



Fecha de Diligenciamiento	DD	MM	AA	Ciudad	
---------------------------	----	----	----	--------	--

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Razón Social				NIT	DV
Sigla	Dirección Principal			Tipo de empresa	
				Pública	Privada
Página Web	Correo Electrónico			Mixta	Otra
				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

Declaro expresamente que:

- La actividad, profesión u oficio de la Compañía es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano
- La información suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable
- Me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos
- Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas
- Los recursos que posee la compañía provienen de la (s) actividades descritas anteriormente

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a PROGASUR S.A. E.S.P., o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para:

- Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente.
- 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 PROGASUR S.A. E.S.P., con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercado, 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 consignen 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.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
 Le informamos que de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, la sociedad PROMOTORA DE GASES DEL SUR S.A. E.S.P. (PROGASUR S.A. E.S.P.) identificada con el NIT 800.170.118-0 ha diseñado la "POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES" (que incluye Manual de Procedimientos) para el uso y protección de sus Datos Personales, la cual puede ser consultada en nuestras oficinas ubicadas en la Carrera 50 No. 18ª- 75 piso 1 de la ciudad de Bogotá.

- Por esta razón le comunicamos que de conformidad con la autorización aquí impartida por usted, facultada de manera voluntaria a la sociedad PROGASUR S.A. E.S.P., para dar tratamiento y uso a sus datos personales en los siguientes términos:
- Efectuar actividades de compras de bienes y servicios.
 - Notificación de cancelación de obligaciones a los proveedores de la compañía, entre otro tipo de comunicaciones por parte de PROGASUR S.A. E.S.P.
 - Evaluar la calidad de los productos y servicios suministrados por esta sociedad.
 - Dar cumplimiento a las obligaciones contraídas por el titular de la presente autorización, conforme la relación existente con la compañía.
 - Para cumplir con los deberes de información que deba cumplir la compañía por mandato legal, por decisión judicial o de autoridad competente.
 - Podremos estar en contacto con el titular del Dato Personal en caso de existir riesgo frente a la protección de sus Datos Personales.
 - La información y datos suministrados podrán ser objeto de transmisión y/o transferencia a terceros países, para la ejecución de las actividades relacionadas con la sociedad y/o con el tratamiento antes descrito.
 - Otras actividades que sean sujetas al desarrollo del objeto social de la compañía y en las cuales necesariamente deben ser usados los Datos Personales del titular.

2. Estarán autorizados para usar los Datos Personales suministrados:

La sociedad PROGASUR S.A. E.S.P.; adicionalmente esta autorización se hará extensiva a quienes representen a la sociedad, o quienes esta pueda contratar para el ejercicio de su representación, o quien esté cada sus derechos, obligaciones o su posición contractual correspondiente con la relación que pueda tener con el titular de la información.

3. La presente autorización estará vigente desde la fecha en que fue otorgada y permanecerá vigente hasta tanto permanezcan las finalidades para la cual fue otorgada o hasta que el titular de la información solicite la revocación o supresión de la misma, salvo cuando exista un deber legal o contractual de permanecer en las bases de datos.

4. Políticas y procedimientos para el uso y protección de Datos Personales:

El titular de la información, quien por este medio emite autorización para el uso de sus Datos Personales, podrá en cualquier momento acceder a los datos suministrados, así como solicitar la corrección de los mismos, actualizarlos, suprimirlos o solicitar la revocación de la presente autorización, en los términos de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013; el interesado podrá dirigirse a las oficinas de PROGASUR S.A. E.S.P., ubicadas en la Carrera 50 # 18 a 75 piso 1 Bogotá D.C. o dirigir un correo a la dirección electrónica progasur@progasur.com.co; la solicitud será atendida en los términos establecidos por la Ley para el efecto.

La solicitud deberá contener, al menos, la información que se identifica a continuación:

- Identificación del titular
- Descripción de los hechos que dan lugar a la consulta, sugerencia, reclamo o queja
- Términos de la solicitud
- Dirección para la notificación

A través de la presente autorización, el titular de los Datos Personales faculta a la sociedad PROGASUR S.A. E.S.P. para que la información suministrada sea utilizada para los fines antes determinados, y reconoce y acepta que los datos suministrados son veraces y que no ha sido omitida o alterada la información suministrada; en caso contrario, la sociedad PROGASUR S.A. E.S.P., estará en imposibilidad de cumplir con los fines para los cuales es destinada la presente información.

Autorizo que mis datos personales sean tratados y usados conforme a la presente autorización, en los términos de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

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
Rut	X	
Estados Financieros y Declaración de Renta	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 Financiero y Administrativo						

8. CONFIRMACIÓN DE DATOS

Fecha Año <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Día <input type="text"/>		Hora a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>		Teléfono <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 Financiero y Administrativo

Firma del Director Financiero y Administrativo