncoCarga S.A.S. se reserve el derecho de verificar la veracidad de la información aquí consignada y el del trámite o aceptación de cualquier transacción efectuada por mí (nosotros). Si llegase a existir cualquier inconsistencia en la información que he (mos) suministrado, IncoAsfaltos SAS e IncoCarga S.A.S. no estará obligada a concluir la solicitud o transacción ni a manifestar las razones de su decisión
- De acuerdo con el numeral anterior, que autorizo a IncoCarga S.A.S. a cancelar todo vínculo comercial y/o jurídico, en caso de infracción a los compromisos contenidos en este documento o por la inclusión de mi nombre o el nombre de la Compañía que represento en listas restrictivas vinculantes para Colombia.

Igualmente, me (nos) comprometo (emos) a actualizar cualquier tipo de modificación a la información registrada en el presente formato; Obrando en propio nombre y/o de la persona jurídica que represento, de manera voluntaria, en constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior, y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, firmo (amos) el presente documento.

**FACTURACIÓN ELECTRONICA**

Autorizo(amos) de manera irrevocable a IncoAsfaltos/ IncoCarga S.A.S. para realizar el envío de las facturas referentes a la relación comercial al correo electrónico \_\_\_\_\_ y a cumplir con los requisitos establecidos por el proveedor de servicio de facturación electrónica de IncoAsfaltos/ IncoCarga S.A.S. para la recepción y aceptación de las facturas.

Declaro bajo mi responsabilidad que la información consignada en este Formato es veraz y podrá ser confirmada por IncoAsfaltos SAS e IncoCarga S.A.S. y me comprometo a actualizar esta información siempre que sea necesario.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL / PERSONA NATURAL _____ NOMBRES Y APELLIDOS _____ TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION _____	 HUELLA INDICE DERECHO
--	--