



FORMATO DE ALTA / ACTUALIZACIÓN DE DATOS FT-OEA-007

Vinculación Actualización

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa)

Nombre Legal de la Compañía						
Casa Matriz (Sold To)						
Tipo Identificación (NIT,RIF,RUC,CNPJ, Otro):			No. Identificación:			
Dirección:						
Ciudad:			Estado:			
País:			Código Postal:			
Telefono Principal:			Telefonos Secundarios:			
Contacto:			Cargo:			
Telefono:			Celular:			
Email:						
Actividad Económica Principal			Código CIU			
Representante(s) Legal(es)						
Tipo Identificación	No. Identificación	Nombres y Apellidos	Maneja o Administra Recursos Públicos		En los últimos dos años ha desempeñado funciones públicas destacadas	
			SI	NO	SI	NO

HEADQUARTERS

24 Waterway Avenue, Suite 1200, The Woodlands, TX 77380
toll free: 844-512-1212 | local: 832-616-7800



Socios/Accionistas (Relacione socios/accionistas titulares del 5% o más del capital social de la empresa)

Tipo Identificación	No. Identificación	Razón Social / Nombres y Apellidos	% Participación	Maneja o Administra Recursos Públicos		En los últimos dos años ha desempeñado funciones públicas destacadas	
				SI	NO	SI	NO

Información Financiera (Último año de los estados financieros)

Moneda COP USD Otro ¿Cuál?

Ingresos	Total Activos
Egresos	Total Pasivos
Otros Ingresos	Patrimonio

Division Poliestireno Estireno **Tipo** Local Exportación

Contacto para Ordenes & Entregas

Nombre:	Cargo:
Dirección:	
Ciudad:	Estado:
Pais:	Código Postal:
Telefono:	Celular:
Email:	

Consignatario - Entregar a (ship to)

Dirección:	
Ciudad:	Estado:
Pais:	Código Postal:
Telefono Principal:	Telefonos Secundarios:
Contacto:	Cargo:
Telefono:	Celular:

HEADQUARTERS

24 Waterway Avenue, Suite 1200, The Woodlands, TX 77380
 toll free: 844-512-1212 | local: 832-616-7800



Sólo para Clientes Locales

Horario de Recibo de Producto:	Desde	Hasta <input type="checkbox"/> De lunes a Viernes	Desde	Hasta <input type="checkbox"/> Sábados	No aplica para clientes de Estireno ni en calidad de recogida.

Sólo para Clientes de Exportación

Puerto de Arribo:			
Ciudad:		Código Postal:	
Pais:		Estado:	

Facturación

Contacto 1:		Telefono:	
Email:			
Contacto 2:		Telefono:	
Email:			
Contacto 3:		Telefono:	
Email:			
Dirección (Diligenciar solo si es diferente del Sold to) :			
Ciudad:		Estado:	
Pais:		Código Postal:	

Referencias Bancarias

Banco 1:		Teléfono	
Dirección:		Sucursal	
Ciudad		Estado	Pais:
Banco 2		Teléfono	
Dirección:		Sucursal:	
Ciudad:		Estado:	Pais:

Referencias Comerciales

Proveedor 1:			
Dirección		Pais	
Teléfono		Contacto	
Proveedor 2:			
Dirección		Pais	
Teléfono		Contacto	

HEADQUARTERS

24 Waterway Avenue, Suite 1200, The Woodlands, TX 77380
toll free: 844-512-1212 | local: 832-616-7800



Información de Producto

Producto:

Disponible en Colombia				Disponible en México			
HIPS	Empaque	GPPS	Empaque	HIPS	Empaque	GPPS	Empaque
478		649D		414		685D	
484		692		PR 1625		683	
1175		685		478		675	
1115				484		MC3650	
				1170			
				1115			

Aplicación:

Industria:

Acerca de su Empresa

Años en el Mercado:

Volumen de PS (MT/Mes):

Declaración de Origen de Fondos

Los recursos que manejo o mis recursos propios provienen de:

1. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita según las leyes vigentes y aplicables. No admitiré que terceros efectúen en mi nombre operaciones con fondos provenientes de las actividades ilícitas según las leyes vigentes y aplicables, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

2. Los dineros provenientes de terceras personas que no tengan relación comercial directa con Americas Styrenics serán responsabilidad del cliente al que se le abone dicho valor.

Información de Seguridad en Cadena de Suministros

AmSty esta comprometida con la seguridad en la cadena de suministro internacional, acogiéndose a la iniciativa de Operador Económico Autorizado y bajo los requerimientos del Decreto DIAN 3568 de 2011.

Para poder tener un mejor conocimiento de ustedes, como Asociados de Negocio, les solicitamos marcar con una x la casilla de cada certificación con la que cuentan y enviar los respectivos certificados adjuntos a este formato.

ISO 9001		OEA		ISO 28000		Cuál?	
ISO 14001		BASC		Otra			

La empresa cuenta con medidas internas y controles gerenciales para asegurar la integridad de su cadena de suministro? Si___ NO___

HEADQUARTERS

24 Waterway Avenue, Suite 1200, The Woodlands, TX 77380

toll free: 844-512-1212 | local: 832-616-7800



Declaraciones y Autorizaciones

Con el diligenciamiento de este formato:

1. Declaro que la información registrada aquí, es exacta, completa y verídica en la forma que aparece descrita, por tanto la falsedad, omisión o error en ella tendrá las consecuencias estipuladas por la ley.
2. Autorizo a AMERICAS STYRENICS y sus filiales o quien ésta designe para que verifique toda la información que he suministrado en este formato.
3. Me comprometo a suministrar y actualizar los datos y soportes documentales requeridos por AMERICAS STYRENICS y sus filiales, con la periodicidad que esta defina.
4. Declaro que he sido informado por AMERICAS STYRENICS y sus filiales, que, como parte de sus políticas de prevención y control del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y de la proliferación de armas de destrucción masiva, no tendrá ningún vínculo contractual con terceros que se encuentren en listas vinculantes y restrictivas.
5. Me comprometo a implementar las medidas tendientes a evitar que mis operaciones puedan ser utilizadas sin mi conocimiento y consentimiento como instrumentos para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades.
6. Me comprometo a indemnizar y mantener libre de cualquier daño a AMERICAS STYRENICS y sus filiales por cualquier multa o perjuicio que fueran probados y que sufra AMERICAS STYRENICS y sus filiales por o con ocasión del incumplimiento por parte de las obligaciones que me apliquen en materia de prevención del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y de la proliferación de armas de destrucción masiva, así como cualquier reclamo judicial, extrajudicial y/o administrativo que autoridades competentes inicien en contra de AMERICAS STYRENICS y sus filiales por o con ocasión de dicho incumplimiento. De igual manera me comprometo a dar las explicaciones a que hubiere lugar originadas por el mencionado incumplimiento a AMERICAS STYRENICS y sus filiales y a los terceros que este le indique.
7. Autorizo a AMERICAS STYRENICS y sus filiales, a solicitar, consultar, procesar y/o reportar a las entidades que maneje y administre bases de datos, toda la información y referencias relativas a mi persona y/o empresa que Represento. Me comprometo, así mismo a mantener informado a AMERICAS STYRENICS y sus filiales de cualquier cambio o modificación de la información aquí contenida.

Nombres y Apellidos Representante Legal:	
No. Documento Identidad:	
Firma Representante Legal:	

Documentos a entregar

	Cliente Nacional	Cliente Extranjero
Formulario de conocimiento de clientes (Formato de Alta), debidamente diligenciado por el cliente.	X	X
Identificación fiscal / Tax ID (RUT/RIF/RUC/RFC/TAX ID).	X	X
Certificado de Cámara de Comercio (con vigencia no mayor a 30 días)	X	
Copia de acta constitutiva.		X
Certificado de cuenta bancaria.	X	X
Copia del documento de identificación del Representante Legal.	X	X
Comprobante de domicilio fiscal (ej. factura de servicios públicos).	X	X
Dos (2) referencias comerciales (con vigencia no mayor a 30 días).	X	X
Estados financieros auditados de los dos (2) últimos años en formato PDF, junto con el dictamen del Revisor Fiscal (si aplica).	X	X
Si dentro de los accionistas se encuentran personas jurídicas, anexar la composición accionaria, hasta el beneficiario final (participación accionaria igual o superior al 5%).	X	X
Certificaciones vigentes de Calidad y Seguridad Industrial ((ISO, OEA, BASC, otra)	X	X
Constancia de Situación Fiscal (Mexico)		X
Documento Manifestación Suscrita Asociado de Negocio, diligenciado y Firmado con membrete de su Compañía (Despachos desde Colombia)	X	X

HEADQUARTERS

24 Waterway Avenue, Suite 1200, The Woodlands, TX 77380

toll free: 844-512-1212 | local: 832-616-7800



Para uso exclusivo de AMERICAS STYRENICS

Responsable de verificar información y documentos anexos		Responsable de aprobar vinculación de PEP (si aplica)	
Nombres y Apellidos		Nombres y Apellidos	
Cargo		Cargo	
No. Documento Identidad		No. Documento Identidad	
Firma		Firma	
Fecha (dd/mm/aaaa)		Fecha (dd/mm/aaaa)	

Nombre del Autor / Revisor	Status (Preparado, Actualizado o Revisado)	Fecha	Número de Revisión	Revisiónes
Patricia Cuervo	Actualizado	Julio 24 -2024	1	

HEADQUARTERS

24 Waterway Avenue, Suite 1200, The Woodlands, TX 77380
 toll free: 844-512-1212 | local: 832-616-7800