



**FORMATO DE VINCULACIÓN Y CONOCIMIENTO DE CLIENTES CON APROBACIÓN DCAE**

Liberado: 06-06-2022  
Número de Revisión: 3  
Cód.: IM OC DAC FO 059

Fecha (1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Almacén(2):	<input type="text"/>
	DIA	MES	AÑO		CAN
Tipo de tramite (3)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Vinculación	Actualización			

**1. TIPO DE CLIENTE (4)**

Persona Natural <input type="checkbox"/>	Persona Jurídica <input type="checkbox"/>
--	---

**2. DATOS PERSONA NATURAL (5)**

Apellidos:		Nombres:	
Tipo de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>		Lugar y Fecha de Expedición:	
Dirección de Residencia:		Teléfonos:	Cuidad:
Celular:		Declarante de renta:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E-mail:		Nacionalidad:	
Profesión:		Ocupación:	
Nombre de la Empresa donde trabaja:			Cargo:

**3. DATOS PERSONA JURIDICA (6)**

Razón o Denominación Social:		NIT:	
Representante Legal: Apellidos:		Nombres:	
Tipo de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>		Lugar y Fecha de Expedición:	
Dirección Oficina Principal:		Ciudad:	Teléfono:
E-mail:		Celular:	
Correo Electrónico facturación electrónica:		Tipo de Empresa: Pública <input type="checkbox"/> Mixta: <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>	
Actividad Económica <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Agrícola <input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/>		Otra: cuál? _____ CIU: _____	

**Persona de Contacto**

Nombre de la persona:	Cargo	Teléfono:	E-mail:
-----------------------	-------	-----------	---------

**8. DOCUMENTOS REQUERIDOS (7)**

**PERSONA NATURAL**  
 1. Fotocopia de la cédula  
 2. Fotocopia del RUT (SI TIENE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO)  
**Nota:** Si la compra es superior o igual a \$3.000.000 se debe diligenciar el FORMATO ORIGEN DE FONDOS CLIENTES "IM OC DAC FO 061"  
**PERSONA JURÍDICA**  
 1. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal  
 2. Copia del RUT y Cámara y Comercio no mayor a 30 días  
 3. Diligenciar el FORMATO ORIGEN DE FONDOS CLIENTES "IM OC DAC FO 061"

**10. DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN PERSONA NATURAL Y JURÍDICA (8)**

Autorizo a la empresa INDUMIL, para el tratamiento de los datos personales los cuales fueron suministrados de manera voluntaria, de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 La presente autorización faculta a INDUMIL para utilizar mis datos en la realización de las siguientes actividades  
 1. Para verificar, corroborar, comprobar, validar, investigar o comparar la información suministrada con entidades y autoridades competentes  
 2. Para solicitudes de evaluación y reevaluación de los productos y servicios prestados  
 3. Para la atención de requerimientos judiciales o administrativos y el cumplimiento de mandatos judiciales o legales  
 4. para cumplir con los requisitos que realicen las autoridades encargadas del recaudo de impuestos, tasas y contribuciones a nivel local y/o nacional.

**11. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN Y ANTISOBORNO (9)**

**En INDUMIL NO se acepta la Corrupción ni el Soborno**  
 1. Me comprometo a no ofrecer, prometer o entregar dádivas (financieras o no) directamente o indirectamente o cualquier otra forma de halago, a funcionarios de la Industria Militar para que actúen o dejen de actuar en relación con sus obligaciones.  
 2. Me comprometo a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía, agentes, comisionistas, asesores, consultores o representantes, ofrezcan, prometan o entreguen dádivas (financieras o no) directamente o indirectamente o cualquier otra forma de halago, a funcionarios de la Industria Militar.  
 3. Me comprometo formalmente a impartir instrucciones a todos mis empleados, agentes, asesores y representantes en lo relacionado con el cumplimiento de la normatividad legal vigente, especialmente de aquellas que rigen los procesos de contratación y les impondré las obligaciones de no ofrecer, prometer o entregar dádivas (financieras o no) directamente o indirectamente a funcionarios de la Industria Militar, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la compra de bienes y/o servicios.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento

\_\_\_\_\_ Firma

c.c. \_\_\_\_\_

## INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO FORMATO REGISTRO

- 1 **FECHA(1):** Registre la fecha de diligenciamiento
- 2 **ALMACÉN (2) :** Registre el almacén donde realiza la vinculación o actualización de datos
- 3 **TIPO DE TRAMITE (3)** Registre una X en el tipo de tramite a realizar, vinculación o actualización
- 4 **TIPO DE CLIENTE (4):** Registre una X si es persona natural o jurídica
- 5 **DATOS PERSONA NATURAL (5):** Registre la información solicitada en la sección si es persona natural
- 6 **DATOS PERSONA JURIDICA (6):** Registre la información solicitada en la sección si es persona jurídica
- 7 **DOCUMENTOS REQUERIDOS (7):** Debe anexar al formato los documentos indicados según tipo de persona
- 8 **DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN PERSONA NATURAL Y JURÍDICA (8):** Realice lectura del contenido
- 9 **COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN Y ANTISOBORNO (9):** Realice lectura del contenido
- 10 **FIRMA (10) :** Registrar Firma de la persona autorizada