

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE VINCULACIÓN DE PROVEEDORES

		Fecha diligenciamiento	
		DIA MES ANO	
1 TNFODMACT	AN CENERAL	521 1125 7110	
1. INFORMACIÓN GENERAL  PERSONA NATURAL (Para las personas jurídicas está información será la del representante legal			
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		Identificación	
	. — — .	dida en	
	Nacimiento	Nacionalidad	
Año Mes Día	T-1/6	California	
Dirección Residencia País - Dpto Ciudad	Teléfono casa	Celular	
DETALLE ACTIVIDAD	<u> </u>		
Asalariado Independiente Estudiante Rentista	Socio Pen	sionado	
Código de Actividad "CIIU" E-Mail Ocupación / Profesión Nombre Empresa donde Trabaja	Carr	go que Desempeña	
Occupacion / Profession Nombre Empresa donde Trabaja	Cary	go que Desempena	
Dirección Empresa Ciudad	Teléfono	E Mail	
Por su cargo o actividad maneja Por su actividad u oficio, goza usted de	Por su ca	irgo o actividad ejerce algún grado	
recursos públicos? Si No reconocimiento público general? Si	No de poder	público? Si No	
Actualmente es una persona Si su respuesta fue afirmat	va por favor indique la fecha de vincula	ción al cargo	
políticamente expuesta Si No No			
	irmativa por favor indique el cargo y la t	fecha de retiro	
una persona políticamente expuesta Si No No Tiene usted algún vinculo familiar con una Persona Pública o Políticamente Expuesta?	Si No		
Si su respuesta fue afirmativa suministre la siguiente información	3		
Padre Hijo Hermano Nieto Abuelo	Suegro Yerno Cuñado	Esposo	
Nombre Completo Número	de identificación		
Nombre Completo Número	de identificación		
	de identificación		
PERSONA JURÍDICA			
Razón social	NIT	-	
		Fax	
Razón social	NIT	Fax Fax	
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  País - Dpto Ciudad	NIT Teléfono Teléfono		
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública Privada Mixta Inversión extra	NIT Teléfono Teléfono		
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  País - Dpto Ciudad	NIT Teléfono Teléfono		
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública Privada Mixta Inversión extra	NIT Teléfono Teléfono Otra Cuál	Fax	
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública  Privada  Mixta  Inversión extra  Código de actividad CIIU  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE  PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N	Teléfono Teléfono Otra Cuál CCTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O ÓN)	
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública  Privada  Mixta  Inversión extra  Código de actividad CIIU  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE	Teléfono  Teléfono  Toléfono  Otra Cuál  CTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL SIAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACION  TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O	
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública  Privada  Mixta  Inversión extra  Código de actividad CIIU  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE  PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N	Teléfono Teléfono Otra Cuál CTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL SIAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACIO	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O ÓN)	
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública  Privada  Mixta  Inversión extra  Código de actividad CIIU  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE  PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N	Teléfono  Teléfono  Toléfono  Otra Cuál  CTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL SIAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACION  TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O ÓN)	
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública  Privada  Mixta  Inversión extra  Código de actividad CIIU  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE  PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N	Teléfono  Teléfono  Otra Cuál  CTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL S IAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACIO  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  C.C. C.E. T.I. NIT	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O ÓN)	
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública  Privada  Mixta  Inversión extra  Código de actividad CIIU  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE  PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N	Teléfono Teléfono Toléfono Tol	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O ÓN)	
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública  Privada  Mixta  Inversión extra  Código de actividad CIIU  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE  PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N	Teléfono  Teléfono  Teléfono  Otra Cuál  CTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5 IAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACIÓN  C.C. C.E. T.I. NIT  C.C. C.E. T.I. NIT  C.C. C.E. T.I. NIT	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O ÓN)	
Razón social  Dirección oficina principal  Ciudad  Dirección sucursal o agencia  País - Dpto Ciudad  Tipo de empresa: Pública  Privada  Mixta  Inversión extra  Código de actividad CIIU  E-mail  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE  PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N  RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO	Teléfono Teléfono Toléfono Tol	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O ÓN)  NÚMERO	
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública Privada Mixta Inversión extra Código de actividad CIIU  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N  RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO  3. INFORMACIÓN FINANCIERA (Esta información	Teléfono  Teléfono  Teléfono  Otra Cuál  CTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL S IAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACIÓN  C.C. C.E. T.I. NIT	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O ÓN)  NÚMERO	
Razón social  Dirección oficina principal  Ciudad  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública Privada Mixta Inversión extra  Código de actividad CIIU  E-mail  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE  PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N  RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO  3. INFORMACIÓN FINANCIERA (Esta información  Total activos	Teléfono  Teléfono  Teléfono  Otra Cuál  CTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5 IAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACI  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  C.C. C.E. T.I. NIT  Total pasivo	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O ÓN)  NÚMERO  rídicas)	
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública Privada Mixta Inversión extra Código de actividad CIIU  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N  RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO  3. INFORMACIÓN FINANCIERA (Esta información Total activos Ingresos Mensuales  Otros Ingresos \$	Teléfono  Teléfono  Teléfono  Otra Cuál  CTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5 IAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACI  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  C.C. C.E. T.I. NIT  CON C.E. T.I. T.I. T.I. NIT  CON C.E. T.I. T.I. T.I. T.I. T.I. T.I. T.I. T	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O ÓN)  NÚMERO  rídicas)	
Razón social  Dirección oficina principal  Ciudad  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública Privada Mixta Inversión extra  Código de actividad CIIU  E-mail  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE  PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N  RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO  3. INFORMACIÓN FINANCIERA (Esta información  Total activos	Teléfono  Teléfono  Teléfono  Otra Cuál  CTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5 IAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACI  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  C.C. C.E. T.I. NIT  Total pasivo	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O ÓN)  NÚMERO  rídicas)	
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública Privada Mixta Inversión extra  Código de actividad CIIU  E-mail  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE  PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N  RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO  3. INFORMACIÓN FINANCIERA (Esta información  Total activos  Ingresos Mensuales  Otros Ingresos \$  Egresos Mensuales  Otros Egresos \$	Teléfono  Teléfono  Teléfono  Tota O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5 IAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACIO  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  C.C. C.E. T.I. NIT  Con será de la Compañía para personas juitable de la	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O ÓN)  NÚMERO  rídicas)	
Razón social  Dirección oficina principal  Ciudad  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública Privada Mixta Inversión extra Código de actividad CIIU  E-mail  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N  RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO  3. INFORMACIÓN FINANCIERA (Esta información Total activos Ingresos Mensuales  Otros Ingresos \$ Egresos Mensuales  Otros Egresos \$  4. ACTIVIDAD EN OPERACIÓ	Teléfono  Teléfono  Teléfono  Tota O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5 IAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACION  C.C. C.E. T.I. NIT  C.C. C.E. T.I. SIT  CONCEPTO (Otros Ing. Concepto (Otros Eguines Internacionales	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O  ÓN)  NÚMERO  rídicas)  presos)  resos)	
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública Privada Mixta Inversión extra  Código de actividad CIIU  E-mail  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE  PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N  RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO  3. INFORMACIÓN FINANCIERA (Esta información  Total activos  Ingresos Mensuales  Otros Ingresos \$  Egresos Mensuales  Otros Egresos \$	Teléfono  Teléfono  Teléfono  Tota O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5 IAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACION  C.C. C.E. T.I. NIT  C.C. C.E. T.I. SIT  CONCEPTO (Otros Ing. Concepto (Otros Eguines Internacionales	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O ÓN)  NÚMERO  rídicas)	
Razón social Dirección oficina principal  Ciudad  Dirección sucursal o agencia  País - Dpto Ciudad  Tipo de empresa: Pública Privada Mixta Inversión extra Código de actividad CIIU  E-mail  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO  3. INFORMACIÓN FINANCIERA (Esta información Total activos Ingresos Mensuales  Gotros Ingresos \$  Egresos Mensuales  Otros Egresos \$  4. ACTIVIDAD EN OPERACIÓn Inversiones Préstamos Trasferencias Otros   Otros	Teléfono  Teléfono  Teléfono  Total Cuál  CTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5 IAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACIO  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  C.C. C.E. T.I. NIT  CON SETÁ DE LE MAS DEL 5 INES INTERNACIONALES  Tipo de Transacción: Imp	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O  ÓN)  NÚMERO  rídicas)  presos)  resos)	
Razón social  Dirección oficina principal  Ciudad  Dirección sucursal o agencia  Tipo de empresa: Pública Privada Mixta Inversión extra Código de actividad CIIU  E-mail  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N  RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO  3. INFORMACIÓN FINANCIERA (Esta información Ingresos Mensuales  Egresos Mensuales  Otros Ingresos \$  Gross Geresos \$  4. ACTIVIDAD EN OPERACIÓn  Realiza transacciones en moneda extranjera?  SI NO	Teléfono Teléfono Teléfono Tota Cuál  CCTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL SIAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACION C.C. C.E. T.I. NIT CON SETÁ DE LA CONCEPTION (OTROS EGION CONCEPTION (OTROS EGION CONCEPTION CONCEPTION CONCEPTION CUÁI?	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O  ÓN)  NÚMERO  rídicas)  presos)  resos)	
Razón social  Dirección oficina principal  Dirección sucursal o agencia  País - Dpto Ciudad  Tipo de empresa: Pública Privada Mixta Inversión extra Código de actividad CIIU  2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRE PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR N  RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO  3. INFORMACIÓN FINANCIERA (Esta información Total activos Ingresos Mensuales  Gresos Mensuales  Otros Ingresos \$ Egresos Mensuales  Otros Egresos \$ Inversiones Préstamos Trasferencias Otros   Tipo de Producto Identificación o Numero  Finidad Monto  Monto  Monto  Identificación o Numero  Finidad Monto  Monto  Monto  Presidad	Teléfono Teléfono Teléfono Tota Cuál  CCTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL SIAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACIO C.C. C.E. T.I. NIT CON SETÁ DE LA COMPAÑÍA PARA PERSONAS JU TOTAL PASIVO CONCEPTO (Otros Egu  ONES INTERNACIONALES Tipo de Transacción: Imp Cuál?	Fax  5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O  ÓN)  NÚMERO  prédicas)  presos)  presos)  presos)  presos   Pre	

## 5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CONSULTA A CENTRALES DE RIESGO E INFORMACION

## Declaro expresamente que:

- 1. Los recursos que la Compañía posee provienen de las siguientes fuentes: (Detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.)
- 2. Tanto mi actividad o la actividad de la compañía a la cual represento, 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 o de los países no cooperantes en la lucha contra el LA/FT.
- 3. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente o cuando sea solicitada por Positiva Compañía de Seguros.
- 4. Autorizo a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formato.
- 5. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas

## 6. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

- Si en el desarrollo del objeto contractual la CONTRATANTE recolecta o recibe datos personales de la CONTRATISTA, se entenderá que la CONTRATISTA, en calidad de titular del dato personal autoriza de manera previa, expresa e informada para que transfieran, transmitan, trasladen, compartan, almacenen, revelen o utilicen la información personal para el cumplimiento del contrato.
- La CONTRATISTA ha sido informada de que la CONTRATANTE cuenta con (a) una Política de Tratamiento de la Información, (b) un responsable encargado de atender todas las consultas y reclamos relacionados la protección de los datos personales que se dirijan al correo electrónico servicioalcliente@positiva.gov.co
- La CONTRATISTA declara que ha sido informada que, en calidad de titular, tiene el derecho de acceder, conocer, modificar, actualizar, o rectificar los datos personales de las bases de datos administradas por el CONTRATANTE.
- La CONTRATISTA otorga su autorización libre, expresa, previa e informada al CONTRATANTE para tratar sus datos sensibles, habiendo sido informado del carácter facultativo que implica la revelación de ese tipo de datos personales. La CONTRATANTE podrá transmitir o transferir, dentro o fuera del territorio colombiano, los datos personales recolectados en virtud del presente contrato, sin que para ello sea necesario obtener nuevamente la autorización de la CONTRATISTA.

9. FIR	MA Y HUELLA
Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la documento:  Firma proveedor o Representante I	información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente  Legal Huella
10. INFORMACIÓN ENTREVISTA	11. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN
Lugar de la entrevista DÍA MES AÑO	Fecha de Verificación DÍA MES AÑO Hora
Fecha de la entrevista Hora	Nombre y Cargo de quien verifica

10. INFORMACION ENTREVISTA	
Lugar de la entrevista	
Pecha de la entrevista DÍA MES AÑO Hora Hora	
Nombre Intermediario y/o Asesor Responsable	
Firma Intermediario y/o Asesor Responsable	
Resultado de la Entrevista	
La entrevista la realiza el funcionarios del área que supervisará el contrato	

Aprobó: Junta Directiva

Revisó: Alexander Ruíz Ceballos - Oficial de Cumplimiento Elaboró: Luisa Viviana Pérez Gómez- Profesional Especializado

11. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN
Fecha de Verificación DÍA MES AÑO Hora
Nombre y Cargo de quien verifica
Firma
Resultado de la Verificación
La verificación se encuentra a cargo del superior jerárquico de quién realiza la entrevista

CÓDIGO: EST\_3\_3\_1\_FR02

VERSIÓN: 1