



Formato para la vinculación de clientes y protección de datos personales FOR-GC-018

(3) Almacenamiento de registro: Carpeta RG	(1) Consecutivo No:
	(2) Fecha de Recepción:

(4) DATOS GENERALES

Razón Social								
Nombre Comercial y/o Sigla								
NIT		C.C.		C.E.				
Sector Económico					Código CIU			
Nombre del Rep. Legal	C.C.		C.E.		PAS			
Dirección (Cl /Cra / Av / Diag /Trv)								
Ciudad				Teléfono:			Celular	
Fax				Pág. Web:				
Nombre contacto								
E-mail (contacto)								
Actividad Económica (Describa en el espacio la actividad o actividades de la Compañía)								

(5) INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Gran Contribuyente	SI		NO		Resolución				
Regimen de Impuesto de Valor Agregado	COMUN			SIMPLIFICADO		NINGUNO			
Código ICA	SI		NO		CÓDIGO ACTIVIDAD	Tarifa			
Autorretenedor	SI		NO		No sujeto a retención	Resolución			
Autorretenedor CREE	SI		NO		Tarifa	TIPO DE MONEDA	PESOS	DÓLAR	OTRO

CONDICIONES GENERALES DE NEGOCIACIÓN (Espacio diligenciado por AOXLAB S.A.S.)

Plazo de pago	Contado		30		60	Facturación:			
Descuentos:	Pie fra.		Pronto pago		Por volumen				
Cupo de crédito aprobado									
Otras condiciones:									

(6) AUTORIZACIÓN PARA MANEJO DE DATOS PERSONALES

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que AUTORIZO a AOXLAB S.A.S., para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012 su Decreto reglamentario 1377 de 2014, la Ley 1266 de 2008, los capítulos 25 y 26 del Decreto 1074 de 2015, y demás normas concordantes, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la ley. De igual manera, declaro y autorizo lo siguiente:

- I. 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.
- II. Para efectos de efectuar el bien o servicio a AOXLAB S.A.S., suministro mis datos personales para todos los fines precontractuales y contractuales respectivos.
- III. AOXLAB S.A.S me ha informado, de manera expresa:

1. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Mis datos personales serán tratados por AOXLAB S.A.S para las siguientes finalidades: i) El trámite de mi solicitud de vinculación como proveedor ii) La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre. iii) El control y la prevención del fraude. iv) Controlar el cumplimiento de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral v) La prevención y control del lavado de activos y la financiación del terrorismo. vi) Consulta y envío de información a las centrales de riesgo crediticio. vii) Realización de encuestas sobre satisfacción del bien suministrado o los servicios prestados por el proveedor a AOXLAB S.A.S
2. El tratamiento de mis datos personales será realizado directamente por AOXLAB S.A.S. o por los encargados del tratamiento que AOXLAB S.A.S. considere necesarios conforme a su política de tratamiento de datos personales disponible en www.aoxlab.com.
3. USUARIOS DE LA INFORMACION: Que los datos podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados para las finalidades mencionadas, a: i) Las personas jurídicas que tienen la calidad de filiales, subsidiarias o vinculadas y/o aliadas estratégicas. ii) Personas jurídicas que administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes, la selección de riesgos, y control de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral.
4. TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE INFORMACION A TERCEROS PAISES: Que en ciertas situaciones es necesario realizar transferencias internacionales de mis datos para cumplir las finalidades del tratamiento.
5. DATOS SENSIBLES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los relativos a la salud y a los datos biométricos.
6. DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACION: Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las Leyes 1266 de 2008, 1581 de 2012 y su Decreto reglamentario 1377 de 2013. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí.
7. RESPONSABLES Y ENCARGADOS DEL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN: Que el responsable del tratamiento de la información es AOXLAB S.A.S., cuyos datos de contacto para estos efectos son los siguientes:
Correo electrónico: calidad@aoxlab.com; aux-contable@aoxlab.com
Teléfonos: 411 79 07 – 3128743291 - 3148671546
Medio escrito y físico: Medellín: Calle 32F No. 74B - 122, Laureles, Medellín, Colombia

De manera expresa, AUTORIZO el tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles 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.

(7) Favor adjuntar fotocopia de :	RUT	Certificado Cámara de Comercio (no mayor a dos meses).	Declaración de origen de fondos	C.C. Representante legal	Dos (2) Referencias comerciales (no mayor a dos meses)				
-----------------------------------	-----	--	---------------------------------	--------------------------	--	--	--	--	--

(8) NOMBRE, FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL