



FORMATO DE VINCULACIÓN PERSONA JURIDICA

Fecha de Diligenciamiento

DD

MM

AA

Ciudad

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Razón Social		NIT		DV				
Sigla	Dirección Principal		Tipo de empresa					
			Pública	Privada	Mixta	Otra		
Página Web	Correo Electrónico		Teléfono		Fax			
Información Tributaria								
Gran Contribuyente	SI	NO	Autorretenedor	SI	NO	Régimen de IVA	Común	Simplificada

1.1 REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos del Representante Legal		Tipo de Documento			Número	Fecha y ciudad de expedición	
		C.C.	C.E.	P.P.			
Dirección Domicilio		Ciudad			Departamento	Teléfono	
Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?						SI	NO

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales		Total Egresos Mensuales					
Otros Ingresos Mensuales		Otros Egresos Mensuales					
Total Activos		Total Pasivos					
Mes y año de corte de la información financiera suministrada	Mes	Año	Es declarante?			SI	NO
Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado proviene de:							

3. REFERENCIAS

Personal	Nombres y Apellidos	Dirección	Teléfono	
Familiar	Nombres y Apellidos	Dirección	Teléfono	Parentesco

3.1 Referencia Comercial

Nombre del Establecimiento	Dirección	Ciudad	Teléfono
----------------------------	-----------	--------	----------

4. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación _____ y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectúare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas. Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a **GASES DEL ORIENTE S.A. E.S.P.**, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con **GASES DEL ORIENTE S.A. E.S.P.**, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones 3) Debitar de mi(s) cuenta(s) abiertas en esta, todos los valores originados en las operaciones y servicios que **GASES DEL ORIENTE S.A. E.S.P.** me suministre Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por **GASES DEL ORIENTE S.A. E.S.P.** 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a **GASES DEL ORIENTE S.A. E.S.P.** no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) **GASES DEL ORIENTE S.A. E.S.P.** me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. 5) Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o soportes requeridos anualmente.

5. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Documento	Entidad	Representante Legal
Formato de Vinculación Persona Jurídica debidamente diligenciado y firmado	X	
Cámara de Comercio	X	
Fotocopia del documento del Representante Legal		X

6. FIRMA Y HUELLA

Certifico (amos) que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo (amos):

Firma Solicitante o Representante Legal

Huella Índice Derecho

7. RESULTADOS DE LA ENTREVISTA O VISITA

Lugar	Fecha				Hora			
	Año	Mes	Día		a.m.	p.m.		
Resultado	Aceptado				Rechazado			
Observaciones								
Nombre y Firma del Director Administrativo y Financiero								

8. CONFIRMACIÓN DE DATOS

Año	Fecha	Día	Hora	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de la persona que atendió			Parentesco	
Confirmación de la dirección			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Aceptado	<input type="checkbox"/>	Rechazado	<input type="checkbox"/>	Observaciones

Nombre del Director Administrativo y Financiero

Firma del Director Administrativo y Financiero