

	CONOCIMIENTO DE ASOCIADO DE NEGOCIO (Este formato debe diligenciarse en cumplimiento al Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva - SAGRILAF-Programa de Transparencia y Ética Empresarial - PTEE, BASC y demás sistemas a los que este obligado la empresa)	CÓDIGO	JUR-FOR-02
		VERSIÓN	4
		VIGENCIA	Agosto 2025

Al diligenciar este Formulario, no deje espacios en blanco. Si no hay información para reportar, escriba NA. No Aplica

				☐ SI ☐ NO
				☐ SI ☐ NO
				☐ SI ☐ NO

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

Información Financiera en Pesos Colombianos al corte (dd-mm-aaaa):

Activos \$	Ingresos Mensuales \$
Pasivos \$	Egresos Mensuales \$
Patrimonio \$	Otros Ingresos Mensuales \$

Actividad, bien o servicio de la cual provienen mis recursos: Concepto de Otros Ingresos:

Posee Cuentas de Compensación en el exterior: ☐ SI ☐ NO Pais: Banco: Moneda:

6. INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y MERCANTIL

Tipo y Clase de la Empresa: ☐ Privada ☐ Pública ☐ Mixta Autoretenedor ☐ SI ☐ NO Resol. No:

Impuesto Ind. Y Ccio. Tarifa ☐ Exent ☐ Permanente ☐ Ocasional Gran Contribuyente ☐ SI ☐ NO Resol. No:

Tipo de Actividad ☐ Comercial ☐ Industrial ☐ Financiera ☐ De Servicios ☐ Otra Cual:

Responsable de ☐ IVA ☐ Renta ☐ ICA ☐ Exento Retención en la fuente Descripción Actividad Económica

Tipo de Régimen IVA ☐ 48 Responsable ☐ 49 No Responsable Código CIU

Registro Unico de Proponentes ☐ SI ☐ NO Número del RUP: Fecha vencimiento RUP:

Fecha inscripción o Última renovación: Bien/Servicio que provee ☐ Exentos ☐ Gravados ☐ Excluidos Regimen simple ☐ SI ☐ NO

Certificado de Existencia y Representación legal ☐ SI ☐ NO Número Matrícula Mercantil: Fecha Matrícula

Certificado de Establecimiento de Comercio ☐ SI ☐ NO Número Registro Mercantil: Fecha Registro

Tamaño de Empresa de acuerdo a la ley 2024/2020 Documento 957/2019-ley 590

Tamaño	Manufacturera	Servicios	Comercio
Micro	☐ Hasta 811	☐ Hasta 1131	☐ Hasta 1535
Pequeña	☐ 811-7027	☐ 1131-4523	☐ 1535-14781
Mediana	☐ 7027-59527	☐ 4523-16558	☐ 14781-74066
Gran Empresa	☐ Superior a 59527	☐ Superior a 16558	☒ Superior a 74066

7. OPERACIONES INTERNACIONALES O TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA (USD)

Realiza Operaciones o Transacciones Internacionales? ☐ SI ☐ NO Origen/Destino:

Tipo de Operación:	Moneda:	Tiene Cuentas Bancarias en el Extranjero? ☐ SI ☐ NO País: _____ Tiene Otros Productos Bancarios en el Extranjero? ☐ SI ☐ NO País: _____
Importaciones		
Exportaciones		
Inversiones		
Préstamos		
Envío y/o Recepción de Giros		
Pago de Servicios		
Transferencias		
Otra-Cual?		

	CONOCIMIENTO DE ASOCIADO DE NEGOCIO		CÓDIGO	JUR-FOR-02
	(Este formato debe diligenciarse en cumplimiento al Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva - SAGRILAF-Programa de Transparencia y Ética Empresarial - PTEE, BASC y demás sistemas a los que este obligado la empresa)		VERSIÓN	4
			VIGENCIA	Agosto 2025

Al diligenciar este Formulario, no deje espacios en blanco. Si no hay información para reportar, escriba NA. No Aplica

8. CONTACTOS		
NOMBRES Y APELLIDOS	AREA	CORREO ELECTRÓNICO/TELÉFONO
	Compras	
	Tesorería y/o Pagos	
	Contabilidad	
	Ventas	
	Calidad	
	Producción	

Nombre del encargado de la factura electrónica	Teléfono:
--	-----------

Correo que recibirá la factura electrónica
--

9. CONDICIONES COMERCIALES (SOLO PARA PROVEEDORES)

Descuentos comerciales: ☐ SI ____ % a ____ días ☐ SI ____ % a ____ días

Condiciones de pago (días): ☐ 0 ☐ 30 ☐ 45 ☐ 60 ☐ 90 ☐ Otros

Ofrece Garantía del Producto y/o servicio ☐ No tiene Garantía ☐ Entre 0 y 1 año ☐ Entre 2 y 3 años ☐ Mayor de 5 años

Ofrece Servicio de Postventa y Asistencia Técnica ☐ Cuando sea requerida ☐ No ofrece servicio postventa y asistencia técnica

Autorización cuenta para pagos electrónicos

Autorizo de forma expresa , libre y voluntaria, para que los pagos se realicen en las cuenta bancaria a nombre de la empresa que represento; descrita a continuación:

Entidad Bancaria:	Tipo de cuenta:	No. Cuenta:
-------------------	-----------------	-------------

10. REFERENCIAS COMERCIALES					
Empresa	Cupo	No. de Documento	Nombre de Contacto y Cargo	Teléfono	Correo Electrónico

11. REFERENCIAS BANCARIAS			
Nombre del Titular	Banco y Ciudad	Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta
		☐ CORRIENTE ☐ AHORRO	

12. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

12.1. ACUERDO DE SEGURIDAD

Para **EMPACOR S.A.** la calidad y la seguridad son un factor de alta prioridad y se manejan cuidadosamente como parte de una cultura corporativa, es por esto que buscamos desarrollar relaciones con asociados de negocio que comparten valores similares y que dirijan sus negocios de una manera ética, con altos niveles de calidad y seguridad, por esta razón el Asociado de Negocio se compromete a cumplir las siguientes normas en lo que respecta a la seguridad de sus operaciones:

- Cumplir con todas las leyes, normas, reglamentaciones y requisitos aplicables a la prestación de servicios a la Empresa.
- Cumplir con las autorizaciones legales que permitan su operación.
- Disponer de un proceso para la selección de personal de forma segura.
- Diseñar e implementar políticas, al interior de su empresa, que le permitan preservar en el tiempo los estándares de calidad y seguridad.
- Tener implementados procedimientos de seguridad en el lugar de cargue.
- Capacitar, preparar y facultar debidamente a los equipos comerciales que manejan la relación con la Empresa, con el fin de facilitar y dinamizar las decisiones inherentes a la relación comercial.
- Responder por la calidad de sus productos y/o servicio.
- Garantizar la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso por causa o con ocasión de su relación comercial con la Empresa, especialmente en relación con los términos de la negociación comercial.

Estos requisitos mínimos formarán parte de todos los convenios comerciales, ya sean nuevos o renovados, que se celebren entre **EMPACOR S.A.** y sus asociados de negocio directos.

12.2. DECLARACIÓN DE DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

Declaro, que: 1. No contrato y/o contratamos a niños, niñas y adolescentes en labores consideradas como trabajos prohibidos y en particular "TRABAJO INFANTIL PELIGROSO" de conformidad a lo dispuesto en la Ley 1098 de 2006, modificada con la ley 1878 del 2018, Código de Infancia y Adolescencia. 2. Que, en caso de tomar conocimiento de alguna conducta que se aparte de las disposiciones citadas precedente y que involucre a nuestros proveedores de bienes y servicios, que componen la cadena conformidad a lo dispuesto en el Artículo 40 del Código de la Niñez y la Adolescencia. 3. Que cumplimos con lo establecido en Código de Infancia y Adolescencia. Reconocemos que cualquier violación a esta Declaración facultará a la Empresa a descalificación como contraparte y/o prescindir cualquier contrato y/o compromiso comercial entre las partes.

	CONOCIMIENTO DE ASOCIADO DE NEGOCIO		CÓDIGO	JUR-FOR-02
	(Este formato debe diligenciarse en cumplimiento al Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva - SAGRILAF-Programa de Transparencia y Ética Empresarial - PTEE, BASC y demás sistemas a los que este obligado la empresa)		VERSIÓN	4
			VIGENCIA	Agosto 2025

Al diligenciar este Formulario, no deje espacios en blanco. Si no hay información para reportar, escriba NA. No Aplica

12.3. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

EMPACOR S.A. con Nit 860.072.172-7 domiciliada en la Carrera 68B #17-56, Bogotá D.C. teléfono : 601+ 262 77 99 dando cumplimiento a lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, le informan que como responsables del tratamiento de la información que usted suministra en virtud de las relaciones comerciales, contractuales y de cualquier otra naturaleza legal, en tal virtud podrá recolectar, almacenar, usar y circular la mismas. Los Datos Personales serán tratados para el cumplimiento de las siguientes finalidades y las que sean análogas o compatibles con las mismas y con las que estén descritas en la política de tratamiento de datos personales:

(1) Gestión contable, fiscal y administrativa - Gestión de clientes- Gestión de proveedores y contratistas: Administrar las relaciones con los clientes, proveedores y contratistas incluyendo el seguimiento de cuentas, la facturación, gestión de pagos, contratos y cumplimiento de requisitos fiscales y contables y la resolución de consultas o problemas, asegurando una experiencia satisfactoria y eficiente. (2) Gestión contable, fiscal y administrativa - Gestión de facturación: Emisión, seguimiento y control de facturas, asegurando la precisión y conformidad con las normativas fiscales y contables. (3) Gestión contable, fiscal y administrativa - Gestión de cobros y pagos: Supervisar y ejecutar el proceso de recaudación de ingresos, desembolso de fondos relacionados con proveedores, y el cumplimiento de obligaciones financieras, asegurando la precisión y puntualidad en las transacciones. (4) Finalidades varias - Fidelización de clientes Implementar estrategias para mantener y fortalecer las relaciones con los clientes, buscando aumentar su lealtad y satisfacción mediante un servicio excelente y ofertas personalizadas. (5) Finalidades varias - Transporte de mercancía a nivel nacional coordinar y gestionar el envío de productos a lo largo del país, asegurando la correcta entrega y cumplimiento de los requisitos logísticos. (6) Gestión contable, fiscal y administrativa - Históricos de relaciones comerciales Mantener y analizar registros detallados de las transacciones y relaciones con clientes para mejorar la gestión financiera y administrativa. (7) Finalidades varias - Fines históricos, científicos o estadísticos Utilizar datos de clientes para la investigación, análisis y estudios con el objetivo de obtener información valiosa y fomentar el desarrollo de conocimientos y mejoras en la empresa. (8) Finalidades varias - Publicaciones Utilizar los datos de los clientes para enviar contenido personalizado y realizar análisis de perfiles, con el fin de fortalecer la relación comercial y desarrollar estrategias de marketing efectivas. (9) Publicidad y prospección comercial - Venta a distancia Utilizar los datos de los clientes para gestionar y facilitar la venta de productos o servicios a través de canales no presenciales, optimizando la experiencia de compra. (10) Publicidad y prospección comercial - Prospección comercial Utilizar los datos de los clientes para identificar y contactar potenciales nuevos clientes, con el objetivo de promover productos o servicios y expandir el mercado. (11) Gestión Técnica y Administrativa - Envío de Comunicaciones Utilizar los datos de los clientes para enviarles información relevante, como actualizaciones sobre nuevos servicios, sedes y horarios, así como para enviar extractos, estados de cuenta y facturas relacionadas con las obligaciones contractuales, garantizando una comunicación efectiva y oportuna. (12) Finalidades varias - Procedimientos administrativos Gestionar el envío de comunicaciones, la seguridad y control de acceso, la administración de estadísticas internas y la atención de solicitudes y reclamos de proveedores. (14) Gestión contable, fiscal y administrativa - Gestión administrativa Coordinar y supervisar las actividades administrativas relacionadas con las contrapartes asegurando el cumplimiento de procesos y normativas contables y fiscales. (15) Finalidades varias - Procedimientos administrativos Evaluar riesgos, administrar crédito y cobranza, y asegurar el cumplimiento de obligaciones contractuales. Implementar estrategias en seguridad, abastecimiento y tecnología, realizar encuestas y segmentación de mercados, gestionar PQR, elaborar estadísticas internas, compartir información con socios de la compañía y aliados estratégicos. (16) Gestión contable, fiscal y administrativa – Verificación de datos y referencias Validar la información de la empresa y sus administradores en listas restrictivas, vinculantes y de control, tales como la ONU, OFAC, policía, procuraduría, juzgados penales, etc. y las referencias para garantizar la exactitud y fiabilidad en las transacciones y relaciones comerciales, a través del personal de la empresa, socios de la empresa o aliados estratégicos, y (17) en general, para que haga uso de los mismos de acuerdo con lo establecido en la Política de Tratamiento de Datos de dicha compañía, la cual declara conocer el Titular, se encuentra publicada en la página www.indugevi.com y hace parte integrante del presente documento.

Manifiesto que me informaron que en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las finalidades, antes relacionadas. Del mismo modo se informa que usted como titular de la información tiene derecho a: (1) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.(2) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (3) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (4) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas, dirigidas a investigar infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (5) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlo. 6) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de niñas, niños y adolescentes.

Como titular podrá acceder a la Política de Tratamiento de datos físicamente en las instalaciones de **EMPACOR S.A.** en la Carrera 68B #17-56, Bogotá D.C., teléfono: 601+ 262 77 99 o solicitarla a través del correo protecciondatos@empacor.com. Si desea presentar una consulta, reclamo o petición de información relacionada con sus datos personales podrá realizarla a través del canal informado o en las instalaciones de lunes a viernes de 7:00am a 1:00pm y de 2:00pm a 5:00pm.

Leído lo anterior autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a **EMPACOR S.A.** para el tratamiento de los datos personales suministrados en nombre propio y/o en representación Legal de la Empresa que represento, dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales y las aquí contempladas, de acuerdo con la Política Tratamiento de Datos dispuesta por la empresa en su página www.empacor.com , la cual pude conocer antes de recolectar mis datos. Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

12.4. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS Y SAGRILAF

Obrando en nombre propio y/o de la persona jurídica que represento, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente Declaración de Origen de Fondos, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en las normas internas y externas que regulan lo concerniente al Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de LA/FT/FPADM, como también a lo expuesto en la Circular Externa 0170 de 2002, expedida por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, Ley 190 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes para el desarrollo de operaciones de comercio exterior, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación comercial con **EMPACOR S.A.**

1) Declaro que los recursos que permiten realizar transacciones comerciales con **EMPACOR S.A.**, tanto nacionales como de comercio exterior tienen origen o provienen de la actividad económica relacionada en el formulario no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano, especialmente las relacionadas con el de Lavado de Activos (LA), Financiamiento del Terrorismo (FT) y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (FPADM). 2) Declaro que mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, que tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. 3) Declaro que NO he admitido NI admitiré que terceros efectúen en mi nombre operaciones nacionales y de comercio exterior con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que estén relacionadas con las mismas. 4) En el caso de infracción de cualquiera de los hechos contenidos en este documento, eximo a la empresa **EMPACOR S.A.** de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo. 5) Bajo la gravedad de juramento manifiesto que la información acá consignada así como los anexos respectivos, es veraz y verificable y me obligo a actualizarla cuando sea necesario; que como persona natural, y/o que la persona jurídica que represento, sus representantes legales, su revisor fiscal, los miembros de la junta directiva, sus accionistas o socios, no estamos incluidos en ninguna de las listas establecidas a nivel local o internacional para el control LA/FT/FPADM, para lo cual autorizo la verificación de esta situación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, desde ahora y por el tiempo que se mantenga alguna relación comercial con **EMPACOR S.A.** Conforme con lo anterior, será justa causa de terminación de la relación comercial, la inclusión de la Empresa que represento o sus socios en listas restrictivas, vinculantes y de control como OFAC u ONU o de cualquier otra autoridad local, extranjera o internacional como sospechoso de actividades de LA/FT/FPADM, al igual que el hecho de que sean condenadas por parte de las autoridades competentes por delitos fuente relacionados con dichas actividades o en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de los anteriores delitos.6) Me comprometo, así mismo a mantener informado a la empresa **EMPACOR S.A.** de cualquier cambio o modificación de la información aquí contenida.7) En caso de que mi vinculación sea como proveedor: Declaro que se me ha entregado el código de Ética EMPACOR S.A. para proveedores y contratistas el cual he leído y estoy de acuerdo en su totalidad. Así mismo declaro que conozco y me acojo a las políticas

12.5. PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA EMPRESARIAL

	CONOCIMIENTO DE ASOCIADO DE NEGOCIO		CÓDIGO	JUR-FOR-02
	(Este formato debe diligenciarse en cumplimiento al Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva - SAGRILAF-Programa de Transparencia y Ética Empresarial - PTEE, BASC y demás sistemas a los que este obligado la empresa)		VERSIÓN	4
			VIGENCIA	Agosto 2025

Al diligenciar este Formulario, no deje espacios en blanco. Si no hay información para reportar, escriba NA. No Aplica

Manifiesto que se me ha informado sobre el deber de cumplir con las normas de prevención de la corrupción transnacional y otras prácticas corruptas, en el marco de la Ley 1778 de 2016 o las normas que la sustituyan, modifiquen o complementen. Así mismo manifiesto que conozco el Programa de Transparencia y Ética Empresarial de LA EMPRESA, del cual se me ha sido facilitado un ejemplar, comprometiéndome a cumplirlo, teniendo en cuenta además los siguientes términos:

- a) Otorgo mi consentimiento a **EMPACOR S.A.** para que a través de sus empleados o terceros, según lo disponga el Oficial de Cumplimiento, adelante procedimientos de Debida Diligencia previamente o durante la ejecución de negociaciones comerciales. Dichos procedimientos se efectuarán con la frecuencia que estime LA EMPRESA, en aras de verificar el cumplimiento de mis obligaciones en materia anti-corrupción transnacional y otras prácticas corruptas, incluyendo la verificación de aspectos legales, buen crédito y reputación.
- b) En caso de que se llegue a comprobar que he infringido el Programa de Transparencia y Ética Empresarial o haya incurrido en una conducta de corrupción transnacional o cualquier otra práctica corrupta, **EMPACOR S.A.** estará facultada para con justa causa terminar unilateralmente las relaciones comerciales.
- c) Declaro que hasta hoy no estoy inmerso en conductas de corrupción transnacional y otras prácticas corruptas.
- d) En caso de evidenciar un conflicto de interés, declaro que lo informaré de manera inmediata al correo electrónico: juridica@empacor.com, en hacer la denuncia de manera anónima se debe indicar en el e-mail que desea hacerlo bajo condiciones de anonimato, o dirigiendo su denuncia en física a la dirección: Carrera 68B # 17-56, Bogotá Colombia, y/o al Teléfono: 60 (1) 262 7799 Ext.

12.6. DECLARACIÓN PARA PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS

Declaro que todos los datos suministrados a **EMPACOR S.A.** provienen de actividades legales; han sido debidamente nacionalizados; NO son producto de contrabando o de venta restringida y, en el caso de serlo, cuentan con las debidas autorizaciones o licencias, las cuales serán entregadas al área de compras en el momento que lo soliciten.

Declaro que en la actualidad, no tengo ningún parentesco o conflicto de intereses con la persona responsable de negociar el bien o servicio que ofrezco. Si en el futuro se llega a presentarse esta situación, me comprometo a reportarla.

12.7. MANIFIESTO DE MANERA EXPRESA Y CON VERACIDAD

Obrando en nombre propio y de manera voluntaria; bajo la gravedad del juramento manifiesto que toda la información aquí consignada así como los anexos respectivos, es veraz y verificable por cualquier medio legal que se considere necesario y me comprometo a actualizarla cuando **EMPACOR S.A.** lo requiera. Asumo enteramente la responsabilidad que se derive de la información errónea, falsa o inexacta contenida en este Formato y en sus actualizaciones, eximiendo a **EMPACOR S.A.** de toda responsabilidad. Autorizo a cancelar o dar por finalizado los contratos, relaciones comerciales u operaciones entre **EMPACOR S.A.** y el abajo firmante (Persona Natural y/o Representante Legal), en caso de infracción a lo dispuesto en este documento. Manifiesto que como persona natural, y/o la persona jurídica que represento, sus representantes legales, su revisor fiscal, los miembros de la junta directiva, sus accionistas o socios, no estamos incluidos en ninguna de las listas establecidas a nivel local o internacional para el control LA/FT/FPADM ni procesos asociados, para lo cual autorizo la verificación de esta situación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, desde ahora y por el tiempo que se mantenga alguna relación comercial con **EMPACOR S.A.**

12.8. FIRMA POR MEDIOS DIGITALES

EMPACOR S.A. y EL TITULAR de la información de común acuerdo aceptan firmar el presente documento de forma electrónica, con firma digitalizada y reconocen formalmente que la Firma Digitalizada que está plasmando de manera voluntaria es su firma manuscrita; siendo así, aceptan de manera clara estar de acuerdo y obligarse bajo los términos y condiciones de ley establecidos en este documento.

13. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO - SOLO PARA CLIENTES

En mi calidad de titular(es) de información y/o de la Empresa que represento, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a **EMPACOR S.A.**, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a las Centrales de Información DATA CREDITO y - CIFIN que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a quien represente sus derechos. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información - CIFIN y/o DATA CREDITO podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera, crédito o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la Central de Información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

14. CERTIFICACIÓN LEY 1819 DE 2016, PERSONAS NATURALES - SOLO PARA PROVEEDORES

Yo, _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____, Expedida en _____, En cumplimiento a la Reforma Tributaria LEY 1819 de 2016, el cual establece que las personas naturales residentes en el país deberán reportar anualmente a sus pagadores o agentes de retención la información necesaria para determinar la categoría tributaria a que pertenecen de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 parágrafo 2° del Estatuto Tributario, certifico bajo la gravedad de juramento que:

1. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados al desarrollo de mi actividad: ☐ SI ☐ NO
2. Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable 20____: ☐ SI ☐ NO
3. Información Adicional:

Declaro que he leído, entendido, aceptado y diligenciado correcta, completa y verazmente el presente documento. En constancia de lo anterior firmo el presente Formulario con nombres y Apellidos completos, número de identificación y huella.

Nombres y Apellidos completo

N° de Identificación

Firma

Ciudad y Fecha

Huella índice derecho

NOTA: La EMPRESA se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud, sin estar obligado a suministrar las razones que motivaron tal decisión. El diligenciamiento del presente formulario no constituye ninguna vinculación precontractual alguna.

SOLO PARA CLIENTES USO EXCLUSIVO DE EMPACOR S.A.

CUPO SOLICITADO: \$	VENDEDOR
CUPO DE CRÉDITO AUTORIZADO: \$	PLAZO: FECHA:
SOCIEDAD EN LA CUAL SE DEBE MATRICULAR EL PROVEEDOR O CLIENTE:	
NOMBRE DEL RESPONSABLE INTERNO:	AREA
CIUDAD	

Anexar la siguiente información

NATURALES

JURÍDICAS

	CONOCIMIENTO DE ASOCIADO DE NEGOCIO		CÓDIGO	JUR-FOR-02
	(Este formato debe diligenciarse en cumplimiento al Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva - SAGRILAF-Programa de Transparencia y Ética Empresarial - PTEE, BASC y demás sistemas a los que este obligado la empresa)		VERSIÓN	4
			VIGENCIA	Agosto 2025

Al diligenciar este Formulario, no deje espacios en blanco. Si no hay información para reportar, escriba NA. No Aplica

1. Certificado de Cámara de Comercio (Con fecha de expedición inferior a 4 meses)
2. Fotocopia del RUT **Completo** actualizado
3. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal.
4. Referencias Comerciales (2) (Vigencia 60 días)
5. Certificación Bancaria (1) actualizada 60 días
6. Estados Financieros Comparativos de la entidad, últimos dos periodos contables. (firmados por Representante Legal y Contador o Revisor Fiscal con tarjeta profesional)
7. Resoluciones de Autorretenedor y Gran Contribuyente
8. Certificaciones ISO 9001-14000-18000-BASC (Si posee alguna certificación)
9. Declaracion de Renta Ultimo Periodo (copia)
10. Certificado que soporte el nivel de cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo implementado
11. Formulario conocimiento intensificado PEP (Si aplica)
12. Evaluación de capacitación diligenciada (Enviada por **Empacor**)
13. Certificación del Oficial de Cumplimiento o Representante Legal donde conste que se cuenta con un Sistema de Prevención de LA/FT/FPADM con controles para la mitigación del Riesgo y un Programa de Transparencia y Ética Empresarial.
14. Acta de confidencialidad (Aplica para proveedores de servicios)

No Responsable del IVA	Responsable del IVA	JURIDICAS
	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X
	X	X
X		X
X	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X

Cuando por políticas la contraparte (Cliente, Proveedor, Socio, Aliado estratégico) no se presenten algunos de los documentos o información solicitada, se debera enviar carta explicando las razones firmada por el representante legal.

EL RESULTADO DE LA DEBIDA DILIGENCIA SE ENCUENTRA EN LA LISTA DE CHEQUEO