

FECHA DILIGENCIAMIENTO DIA MES AÑO CIUDAD
TIPO CLIENTE PROVEEDOR INSCRIPCIÓN ACTUALIZACION

IMPORTANTE

Todos los campos de este formato son obligatorios, absténgase de enviarlo si no lo ha diligenciado en su totalidad.
En los casos que la información no aplique, así deberá indicarlo, escribiendo N/A.

I. DATOS GENERALES

RAZON SOCIAL / NOMBRE NIT / CEDULA
DIRECCION CIUDAD DEPARTAMENTO PAIS
TELEFONO EMAIL
TIPO DE EMPRESA PUBLICA PRIVADA MIXTA

II. INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL

	PRINCIPAL	SUPLENTE	SUPLENTE	SUPLENTE
NOMBRE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO/No.IDENTIFICACION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE EXPEDICION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CIUDAD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

III. INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO DE PERSONA JURIDICA NATURAL OTRA CUAL?

TIPO DE CONTRIBUYENTE COMUN SIMPLIFICADO AUTORETENEDOR GRAN CONTRIBUYENTE

SUJETO DE RETENCIÓN DE RENTA TARIFA (%) DE IVA TARIFA (%)
DE ICA TARIFA (%)

QUE SE ADQUIERE O SE VENDE SERVICIOS BIENES ENERGIA HONORARIOS
ARRENDAMIENTOS OTRO, INDIQUE CUAL?

CLASE DE SERVICIO (CLASIFICACION CRITERIOS S/G) RESTAURANTE ASEO HOTEL VIGILANCIA
TRANSPORTE DE CARGA TRANSPORTE DE PASAJEROS OTRA, CUAL?

ACTIVIDAD ECONOMICA INDUSTRIAL CONSTRUCCION TRANSPORTE
COMERCIAL OTRA, INDIQUE CUAL?

CODIGO CIU

DONDE SE ADQUIERE : BOGOTA SANTA MARIA URIBIA OTRO, CUAL?

IV. INFORMACION PARA EL PAGO

LA CUENTA BANCARIA DEBE FIGURAR A NOMBRE DEL BENEFICIARIO DEL PAGO Y SE REALIZARA LA TRANSFERENCIA UNICAMENTE SI SUS DATOS (NOMBRE Y NIT) COINCIDEN CON LOS REGISTROS DE LA ENTIDAD BANCARIA.

TIPO DE CUENTA

AHORROS

CORRIENTE

NUMERO DE CUENTA

BANCO

V. PERSONAS CONTACTO EN LA EMPRESA

	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
COMPRAS				
FACTURACION				
TESORERIA				
OTRO				

VI. INFORMACION MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA

	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL
NOMBRE				
APELLIDO				
TIPO / No.IDENTIFICACION				
FECHA DE EXPEDICION				
DIRECCION				
CIUDAD / PAÍS				
CORREO ELECTRONICO				
	SUPLENTE	SUPLENTE	SUPLENTE	SUPLENTE
NOMBRE				
APELLIDO				
TIPO / No.IDENTIFICACION				
FECHA DE EXPEDICION				
DIRECCION				
CIUDAD / PAÍS				
CORREO ELECTRONICO				

NOTA: En caso de requerir más espacio, anexar relación.

VII. INFORMACION ACCIONISTAS O SOCIOS CON PARTICIPACIÓN SUPERIOR O IGUAL AL 5%

Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen una participación directa o indirecta superior o igual al **Cinco por Ciento (5%)** de participación en el capital social de la entidad que represento, son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación:

	Accionista/ Socio	Accionista/ Socio	Accionista/ Socio	Accionista/ Socio
RAZÓN SOCIAL /NOMBRE				
TIPO / No.IDENTIFICACION				
FECHA DE EXPEDICION				
PARTICIPACION %				
DIRECCION				
CIUDAD / PAIS				

NOTA: En caso de requerir más espacio, anexar relación.

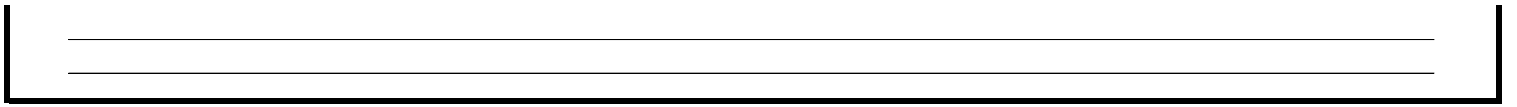
VIII. INFORMACION REVISORIA FISCAL

RAZÓN SOCIAL:			NIT:	
	PRINCIPAL		SUPLENTE	
NOMBRE				
APELLIDO				
TIPO / No.IDENTIFICACION				
FECHA DE EXPEDICION				
DIRECCION				
CIUDAD				
CORREO ELECTRONICO				

IX. DECLARACION ORIGEN DE FONDOS

Con la presentación de este formulario declaro que:

- Los recursos con los cuales se ejecutará el contrato o el relacionamiento comercial con AES COLOMBIA, no provienen de ninguna actividad ilícita.
- En caso de ser persona jurídica, declaro que los recursos con los cuales fue constituida la sociedad no provienen de ninguna actividad ilícita.
- Los recursos con los cuales se ejecutará la relación comercial con AES COLOMBIA, provienen de las siguientes fuentes:



X. PREVENCIÓN DE RIESGOS DE LA/FT, FRAUDE, SOBORNO O SIMILAR

- ¿Cuenta su empresa con un programa de Compliance o Código de Conducta?

SI NO

Si su respuesta es afirmativa, por favor proporcione a AES COLOMBIA una copia de dicho código de conducta o programa de Compliance

- ¿Cuenta su empresa con un sistema de gestión de riesgos de LA/FT (ej: SAGRLAFT, SARLAFT, SIPLA), Fraude, Soborno y/o similares?

SI NO

Si su respuesta es afirmativa, por favor adjuntar certificado de su sistema firmado por el auditor del sistema o por Representante Legal.

- ¿Alguna vez su empresa ha sido acusada o investigada formalmente, por una autoridad gubernamental competente por algún delito financiero, incluyendo pero no limitado a LA/FT, fraude, corrupción o soborno?

SI NO

Si su respuesta es afirmativa, por favor proporcione detalles :

- ¿Existe actualmente en su contra o de la sociedad que representa o de alguno de los accionistas o socios o asociados que directamente e indirectamente tengan el 5% o más de capital o sus representantes legales o sus miembros de junta, sentencia judicial en firme o condena por la comisión de delitos dolosos, incluyendo pero no limitado a LA/FT, fraude, corrupción o soborno?.

SI NO

Si su respuesta es afirmativa, por favor describa en detalle los hechos:

- ¿Alguna vez su empresa ha participado en transacciones que impliquen la recepción, transferencia, transporte, retención, uso, estructuración, desviación u ocultamiento de las ganancias de alguna actividad delictiva, cualquiera fuere su tipo, incluso el tráfico de drogas, fraude y soborno de un funcionario público?

SI NO

Si su respuesta es afirmativa, por favor proporcione detalles :

- ¿Es algún propietario, accionistas mayoritario, miembro de junta, funcionario, empleado o agente de su empresa familiar de algún empleado de AES?

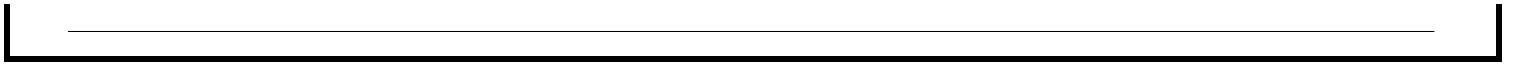
SI NO

Si su respuesta es afirmativa, por favor proporcione detalles :

- ¿Es algún propietario, accionista mayoritario, miembro de junta, funcionario, empleado de la alta gerencia o agente de su empresa Persona Expuesta Públicamente (PEP)? :

SI NO

Si su respuesta es afirmativa, por favor proporcione detalles :



- ¿Es algún familiar de un propietario, accionista mayoritario, miembro de junta, funcionario, empleado de la alta gerencia o agente de su empresa Persona Expuesta Públicamente (PEP)?

SI NO

Si su respuesta es afirmativa, por favor proporcione detalles :

Persona Expuesta Públicamente (PEP): i) las personas expuestas políticamente-conforme al (Decreto 1674 de2016)-, ii) los representantes legales de organizaciones internacionales y iii) las personas que gozan de reconocimiento público. Se entiende por persona políticamente expuesta (Decreto 1674/2016) los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como jefes de Estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos (directores y gerentes) de empresas sociales, industriales y comerciales del estado y de sociedades de economía mixta, unidades administrativas especiales, y funcionarios importantes de partidos políticos.

XI. AUTORIZACION CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO Y LISTAS PARA CONTROL DE LA/FT

- Mediante la presente, autorizo a AES COLOMBIA para que consulte las listas establecidas para el control de LA/FT, así como las centrales de información y/o bases de datos, correspondiente a la persona jurídica que represento, a sus representantes legales, revisores fiscales, miembros de Junta Directiva y Socios.
- Para el caso de personas jurídicas, autorizo la consulta, tanto de la persona jurídica, como de los representantes legales, accionistas con participación igual o superior al 5% del capital social.

XII. LEY ESTATUTARIA DE HABEAS DATA

Dentro de los términos de la Ley Estatutaria de Habeas Data, y sus decretos reglamentarios, autorizo de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a AES CHIVOR & CIA. E.S.P. (en adelante AES COLOMBIA) para realizar el tratamiento de los datos personas consignados en el presente formato (incluyendo aquellos datos recolectados y tratado anteriormente por AES COLOMBIA) con las siguientes finalidades: (i) Cumplir con las obligaciones legales y regulatorias aplicables a la prestación del servicio público de energía, (ii) Realizar el envío de información relacionada con campañas, proyectos, advertencias, programas y operaciones, entre otras.; Desarrollar el objeto social de AES COLOMBIA conforme a sus Estatutos Sociales; (iii) Cumplir con las preguntas o solicitudes que hagan los reguladores nacionales y extranjeros, los gobiernos y las autoridades policiales, incluyendo los organismos de recaudación de impuestos y las bolsas de valores (bien sea que tengan la fuerza de ley o no); (iv) Cumplir con los todos sus compromisos contractuales; (v) La publicidad, mercadeo y desarrollo de los negocios de AES COLOMBIA u otros miembros del grupo AES y la promoción de las relaciones públicas en relación con lo mismo; (vi) Llevar a cabo el seguimiento y análisis de AES COLOMBIA u otros miembros del grupo AES; (vii) Realizar encuestas relacionadas con los servicios prestados por AES COLOMBIA; (viii) Administrar las relaciones con clientes y proveedores; (ix) Dar cumplimiento a las políticas internas de AES COLOMBIA; (x) Tener soporte en procesos de auditoría externa/interna; (xi) Interactuar y fortalecer las relaciones con sus clientes y personas vinculadas al sector de energía del país, mediante el envío de información relevante, la invitación a eventos organizados o patrocinados por AES COLOMBIA, entre otros; (xii) Determinar sus obligaciones pendientes, la consulta de información financiera e historia crediticia y el reporte a centrales de información de obligaciones incumplidas, respecto de sus deudores; (xiii) Para la atención de requerimientos judiciales o administrativos y el cumplimiento de mandatos judiciales o legales; (xiv) Para eventualmente contactar vía correo electrónico o cualquier otro medio a personas naturales con quienes tiene o ha tenido relación; (xv) Para cumplir con la obligación legal a la cual AES COLOMBIA está sujeta (pero no una obligación contractual); (xvi) Consultar y verificar dicha información en centrales de información y/o base de datos nacionales y extranjeras, con el fin de prevenir cualquier tipo de actividad relativa a Corrupción, Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo; y (xvii) Cualquier otro propósito que sea incidental o que tenga relación con los anteriores propósitos o de otra manera en el curso de los negocios legítimos de AES COLOMBIA.

Igualmente autorizo que los datos personales aquí recolectados sean almacenados, usados, suprimidos, procesados, compilados, transferidos, sometidos a circulación, y actualizados conforme lo estable la Ley Estatutaria de Habeas Data, sus decretos reglamentarios y la política de protección de datos personales de AES COLOMBIA (Disponible en www.aescol.com), con las finalidades descritas.

Declaro que AES COLOMBIA me ha informado que puedo conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada, conocer el uso que se les ha dado, revocar mi autorización y/o solicitar la supresión del dato, y en general, ejercer todos los derechos consignados en la mencionada regulación, a través de los siguientes canales de comunicación: (i) el correo electrónico protecciondedatos@aes.com; o (ii) comunicaciones escritas dirigidas al Área Legal de AES COLOMBIA ubicada en la Avenida Calle 100, 19-54, Oficina 901. Bogotá D.C., Colombia.

XIII. DOCUMENTOS REQUERIDOS

- Certificado de existencia y representación legal con fecha de expedición no mayor a 30 días
- Copia del RUT
- Certificación bancaria no mayor a 30 días
- Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal
- Código de Conducta o Programa de Compliance (si aplica)
- Cuestionario de Auditoría diligenciado y firmado por el representante legal (cuando la compra o servicio supere los USD50,000).
- Certificado del Sistema de Autocontrol y Gestión de Riesgos de LA/FT, Fraude, y/o Soborno (si aplica)

XIV. FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Manifiesto que los datos e información suministrada en este documento son veraces y admito que cualquier omisión o inexactitud en estos documentos podrá ocasionar el rechazo de la misma y la devolución de la documentación, como también la cancelación de mi inscripción o registro.

FIRMA

NOMBRE :

TIPO / No.IDENTIFICACION:

FECHA FIRMA DOCUMENTO: