

	FORMULARIO DE INFORMACION BASICA VINCULACION Y/O ACTUALIZACION SISTEMA DE AUTOCONTROL Y GESTIÓN DEL RIESGO INTEGRAL DE LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA LA/FT/FPADM- SAGRILAFT	VERSIÓN:1
		Código: GJ-ANE-004
		Fecha de actualización: Marzo de 2025

FECHA DILIGENCIAMIENTO: _____ PROVEEDOR: _____ CONTRATISTA: _____ CLIENTE: _____ OTRO: _____

Esta información hace parte integral del contrato de vinculación comercial con la compañía, debe ser diligenciada en todas las partes según sea el caso, en el evento en el que el tercero no cuente con la información solicitada en este formulario, debe consignar dicha circunstancia en el espacio correspondiente; adicionalmente el proveedor se compromete a realizar actualización anual de la documentación solicitada en este formulario, mientras se mantenga una relación comercial con ES&VA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.

1. DATOS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PERSONA JURÍDICA

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS O RAZON SOCIAL: _____ N° de Identificación / NIT: _____

FECHA DE CONSTITUCIÓN: D D / M M / A A Pagina Web: _____

NUMERO DE EMPLEADOS: _____

REPRESENTANTE LEGAL: Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____ Nombres: _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: _____

C _____ CE _____ PAS _____ OTRO _____ ¿CUÁL? _____ Número: _____ Lugar y fecha de Expedición _____

Lugar y Fecha de Nacimiento D D / M M / A A Correo electrónico: _____

Dirección de Domicilio _____ Ciudad _____ Teléfono _____

Dirección Oficina Principal _____ Ciudad _____ Teléfono _____

Ciudades en las que tiene Base _____

¿Por su cargo o actividad maneja Recursos Públicos? SI _____ NO _____

¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? SI _____ NO _____

¿Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público general? SI _____ NO _____

¿La Sociedad cotiza en Bolsa? SI _____ NO _____ En caso afirmativo indicar en qué mercado cotiza: _____

Tipo de Empresa: Pública _____ Mixta _____ Privada _____ Breve descripción de su Actividad Económica: _____

CIU: _____

Su Compañía (o cualquiera de las integrantes del mismo Grupo) es sujeto obligado de la normativa aplicable en materia de lavado de activos y financiamiento SI _____ NO _____

En caso afirmativo indicar la autoridad de supervisión. _____ ¿Ha sido sancionado por procesos de lavado de activos, financiación del terrorismo o corrupción? SI _____ NO _____

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación (En caso de requerir más espacio debe anexarse la relación):

Razón Social o Nombre Completo	Tipo de Documento	Número	% de Participación	Es PEP'S	Correo Electrónico
				SI _____ NO _____	
				SI _____ NO _____	
				SI _____ NO _____	
				SI _____ NO _____	
				SI _____ NO _____	

*En caso de no poder revelar la información de beneficiario final, por favor suministrar una certificación que contenga la razón del impedimento y si cuenta con políticas internas respecto a LA/FT/FPADM, este certificado deberá ir firmado por el Representante Legal de su compañía.

*En caso que la entidad pertenezca a un grupo de sociedades complejo, adjunte el organigrama de la estructura societaria del grupo, incluyendo el porcentaje de participación

2. TITULAR REAL / BENEFICIARIO FINAL (completar solo en caso que no cotice en un mercado regulado de la Unión Europea o de países terceros equivalentes)

No hay persona física, que en último término, posea o controle directa o indirectamente una participación en su compañía superior al 25% el capital o de los derechos de voto (o que por otros medios, ejerza el control directo o indirecto de la gestión de su Compañía)

Las personas físicas que en último término poseen o controlan, directa o indirectamente, una participación en su compañía superior al 25% del capital o de los derechos de voto (o que, por otros medios ejercen el control directo o indirecto de la gestión de su Compañía son los siguientes:

Nombre y Apellidos	País Residencia y Nacionalidad	No Identidad	PEPS?

3. ADMINISTRADORES Y PRINCIPALES DIRECTIVOS DE SU COMPAÑÍA

Liste en los cuadros adjuntos los miembros del órgano de administración de su Compañía, así como sus principales directivos (indicando cargo en caso de directivos)

Nombre y Apellido, Cargo	Nombre y Apellido, Cargo	Nombre y Apellido, Cargo

Algún accionista, propietario, directivo o empleado de su compañía (o familiar de primer o segundo grado de consanguinidad o afinidad), desempeña o ha desempeñado en los últimos (3) años funciones publicas destacadas en cualquier País y a cualquier nivel territorial?

SI _____ NO _____ En caso afirmativo indicar: _____

Nombre y Apellido de la persona	Función Pública Desempeñada	Cargo si pertenece a la Compañía	Vinculo con la persona que pertenece a la Compañía

	FORMULARIO DE INFORMACION BASICA VINCULACION Y/O ACTUALIZACION SISTEMA DE AUTOCONTROL Y GESTIÓN DEL RIESGO INTEGRAL DE LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA LA/FT/FPADM- SAGRILAF	VERSIÓN:1
		Código: GJ-ANE-004
		Fecha de actualización: Marzo de 2025

FECHA DILIGENCIAMIENTO: _____ PROVEEDOR: _____ CONTRATISTA: _____ CLIENTE: _____ OTRO: _____

4. INFORMACION FINANCIERA					
Ingresos Mensuales: _____		Concepto de Otros Ingresos: _____			
Egresos Mensuales: _____		Activos (\$) _____			
Otros Ingresos: _____		Pasivos (\$) _____			
Patrimonio (Act. - Pas \$) _____					
5. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES					
¿Realiza transacciones en moneda extranjera? SI ____ NO ____		Maneja Cuentas de Compensación SI ____ NO ____			
¿Con que entidad Financiera? _____		N de Cuenta: _____			
Con que Intermediario de Mercado Cambiario (IMC), ¿Realiza sus operaciones en moneda extranjera?					
Estas actividades en moneda extranjera son destinadas a: Importaciones ____ Exportaciones ____ Inversiones ____ Transferencias ____ Préstamos en Moneda Extranjera ____					
Pago de Servicios ____ ¿Otra? ____ Cuál? _____					

6. ACTIVIDAD DE LA EMPRESA					
PRINCIPALES CLIENTES	CONTACTO	TELEFONO	PRINCIPALES PROVEEDORES	CONTACTO	TELEFONO

7. RELACION DE CUENTAS EN ENTIDADES FINANCIERAS.					
TIPO PRODUCTO	N° DEL PRODUCTO	ENTIDAD	CIUDAD	PAIS	MONEDA

8. MODELO DE CUMPLIMIENTO NORMATIVO		
9.1	¿Existe en su Compañía un modelo de Cumplimiento Normativo, Prevención Penal o Antisoborno?	SI ____ NO ____ En caso afirmativo, indicar el tipo de modelo o si cuenta con certificación ISO ¿hay otras certificaciones locales a mencionar?:
9.2	¿Existe en su Compañía un órgano responsable de supervisión y control del Modelo de cumplimiento?	SI ____ NO ____ En caso afirmativo indicar el órgano responsable
9.3	¿Su compañía maneja un Sistema de Administración de Riesgos, Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva?	SI ____ NO ____ En caso afirmativo indicar el nombre del oficial de cumplimiento o responsable
9.4	¿Existe en su Compañía un canal para consultas o denuncias de irregularidades en cumplimiento normativo?	SI ____ NO ____ En caso afirmativo indicar el canal y si es accesible a terceros facilitar acceso al mismo
9.5	¿Existe en su Compañía un plan de formación en relación al modulo de cumplimiento?	SI ____ NO ____ En caso afirmativo incluye: Prevención Penal ? ____ Anticorrupción? ____ Defensa de la Competencia ? ____
9.6	¿Realiza su Compañía procedimiento de debida diligencia en listas restrictivas para vinculación de empleados?	SI ____ NO ____
9.7	¿Realiza su Compañía procedimiento de debida diligencia en listas restrictivas para vinculación de proveedores y canales de distribución?	SI ____ NO ____ Mencione cual es el proveedor de listas:
9.8	¿Existe en su Compañía un Código de Ética/de Conducta?	SI ____ NO ____ Fecha de la última actualización:
9.9	¿Existe en su Compañía una política documentada anticorrupción/contra soborno?	SI ____ NO ____ Fecha de la última actualización:
9.10	¿Existe en su Compañía una política documentada de la defensa de la Competencia?	SI ____ NO ____ Fecha de la última actualización:
9.11	¿Existe en su Compañía política de Habeas Data?	SI ____ NO ____ Indicar el Canal de Comunicación
9.12	¿Tiene conocimiento que exista en su compañía alguna prohibición o inhabilidad para contratar con la administración publica?	SI ____ NO ____ En caso afirmativo indicarla
9.13	¿Existe en su compañía algún interés económico o relación personal con el Grupo Sacyr, que representa un potencial conflicto de intereses?	SI ____ NO ____ En caso afirmativo indicarla
9.14	¿Existe alguna persona expuesta políticamente que se pueda ver beneficiada de forma indebida como resultado de la relación de negocio entre su Compañía y ES&VA SAS?	SI ____ NO ____ Indicar nombre y vinculo
9.15	¿En los últimos 5 años, su Compañía, alguna sociedad pertenecen a su mismo grupo empresarial y/o sus actuales o antiguos administradores, directivos, empleados claves, accionistas o últimos beneficiarios han sido sancionados por parte de autoridades judiciales, administrativas o de control de cualquier país, jurisdicción o ámbito territorial, por conductas anticompetitivas, corruptas, fraude, blanqueo de capitales, financiación del terrorismo o por cualquier otra conducta delictiva o criminal similar?	SI ____ NO ____ En caso afirmativo, detalle proceso, fecha y estado del mismo
9.16	¿Hay algún procedimiento judicial o investigación en curso en virtud del cual pudieran derivarse sanciones o condenas en las materias señaladas en la anterior pregunta?	SI ____ NO ____ En caso afirmativo detalle el proceso
9.17	¿Su Compañía y/o alguna sociedad perteneciente a su mismo grupo empresarial y/o sus actuales o antiguos administradores, directivos, empleados claves, accionistas o últimos beneficiarios han sido incluidos en las listas restrictivas o tienen proyectos en algún País considerado de alto riesgo, listas internacionales de embargos, sanciones, inhabilitaciones o están ubicados, inscritos, son residentes o tienen proyectos en algún país incluido en estas listas?	SI ____ NO ____ En caso afirmativo detallar
9.18	¿Tiene usted conocimiento de cualquier otra información que sea relevante para esta declaración?	SI ____ NO ____ En caso afirmativo detallar

	FORMULARIO DE INFORMACION BASICA VINCULACION Y/O ACTUALIZACION SISTEMA DE AUTOCONTROL Y GESTIÓN DEL RIESGO INTEGRAL DE LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA LA/FT/FPADM- SAGRILAFT	VERSIÓN:1
		Código: GJ-ANE-004
		Fecha de actualización: Marzo de 2025

FECHA DILIGENCIAMIENTO: _____ PROVEEDOR: _____ CONTRATISTA: _____ CLIENTE: _____ OTRO: _____

9. DECLARACION SOBRE ORIGEN DE FONDOS Y CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Declaro expresamente que: 1.La actividad, profesión u oficio desarrollado por mi Compañía es lícita y se ejerce dentro de los marcos legales, los recursos que posee provienen de actividad que no se encuentra dentro de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione como ilícita, y que ponemos el mayor empeño en evitar que nuestra empresa se convierta en instrumento para el LA/FT/FPADM, canalización de recursos hacia la realización de actividades terroristas y contrabando. Igualmente, declaro que el destino de los recursos, fondos, dinero, activos, bienes o servicios que se generen potencialmente en el marco del proyecto en que se pudiera dar la colaboración con ES&VA S.A.S, no van a ser destinados, ni movilizados para ninguna actividad o conducta delictiva o ilícita. 2. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y no he modificado, eliminado, añadido, falseado o realizado cualquier otra alteración en el contenido de los textos y preguntas del presente documento facilitados por ES&VA S.A.S. Me obligo asimismo a actualizar la información solicitada anualmente o cuando existan cambios sustanciales y significativos al interior de la organización, estando legalmente autorizado y disponiendo de la competencia e información debidas para facilitarla y actualizarla. 3. Autorizo de manera permanente e irrevocable a ES&VA S.A.S, siempre dentro de los límites establecidos por la ley, o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de carácter financiero y comercial desde el momento de solicitud del servicio a las centrales de información, o bases de datos debidamente constituidas que estime conveniente, en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y las autoridades lo establezcan. 4. Autorizo a ES&VA S.A.S para tomar las medidas correspondientes en caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consignada en este formulario, eximiendo a ES&VA S.A.S de toda responsabilidad que se derive de ello. 5. La Compañía a la que represento se comprometo a actuar de forma íntegra, transparente y honesta, siempre de acuerdo a los estándares éticos generalmente aceptados y exigidos internacionalmente en los que se fundamenta el Código de Conducta de ES&VA S.A.S y a cumplir la legislación y normativa vigente en todo momento en las jurisdicciones que resulten de aplicación, especialmente y sin carácter limitativo, la legislación o normativa aplicable (i) de carácter penal, (ii) en materia anticorrupción, (iii) de defensa de la competencia, (iv) de protección de datos personales, (v) de prevención del LA/FT/FPADM, (vi) sobre sanciones comerciales y administración y control de exportaciones o, en general, (vii) las demás leyes, estatutos, reglamentos, normativas, decretos, etc. que resulten de aplicación.

10. AUTORIZACIÓN GENERAL PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y HABEAS DATA

En cumplimiento del Régimen General de Habeas Data establecido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y sus decretos reglamentarios, ES&VA SAS y sus empresas relacionadas, en su calidad de responsables del almacenamiento y tratamiento de datos personales, actúan con la única finalidad de desarrollar y cumplir con su objeto social, así como las diversas actividades de la sociedad, garantizando el respeto a las normativas de protección de datos personales. Para tal fin, se requiere obtener la presente autorización para el tratamiento de los datos personales conforme a la legislación vigente. Mediante la firma del presente documento, de manera libre, expresa y voluntaria, autoriza a ES&VA SAS para que, en su calidad de responsable, recoja y trate mis datos personales, así como la información financiera en las centrales de riesgo, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás disposiciones legales que los modifiquen, sustituyan o complementen, así como su Política de Privacidad y Protección de Datos Personales y Habeas Data, disponible en el sitio web de la empresa www.prevencionvialintegral.com . Cualquier modificación a dicha política será debidamente publicada en la misma página. **ACEPTO: SI ____ NO ____**

11. DECLARACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL LA/FT/FPADM (SAGRILAFT)

Declaro:1.Qué, no me encuentro en ninguna Lista Vinculante para Colombia (OFAC y ONU), así como también en otras recomendadas en Colombia, así mismo me comprometo y responsabilizo ante la Compañía para que mi (Socios y Accionistas, Representante Legal, Empleados, Proveedores, Clientes y Aliados Estratégicos , tampoco se encuentren en dichas listas. 2. Que actualizare anualmente la información contenida en este Formulario, en caso de que ocurra cambios en la información suministrada a ES&VA SAS 3. Que los recursos utilizados para el cumplimiento de las obligaciones a mi cargo, objeto del presente contrato o convenio no provienen ni provendrán de actividades ilícitas contenidas en la Ley 906 de 2004 Código Penal Colombiano y que atenten contra la moral y la buena fe de terceros. 4. Acatar la normativa legal vigente a la cual esta sometida la Compañía.

12. CLÁUSULA DE COMPROMISO

Los Proveedores, Clientes, empleados y Contratistas se comprometen a acatar la normalidad vigente de ES&VA SAS y a dar cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos en este documento para el funcionamiento del SAGRILAFT. El incumplimiento o violación a las políticas y normas de LA/FT/FPADM, constituye una falta grave. En consecuencia y en los casos en que haya lugar, se aplicarán los procedimientos y las sanciones establecidas en el Reglamento Interno de Trabajo y/o en Políticas Internas y se realizarán los reportes a las entidades de control correspondientes.

13. DOCUMENTOS REQUERIDOS

PERSONA JURÍDICA	PERSONA NATURAL
Certificado de Existencia y Representación Legal no superior a 30 días	Copia de documento de identificación
Registro Único Tributario (RUT) actualizado	Registro Único Tributario (RUT) actualizado, (si aplica)
Copia del documento de identidad del Representante Legal-Suplente y Accionistas	Certificación Bancaria de la cuenta autorizada para el pago no superior a 30 días
Certificación bancaria no mayor a 30 días	Declaración de Renta de los dos últimos años declarados
Declaración de Renta de los dos últimos años declarados	Referencias comerciales, (si aplica)
Estados Financieros con sus respectivas notas de los dos (2) últimos años	Certificación y Pago de Afiliación a EPS y ARL de la(s) persona(s) que prestarán el servicio. (si aplica).
Composición Accionaria	
Resolución de Facturación DIAN	

14. FIRMA Y HUELLA (Representante Legal)

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

Nombres y apellidos:	_____	Huella dactilar Índice dedo derecho
Firma del Representante Legal:	_____	

15. VERIFICACION DE LA INFORMACION. (Uso exclusivo de ES&VA SAS)

Observaciones:	_____	Fecha de verificación:	_____
Nombre de quien verifica:			

Cargo:			

Firma de quien verifica			

	FORMULARIO DE INFORMACION BASICA VINCULACION Y/O ACTUALIZACION SISTEMA DE AUTOCONTROL Y GESTIÓN DEL RIESGO INTEGRAL DE LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA LA/FT/FPADM- SAGRILAFT	VERSIÓN:1
		Código: GJ-ANE-004
		Fecha de actualización: Marzo de 2025

FECHA DILIGENCIAMIENTO: _____ PROVEEDOR: _____ CONTRATISTA: _____ CLIENTE: _____ EMPLEADO: _____ OTRO: _____

Esta información hace parte integral del contrato de vinculación comercial con la compañía, debe ser diligenciada en todas las partes según sea el caso, en el evento en el que el tercero no cuente con la información solicitada en este formulario, debe consignar dicha circunstancia en el espacio correspondiente; adicionalmente el proveedor se compromete a realizar actualización anual de la documentación solicitada en este formulario, mientras se mantenga una relación comercial con ES&VA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.

1. DATOS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PERSONA JURÍDICA

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS: _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: _____

¿C _____ CE _____ PAS _____ OTRO _____ ¿CUÁL? _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____

CONTACTO: _____

NÚMERO: _____

E-MAIL: _____

CIUDAD: _____

NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: _____

DEPARTAMENTO: _____

¿Por su actividad maneja Recursos Públicos? SI _____ NO _____

¿Por su actividad ejerce algún grado de poder público? SI _____ NO _____

¿Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público general? SI _____ NO _____

¿cotiza en Bolsa? SI _____ NO _____ En caso afirmativo indicar en qué mercado cotiza: _____

¿Ha sido sancionado por procesos de LA/FT/FPADM? SI _____ NO _____

2. INFORMACION FINANCIERA

Ingresos Mensuales: _____

Egresos Mensuales: _____

Otros Ingresos: _____

Concepto de Otros Ingresos: _____

Activos (\$) _____

Pasivos (\$) _____

Patrimonio (Act. - Pas \$) _____

3. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? SI _____ NO _____

Maneja Cuentas de Compensación SI _____ NO _____

¿Con que entidad Financiera? _____ N de Cuenta: _____

Con que Intermediario de Mercado Cambiario (IMC), ¿Realiza sus operaciones en moneda extr: _____

Estas actividades en moneda extranjera son destinadas a: Importaciones _____ Exportaciones _____ Inversiones _____ Transferencias _____ Préstamos en Moneda Extranjera _____

Pago de Servicios _____ ¿Otra? _____ Cuál? _____

4. REFERENCIAS LABORALES, COMERCIALES, PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL	CONTACTO	TELÉFONO:

4. RELACION DE CUENTAS EN ENTIDADES FINANCIERAS.

TIPO PRODUCTO	Nº DEL PRODUCTO	ENTIDAD	CIUDAD	PAIS	MONEDA

	FORMULARIO DE INFORMACION BASICA VINCULACION Y/O ACTUALIZACION SISTEMA DE AUTOCONTROL Y GESTIÓN DEL RIESGO INTEGRAL DE LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA LA/FT/FPADM- SAGRILAF	VERSIÓN:1
		Código: GJ-ANE-004
		Fecha de actualización: Marzo de 2025

5. DECLARACION SOBRE ORIGEN DE FONDOS Y CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION CONSULTA CENTRALES DE RIESGO	
Declaro expresamente que: 1.La actividad, profesión u oficio desarrollado por mi Compañía es lícita y se ejerce dentro de los marcos legales, los recursos que posee provienen de actividad que no se encuentra dentro de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione como ilícita, y que ponemos el mayor empeño en evitar que nuestra empresa se convierta en instrumento para el LA/FT/FPADM, canalización de recursos hacia la realización de actividades terroristas y contrabando. Igualmente, declaro que el destino de los recursos, fondos, dinero, activos, bienes o servicios que se generen potencialmente en el marco del proyecto en que se pudiera dar la colaboración con ES&VA S.A.S, no van a ser destinados, ni movilizados para ninguna actividad o conducta delictiva o ilícita. 2. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y no he modificado, eliminado, añadido, falseado o realizado cualquier otra alteración en el contenido de los textos y preguntas del presente documento facilitados por ES&VA S.A.S. Me obligo asimismo a actualizar la información solicitada anualmente o cuando existan cambios sustanciales y significativos al interior de la organización, estando legalmente autorizado y disponiendo de la competencia e información debidas para facilitarla y actualizarla. 3. Autorizo de manera permanente e irrevocable a ES&VA S.A.S, siempre dentro de los límites establecidos por la ley, o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de carácter financiero y comercial desde el momento de solicitud del servicio a las centrales de información, o bases de datos debidamente constituidas que estime conveniente, en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y las autoridades lo establezcan. 4. Autorizo a ES&VA S.A.S para tomar las medidas correspondientes en caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consignada en este formulario, eximiendo a ES&VA S.A.S de toda responsabilidad que se derive de ello. 5. La Compañía a la que represento se comprometo a actuar de forma íntegra, transparente y honesta, siempre de acuerdo a los estándares éticos generalmente aceptados y exigidos internacionalmente en los que se fundamenta el Código de Conducta de ES&VA S.A.S y a cumplir la legislación y normativa vigente en todo momento en las jurisdicciones que resulten de aplicación, especialmente y sin carácter limitativo, la legislación o normativa aplicable (i) de carácter penal, (ii) en materia anticorrupción, (iii) de defensa de la competencia, (iv) de protección de datos personales, (v) de prevención del LA/FT/FPADM, (vi) sobre sanciones comerciales y administración y control de exportaciones o, en general, (vii) las demás leyes, estatutos, reglamentos, normativas, decretos, etc. que resulten de aplicación.	
6. AUTORIZACIÓN GENERAL PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y HABEAS DATA	
En cumplimiento del Régimen General de Habeas Data establecido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y sus decretos reglamentarios, ES&VA SAS y sus empresas relacionadas, en su calidad de responsables del almacenamiento y tratamiento de datos personales, actúan con la única finalidad de desarrollar y cumplir con su objeto social, así como las diversas actividades de la sociedad, garantizando el respeto a las normativas de protección de datos personales. Para tal fin, se requiere obtener la presente autorización para el tratamiento de los datos personales conforme a la legislación vigente. Mediante la firma del presente documento, de manera libre, expresa y voluntaria, autoriza a ES&VA SAS para que, en su calidad de responsable, recoja y trate mis datos personales, así como la información financiera en las centrales de riesgo, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás disposiciones legales que los modifiquen, sustituyan o complementen, así como su Política de Privacidad y Protección de Datos Personales y Habeas Data, disponible en el sitio web de la empresa www.prevencionvialintegral.com . Cualquier modificación a dicha política será debidamente publicada en la misma página. ACEPTO: SI ____ NO ____	
7. DECLARACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL LA/FT/FPADM (SAGRILAF)	
Declaro:1.Qué, no me encuentro en ninguna Lista Vinculante para Colombia (OFAC y ONU), así como también en otras recomendadas en Colombia, así mismo me comprometo y responsabilizo ante la Compañía para que mi (Socios y Accionistas, Representante Legal, Empleados, Proveedores, Clientes y Aliados Estratégicos , tampoco se encuentren en dichas listas. 2. Que actualizare anualmente la información contenida en este Formulario, en caso de que ocurra cambios en la información suministrada a ES&VA SAS 3. Que los recursos utilizados para el cumplimiento de las obligaciones a mi cargo, objeto del presente contrato o convenio no provienen ni provendrán de actividades ilícitas contenidas en la Ley 906 de 2004 Código Penal Colombiano y que atenten contra la moral y la buena fe de terceros. 4. Acatar la normativa legal vigente a la cual esta sometida la Compañía.	
8. CLÁUSULA DE COMPROMISO	
Los Proveedores, Clientes, empleados y Contratistas se comprometen a acatar la normatividad vigente de ES&VA SAS y a dar cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos en este documento para el funcionamiento del SAGRILAF. El incumplimiento o violación a las políticas y normas de LA/FT/FPADM, constituye una falta grave. En consecuencia y en los casos en que haya lugar, se aplicarán los procedimientos y las sanciones establecidas en el Reglamento Interno de Trabajo y/o en Políticas Internas y se realizarán los reportes a las entidades de control correspondientes.	
9. DOCUMENTOS REQUERIDOS	
PERSONA JURÍDICA	PERSONA NATURAL
Certificado de Existencia y Representación Legal no superior a 30 días	Copia de documento de identificación
Registro Único Tributario (RUT) actualizado	Registro Único Tributario (RUT) actualizado, (si aplica)
Copia del documento de identidad del Representante Legal-Suplente y Accionistas	Certificación Bancaria de la cuenta autorizada para el pago no superior a 30 días
Certificación bancaria no mayor a 30 días	Declaración de Renta de los dos últimos años declarados
Declaración de Renta de los dos últimos años declarados	Referencias comerciales, (si aplica)
Estados Financieros con sus respectivas notas de los dos (2) últimos años	Certificación y Pago de Afiliación a EPS y ARL de la(s) persona(s) que prestarán el servicio. (si aplica).
Composición Accionaria	
Resolución de Facturación DIAN	
10. FIRMA Y HUELLA	
COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACERTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACION QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO	
Nombres y apellidos:	
Firma:	Huella dactilar índice dedo derecho
11. VERIFICACION DE LA INFORMACION. (Uso exclusivo de ES&VA SAS)	
Observaciones: _____ Fecha de verificación: _____	
Nombre de quien verifica: _____	
Cargo: _____	Firma de quien verifica