



FORMATO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN
DE CONTRAPARTES
EMPLEADOS Y CONTRATISTAS

CODIGO: FT-SAGRILAFT-003

VERSION: 001

FECHA: 01/Abril 2024

Fecha de Diligenciamiento	Tipo de Solicitud	Vinculación	Actualización	Tipo de Contraparte	Empleado	Prestación de Servicios
---------------------------	-------------------	-------------	---------------	---------------------	----------	-------------------------

DATOS BÁSICOS DE PERSONA NATURAL

Nombres		Apellidos				
Tipo de Documento	C.C.	C.E.	Otro, ¿Cuál?	Número de Documento		
Fecha de Expedición	Lugar de Expedición		Género	Masculino	Femenino	Otro
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	País		Departamento		Ciudad
Dirección (Residencia)		Ciudad	Departamento País			
Tipo de Vivienda	¿Cuál?	Estado Civil				
Correo Electrónico		Celular	Teléfono			
Profesión		Ocupación				
Área	Cargo	Sede				

REFERENCIAS LABORALES (EXPERIENCIA)

EMPRESA	CIUDAD	CARGO	TIEMPO LABORADO	TELEFONO	JEFE INMEDIATO

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES	EGRESOS MENSUALES
ACTIVOS	PASIVOS
OTROS INGRESOS MENSUALES	PATRIMONIO
CONCEPTO DE LOS OTROS INGRESOS MENSUALES	

MOVIMIENTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR

Inversiones	Transferencias	Otras	¿Cuales?
-------------	----------------	-------	----------

Indique el país o países donde realiza operaciones internacionales:

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y BIENES

Obrando en propio nombre, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente Declaración de origen de fondos a **INGOLTE S.A.**, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en las normas internas y externas que regulan lo concerniente al Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo **SAGRILAFT** y Programa de Transparencia y Ética Empresarial **PTEE**, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación comercial con **INGOLTE S.A.**, Declaro expresamente que:

- Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal, y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
- Declaro que **NO** he admitido ni admitiré que terceros realicen transacciones a mi nombre provenientes de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que estén relacionadas con las mismas.
- Acepto que **INGOLTE S.A.** se reserve el derecho de verificar la veracidad de la información aquí consignada y el del trámite o aceptación de cualquier transacción por mí planteada. Si llegase a existir cualquier inconsistencia en la información que he suministrado, **INGOLTE S.A.** no estará obligada a concluir la solicitud o transacción ni a manifestar las razones de su negación. Igualmente me comprometo a actualizar cualquier tipo de modificación a la información registrada.
- Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

De mi Actividad Comercial : Otras fuentes:

--

SI USTED ES PEP (PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE), COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP) personas nacionales o extranjeras que, por razón de su cargo, manejan o han anejado recursos públicos o tienen poder de disposición sobre éstos. Como servidores públicos tienen asignadas o delegadas las siguientes funciones: Expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo-sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos.

POR SU ACTIVIDAD O CARGO USTED:	SI	NO	SI RESPONDIÓ AFIRMATIVO A ALGUNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES, POR FAVOR, ESPECIFICAR
Maneja recursos públicos			
¿Existe algún vínculo familiar entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?			
Usted o un familiar ejerce o ejerció algún grado de poder público			
Usted o un familiar goza o gozó de reconocimiento público			

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Realizo de forma libre y voluntaria las siguientes declaraciones y en caso de encontrarme implicado o evidenciar un conflicto de interés, declaro que lo informaré de manera oportuna a **INGOLTE S.A.**:
 1. No ofreceré directa o indirectamente, incentivos económicos y/o no económicos a proveedores, contratistas, clientes, directivos y empleados de **INGOLTE S.A.**, o cualquier tercero, con el fin de influenciar sus decisiones en el ejercicio de las actividades comerciales de **INGOLTE S.A.**
 2. No usaré mi posición como empleado de **INGOLTE S.A.**, así como su reputación y logos, con el fin de obtener beneficios, para mí o un tercero.
 3. No revelaré ningún tipo de información privada, semiprivada o sensible de **INGOLTE S.A.** a la que tenga acceso en el ejercicio de mis actividades, para beneficio personal, de algún familiar cercano o de un tercero. (Ley 1581/2012).

¿En **INGOLTE S.A.** laboran o prestan servicios de cualquier índole algún familiar o pariente de hasta cuarto grado de consanguinidad, cuarto grado de afinidad y único civil (padre, hijo, abuelo, nieto, hermano, cónyuge, tío, sobrino, primo, suegro, nuera o yerno, hijo adoptivo y/o padre o madre adoptante)?

SI NO

Vínculo Familiar o Parentesco	Nombre Completo	Número de Identificación	Cargo

¿Es dueño, socio, accionista, representante legal, directivo o empleado de empresas, sociedades, consorcios, negocios, establecimientos comerciales y/u organizaciones que tengan relación comercial con **INGOLTE S.A.**?

SI NO

NIT	Razón Social / Nombre de la Empresa	Tipo de Vínculo (dueño, socio, accionista, representante legal, directivo o empleado)

¿Tiene algún familiar o pariente de hasta cuarto grado de consanguinidad, cuarto grado de afinidad y único civil (padre, hijo, abuelo, nieto, hermano, cónyuge, tío, sobrino, primo, suegro, nuera o yerno, hijo adoptivo y/o padre o madre adoptante) que sea socio o accionista con participación en una empresa o que el tenga el control de la misma y que a su vez dicha empresa sea cliente o proveedor de **INGOLTE S.A.**?

SI NO

Vínculo Familiar o Parentesco	Nombre Completo	Número de Identificación	Razón Social / Nombre de la Empresa	% de Participación

EL EMPLEADO o CONTRATISTA se obliga con **INGOLTE S.A.** a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, cuando se realicen modificaciones o cada vez que así se le solicite, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación faculta al **INGOLTE S.A.** para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación contractual o comercial que tenga.

AUTORIZACION CONSULTA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Declaro que **INGOLTE S.A.** me ha informado: 1) Que **INGOLTE S.A.** actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de **INGOLTE S.A.** y podre solicitarla al correo electrónico denunciaslaft@ingolte.com y se encuentran en la página web: [https:// https://ingolte.com/](https://ingolte.com/); 2) Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.; 3) Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.; 4) Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por **INGOLTE S.A.** y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de **INGOLTE S.A.**

INGOLTE S.A., actuando en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para el adecuado desarrollo de sus actividades comerciales, así como para el fortalecimiento de sus relaciones con terceros, recolecta, almacena, usa, circula y suprime Datos Personales correspondientes a personas naturales y jurídicas con quienes tiene o ha tenido relación, tales como, sin que la enumeración signifique limitación, trabajadores y familiares de éstos, accionistas, consumidores, clientes, distribuidores, proveedores, acreedores y deudores, para los siguientes propósitos o finalidades: Finalidades generales para el tratamiento de Datos Personales: Nuestros datos serán tratados por **INGOLTE S.A.** para las siguientes finalidades: • El trámite de nuestra solicitud de vinculación como Consumidor, deudor, contraparte contractual y/o proveedor. • Los procesos de negociación de contratos con **INGOLTE S.A.** • Ejecución y el cumplimiento de los contratos celebrados. • El control y la prevención del fraude, lavado de activos, financiación del terrorismo y financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva. • El control y la prevención de la corrupción y el soborno transnacional. • Todo lo que involucre la gestión integral de la contratación. • La elaboración de estudios técnico-acturiales, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias de mercado y, en general. • Realización de encuestas sobre satisfacción en los servicios prestados por **INGOLTE S.A.** • Intercambio o remisión de información en virtud de tratados y acuerdos internacionales o intergubernamentales suscritos por Colombia, y la; • Consulta, almacenamiento, administración, transferencia, procesamiento y reporte de información a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas referentes al comportamiento crediticio, financiero y comercial. El tratamiento será realizado directamente por **INGOLTE S.A.** o por los encargados del tratamiento que ella considere necesario.

Teniendo en cuenta lo anterior, y con la firma en el presente documento autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **INGOLTE S.A.** el tratamiento de mis datos personales, los datos de la organización que represento y sus asociados o accionistas, incluidos los sensibles y de menores en calidad de su representante legal, y autorizo, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que me fueron informados en este documento y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de **INGOLTE S.A.**

PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

INGOLTE S.A. implementó medidas tendientes a prevenir que sus operaciones puedan ser utilizadas como instrumento para el aprovechamiento, manejo o inversión de cualquier bien o activo proveniente de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a dichos. En tal sentido, indique a continuación si declara conocer y aceptar que **INGOLTE S.A.** podrá dar por terminado de manera unilateral la relación laboral o comercial existente, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna cuando se presente cualquiera de las siguientes situaciones: i) Presentar condena en firme por parte de las autoridades competencias por el delito de lavado de activos, o los delitos fuente de éste relacionado en el código penal colombiano o el delito de financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas o proliferación de armas de destrucción masiva. ii) Ser incluido en listas internacionales vinculantes para Colombia y OFAC. iii) Incumplir con los requisitos aplicables a la verificación de su identidad, la identificación de su beneficiario final, obtener información sobre el propósito y el carácter que se pretende dar a la relación comercial, o se niegue a entregar los documentos requeridos para su adecuado conocimiento y/o la debida diligencia continua de la relación para asegurar que las transacciones que se realicen sean consistentes con el conocimiento que tiene **INGOLTE S.A.**

Por lo anterior, con la firma en el presente documento declaro conocer y aceptar de manera expresa las políticas de prevención de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo, Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, Corrupción y Soborno Transnacional

FIRMA Y HUELLA			
COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO			
NOMBRE COMPLETO			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
FIRMA			
DOCUMENTACIÓN ANEXA PARA PERSONAS NATURALES:			
Cumple:	Copia de Cédula de Ciudadanía	HUELLA	
Cumple:	Copia del RUT		
Cumple:	Certificación Bancaria		
Cumple:	Hoja de vida (Para Empleados y Contratistas)		
Cumple:	Declaración de Persona Expuesta Políticamente (PEP)		
DILIGENCIAMIENTO INTERNO INGOLTE S.A.			
Resultado de Verificación de Datos			
Observaciones			
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN VERIFICÓ:		FECHA:	HORA:
IDENTIFICACIÓN:			
FIRMA			