

Vinculación Actualización Fecha de diligenciamiento:

Por favor indicar si al momento del diligenciamiento del presente Formato es:

Proveedor de Suministro de Gas Proveedor de Transporte de Gas Potencial Cliente de Suministro de Gas Potencial Cliente de Transporte de Gas

1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

NOTA: Persona Jurídica, indicar el nombre como figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal. Persona Natural, indicar el nombre como figura en el documento de identidad.

Nombre y Apellidos o Razón Social:

Tipo de identificación: NIT C.C. P.P.

NÚMERO										D.V.	

1.1. Información Del Proveedor

Dirección (Sede principal RUT) Dpto/Ciudad
 Dirección (Sede que atiende a TPLGas) Dpto/Ciudad
 Teléfono Página WEB
 Actividad Económica

Nombres y correos electrónicos de las personas que ocupan los siguientes cargos:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
Gerente/Representante Legal			
Notificación Comercial			
Notificación Facturación			
Notificación Operativa			

Personas Expuestas Públicamente

USTED O EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA	¿Maneja o manejó recursos públicos en los últimos 2 años?	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	¿Detenta algún grado de poder público?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	¿Goza de reconocimiento público?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.2. Información tributaria

Tipo de Actividad a la que se dedica Bienes Servicios Responsable de IVA SI No
 Autorretenedor Renta IVA ICA No Gran Contribuyente SI No

1.3. Información Bancaria

AUTORIZAMOS A TPLGAS S.A.S. E.S.P. PARA CONSIGNAR LOS VALORES CORRESPONDIENTES AL PAGO DE NUESTRAS FACTURAS EN LA CUENTA QUE RELACIONAMOS A CONTINUACIÓN:

Nombre del titular Cuenta Bancaria:
 No. de Cuenta Bancaria: Tipo
 Nombre del Banco:
 Sucursal Ciudad

2. INFORMACIÓN DEL GERENTE / REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL

Nombres y Apellidos:
 Tipo y No. Identificación: Nacionalidad
 Correo electrónico:

3. INFORMACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS FINALES

Favor complete la información de los accionistas, personas naturales o jurídicas, con participación igual o mayor al 5%:

RAZÓN SOCIAL/NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN	NACIONALIDAD	% PARTICIPACIÓN

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

RUBRO	AÑO ACTUAL	AÑO ANTERIOR
Total Activos		
Total Pasivos		
Total Patrimonio		
Total Ingresos		
Total Costos y Gastos		

Capital suscrito

5. SISTEMAS DE GESTIÓN

5.1. Su empresa cuenta con alguna de las siguientes certificaciones :

Marcar con una X	Certificado	En proceso	NO	Ente Certificador
Calidad ISO 9001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
OSHA 18001 - ISO 45001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ambiental ISO 14001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Certificación BASC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Otra:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

5.2 De los siguiente programas y sistemas, cuáles son ejecutados por su empresa:

Marcar con una X	Ejecutado	En proceso	NO
Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema de Administración de Riesgos de LA/FT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programa de Ética Empresarial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. EXPERIENCIA DE LA EMPRESA

CLIENTE	PERSONA CONTACTO	TELÉFONO	TIEMPO DE VINCULACIÓN	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO



7. CONFLICTOS DE INTERÉS

Existe algún vínculo de consanguinidad, afinidad o civil entre el Administrador, Representante Legal o Representante Comercial de su Compañía y algún empleado, Administrador o Representante Legal de TPLGas?

Si No

Si la respuesta es sí, por favor indicar:

Nombre y Apellido Cargo en TPLGas
Parentesco

8. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- I. Certificado de Existencia y Representación Legal (no mayor de 30 días).
- II. Copia de la Cédula Representante Legal.
- III. Certificación Bancaria de la cuenta en donde se procederá a realizar los pagos (no mayor de 30 días).
- IV. Aportar el RUT
- V. Estados Financieros del último año.
- VI. Composición Accionaria.
- VII. Diligenciamiento de los siguientes Formularios de Microsoft Forms:
 - * [Información general, bancaria y de notificación](#)

9. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Con la firma del presente documento declaro y garantizo que, a partir de la fecha y durante la relación comercial con TPLGas, cumpro y daré cumplimiento al artículo de los términos y condiciones de las órdenes de Compra de TPLGas S.A.S. E.S.P.

Declaro que tanto mis recursos como los de la persona jurídica que represento, provienen de actividades lícitas. Por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano. Que en la ejecución del negocio jurídico con TPLGas, no contrataremos ni tendremos vínculos de ningún tipo con terceros que realicen operaciones o tengan recursos provenientes de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. Que la persona jurídica que represento cumple con las normas sobre prevención y control de lavado de activos y la financiación del terrorismo que le resulten aplicables, teniendo implementados las políticas, procedimientos y estrategias de prevención y control que se deriven de dichas normas. Que ni yo ni la sociedad que represento, ni sus accionistas o socios que directa o indirectamente tengan el 5% o más del capital social, ni sus representantes legales, ni sus miembros de junta directiva, se encuentran en las listas restrictivas para Colombia, de conformidad con el derecho internacional (listas de las Naciones Unidas) o en las listas de la OFAC, ni tenemos investigaciones o procesos penales por delitos de lavado de activos y financiación del terrorismo, ni por delitos conexos tales como omisión de denuncia y favorecimiento, entre otros. Que en el evento de tener conocimiento de que alguna de las anteriores personas estamos en dichas listas, o que yo o alguna de las anteriores personas seamos investigados por la comisión de cualquiera de los delitos anteriores o de cualquier otro delito, lo informaremos inmediatamente a TPLGas por los mecanismos de contacto dispuesto en la página WEB. Reconocemos el derecho de TPLGas de efectuar las verificaciones que considere pertinentes y de dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica el cumplimiento de alguno de estos casos. Autorizo a TPLGas para efectuar la consulta de mi información personal en listas de control de lavado de activos y financiación del terrorismo y efectuar los reportes a las autoridades competentes en materia de lavado de activos y financiación al terrorismo, que considere necesarios realizar.

10. HABEAS DATA

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma del presente Formato de Conocimiento e Inscripción (el "Formato"), autoriza de forma previa, expresa e informada a TPLGas S.A.S. E.S.P. (en adelante "TPLGas"), sociedad legalmente constituida en Colombia, en calidad de Responsable del Tratamiento de los datos personales que hayan sido suministrados en este Formato en virtud de la relación comercial o contractual, para que, por sí mismo o en asocio con terceros, los usen para: i) crearlo como proveedor o contratista en nuestro sistema y ejecutar la relación contractual, ii) enviarle comunicaciones asociadas a la ejecución de la relación comercial o contractual, iii) fines contables, financieros, entre otros, que puedan ser necesarios para el curso normal de nuestra operación comercial, y demás finalidades que resulten necesarias y se encuentren contempladas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de TPLGas.

TPLGas le informa que usted no está obligado a autorizar el tratamiento de los datos sensibles que llegaren a ser requeridos en este Formato y que como titular podrá ejercer los derechos que la ley le confiere en la forma establecida en nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede consultar en la página web: <https://tplgas.com/> Las consultas o reclamos referente a sus datos personales podrá realizarlas vía comunicación física en la Cra. 24A No. 1A-24 oficina 1602 Edificio BC Empresarial, Puerto Colombia, Atlántico, o a través de comunicación electrónica dirigida al siguiente correo: habeasdata@tplgas.com.

Firma de Representante Legal

Nombre y Apellido:

Identificación:

Será válido únicamente con firma autógrafa o electrónica

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN (Espacio reservado para TPLGas)

Verificado Por: _____
Cargo: _____
Fecha: _____