

Dando Cumplimiento a lo dispuesto por la Superintendencia de Sociedades mediante las Circulare Básicas Jurídicas vigentes y demás normas que la adicionen relacionadas con la prevención del lavado de activos, la financiación del terrorismo y la prevención de la corrupción mediante los sistemas de SAGRILAFT - PTEE y atendiendo a la ley 1581 de 2012 y las normas que la adicionan y complementan, relacionadas con el adecuado manejo de los datos personales, previa lectura del acápite declaraciones y autorizaciones, le solicitamos diligenciar completamente este formulario y entregarlo en nuestras oficinas y/o mediante firma electrónica con los documentos solicitados

FECHA		Tipo de Solicitud				Tipo de Tercero					
		Inscripción	Actualización		Monto		Proveedor	Otro			
Nombre persona natural o jurídica						Tipo de Identificación					
						Nit.	C.C	C.E	P.P	Otro	¿Cuál?
N° Documento	Fecha de Expedición		Dirección			Barrio					
CIU	Actividad Económica				Teléfono		Celular				
Departamento	Ciudad	E-mail notificaciones / Cartera			Email de Facturación						

Representante Legal	Tipo de Identificación	N° Identificación	Fecha de Expedición

Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen más del cinco (5%) de participación en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación:

	Nombre del Socio y/o Accionista	Tipo ID	No. Identificación	% Participación
1				
2				
3				
4				
5				

3. PERSONAS EXPUESTAS PÚBLICAMENTE (PEP) (DE LAS PERSONAS DEL PUNTO ANTERIOR INDIQUE)

1. ¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos, o ejerce algún grado de poder público o político?	SI	NO	
2. ¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?	SI	NO	¿Quién?
3. ¿Usted o los funcionarios a nivel gerencial en su organización tienen un vínculo de parentesco con algún trabajador de EMCANDELARIA S.A.S E.S.P, hasta el segundo grado de consanguinidad, ¿segundo de afinidad o único civil que le genere un conflicto de interés?	SI	NO	¿Quién?

3.1 INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor Activos	\$		Valor Ingresos Mensuales	\$	
Valor Pasivos	\$		Valor Egresos Mensuales	\$	
Total Patrimonio	\$		Otros Ingresos	\$	
Realiza transacciones en moneda extranjera?	SI	No	Importaciones	Exportaciones	Activos Virtuales
Inversiones	Préstamos	Envío o recepción de giros	Transferencias	Otros	¿Cuál?
Personas autorizadas para firmar documentos en el Exterior		Nombre :	Telefono:	E-mail:	Cargo:
Tiene Cuenta de Compensación:		Si la Respuesta es Afirmativa, en cual Banco tiene la cuenta?			

Para personas Jurídicas	Para personas Naturales
Fotocopia de la Cedula del Representante Legal Fotocopia del RUT actualizado con especificación del tipo de Régimen Cámara de Comercio	Fotocopia de la Cedula Fotocopia de la Tarjeta Profesional (si se requiere) Fotocopia del RUT actualizado con especificación del tipo de régimen

3.2 INFORMACIÓN PARA PAGO PROVEEDORES (Cuenta Registrada para pagos y/o Devoluciones)

Entidad Bancaria		Tipo de cuenta		
		Corriente		Ahorros
Número de la Cuenta		Titular de la Cuenta		Nº Identificación del Titular de la Cuenta
Contacto Tesorería para Notificación de pagos o devoluciones	Nombre:	Teléfono:	E-mail:	Cargo:

4. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre de la Empresa	Ciudad	Teléfono:	Persona Contacto	Tiempo como Cliente/Proveedor
Nombre de la Empresa	Ciudad	Teléfono:	Persona Contacto	Tiempo como Cliente/Proveedor

5. INFORMACIÓN COMERCIAL Y DE NEGOCIACIÓN PROVEEDORES

5.1 INFORMACIÓN PRODUCTO (Únicamente para proveedores)

Actividad:	Proveedor	Obra	Consultor	Servicios	Otra	¿Cuál?
------------	-----------	------	-----------	-----------	------	--------

Descripción del Producto o Servicio que Ofrece:	
--	--

5.2. CONDICIONES

Certificaciones de Calidad	SI	NO	¿Cuál?	Estado	No tiene	Certificada	En Proceso
Servicios Adicionales o Garantías	SI	NO	¿Cuál?	Características Especiales	Proveedor Mercadeo (Retail)		

6. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaro anombre propio	<input type="checkbox"/>	O en nombre de la entidad que represento	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	---	--------------------------

Consulta y uso de la información: Manifiesto de manera previa como quedó indicado en el encabezado de esta autorización, expresa e informada que autorizo a EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE CANDELARIA S.A.S E.S.P para que a nombre propio y/o a través de terceros y por cualquier medio, realice el tratamiento de mi información personal que comprende la facultad de recopilar, usar, archivar, almacenar, procesar, tratar, compartir, transmitir o transferir datos de naturaleza privada (información de contacto), semiprivada (información financiera y crediticia), y sensible (huellas dactilares), entre otros datos de estas categorías, suministrados por medio de este formato, de formularios, órdenes de compra, contratos o títulos valores que diligencie o reciba, relacionados con mi vinculación como cliente o proveedor, bajo las siguientes finalidades y declaraciones: Verificar la información compartida en bases de datos públicas; calcular el riesgo crediticio y financiero; adelantar todas las gestiones requeridas para realizar la cobranza de mis obligaciones y la recuperación de cartera tanto judicial como extrajudicialmente, incluida la notificación con veinte días calendario de antelación, de la comunicación previa al reporte negativo que se debe hacer ante los operadores de información financiera y crediticia (Ley 1266 de 2008); desarrollar actividades comerciales y de mercadeo, tales como análisis de consumo, perfilamiento de clientes, trazabilidad de marca, envío de beneficios, publicidad, promociones, ofertas, novedades, descuentos, programas de fidelización de clientes, investigación de mercado, generación de campañas y eventos de marcas propias o de empresas vinculadas y/o autorizadas; realizar las diligencias respectivas para garantizar el conocimiento del cliente; adelantar el control y prevención de fraudes, lavado de activos y/o financiación del terrorismo; compartir la información que he suministrado con terceros que operen o no en otra jurisdicción, con quienes la Compañía desarrolle alianzas comerciales para actividades de mercadeo o financieras, y en general, para las finalidades que estén circunscritas al vínculo comercial sostenido con la entidad. Entiendo que cuento con derechos como titular a la recolección, actualización, rectificación de la información, a solicitar prueba de esta autorización y en general a los contenidos en la Política de Tratamiento de Datos Personales (PTDP), que podré ejercer a través del correo electrónico: contactenos@emcandelaria.gov.co, o en la opción contactenos en nuestra página web www.emcandelaria.gov.co. En constancia de la autorización suministrada, procedo con el diligenciamiento de este formulario.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y COMPROMISO ÉTICO

El firmante, obrando en nombre propio o en representación de la persona jurídica legalmente constituida de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen legal de fondos a la EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE CANDELARIA S.A.S E.S.P y/o cualquiera que represente sus derechos, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Circular Básica Jurídica Vigente expedida por la Superintendencia de Sociedades, ley 1778 del 2 de febrero de 2016 Antisoborno y demás normas legales concordantes, para la apertura de la relación contractual en el giro ordinario de nuestra actividad económica así mismo declaro que el origen de mis recursos provienen de una actividad lícita de acuerdo a las normas nacionales e internacionales frente a la prevención del lavado de activos, financiación del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, así como las medidas de prevención del soborno transnacional contenidas en la ley anti soborno de acuerdo a la actividad económica manifestada. Igualmente me comprometo a actualizar cualquier tipo de modificación de los datos consagrados en el presente formato o en el formato de Vinculación.

DECLARACIÓN DE REQUISITOS LEGALES APLICABLES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS

Obrando en nombre propio o en representación de la persona jurídica legalmente constituida de manera voluntaria, declaro que la organización cumple los requisitos legales que le son aplicables en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo para los productos y/o servicios ofertados y/o realizados a las EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE CANDELARIA S.A.S E.S.P.

Cumpla: SI NO

AUTORIZACIÓN DE REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

Certifico la veracidad de la información relacionada en esta solicitud y autorizo a EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE CANDELARIA S.A.S E.S.P. para su comprobación y para que con fines estadísticos y de información comercial, obtenga de cualquier fuente y reporte a las Centrales de Riesgo, el surgimiento, modificación, incumplimiento y extinción de obligaciones contraídas con anterioridad o posterioridad a este contrato y en especial, la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros. La presente autorización comprende no sólo la facultad de reportar, procesar y divulgar sino también la de solicitar información sobre mis relaciones comerciales con cualquier entidad.

SI NO

En constancia de haber leído y acatado las anteriores declaraciones y autorizaciones, suscribo este formato:

NOMBRE: _____ **Persona Natural o Representante Legal**

FIRMA: _____ **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** _____

Para uso exclusivo de la entidad	
VTO Bueno Financiero _____	VTO Bueno Jurídico _____
VTO Bueno Gerencia _____	Nota: la entidad dispone de 15 días hábiles para dar respuesta al formato diligenciado en su totalidad y la verificación de la documentación anexa.