

ALUICA	FORMATO DE CONOCIMIENTO Y/O ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE PROVEEDORES Circular Externa 0170 Octubre de 2002	CÓDIGO: COM-FR-002																									
		VERSIÓN: 04																									
		FECHA: 25-01-2024																									
PROCESO: COMPRAS		Página 1 de 2																									
Aluica S.A.S en cumplimiento del Capítulo X de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia de Sociedades en materia de autocontrol y gestión del riesgo integral de LA/FT/FPADM; está obligada a solicitar los datos e información que se detalla a continuación, los cuales serán tratados de conformidad con la política de tratamiento de datos personales y con absoluta confidencialidad y discreción.																											
(Información estrictamente confidencial)		FECHA: DÍA: MES: AÑO:																									
TIPO DE TRÁMITE: ACTUALIZACIÓN CREACIÓN Diligenciado por:																											
Todos los espacios del formato deben quedar diligenciados, por lo tanto en aquellos que no tenga información por favor escriba N.A. (No Aplica).																											
1. INFORMACIÓN GENERAL																											
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:																											
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: N° DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE EMPRESA: PAÍS:																											
DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO Y/O CELULAR:																											
PÁGINA WEB: CORREO ELECTRÓNICO:																											
2. INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL (Solo para personas jurídicas)																											
PRINCIPAL:	APELLIDOS: NOMBRES COMPLETOS:																										
SUPLENTE:	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: N° DE IDENTIFICACIÓN: FECHA DE EXPEDICIÓN: LUGAR DE EXPEDICIÓN:																										
	FECHA DE NACIMIENTO: PAÍS DE NACIMIENTO: CIUDAD / DEPARTAMENTO:																										
3. INFORMACIÓN COMPOSICIÓN ACCIONARIA / BENEFICIARIOS FINALES (Relacionar los accionistas con participación igual o superior al 5%)																											
<table><tr><th>Nombre completo o Razón Social</th><th>Tipo de No. De Identificación</th><th>Dirección</th><th>Ciudad</th><th>Participación %</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Nombre completo o Razón Social	Tipo de No. De Identificación	Dirección	Ciudad	Participación %																				
Nombre completo o Razón Social	Tipo de No. De Identificación	Dirección	Ciudad	Participación %																							
4. INFORMACIÓN TRIBUTARIA																											
RESPONSABLE DE IVA: SI: NO: MANEJA RECURSOS PUBLICOS: SI: NO: N° DE EMPLEADOS: CÓDIGO CIUU																											
GRAN CONTRIBUYENTE: SI: NO: ACTIVIDAD ECONOMICA: SECTOR AL QUE PERTENECE:																											
AUTORRETENEDOR: SI: NO: ACTIVIDAD DE ICA: CÓDIGO CIUU TARIFA: CUPO DE CRÉDITO ASIGNADO:																											
SOY: GRAN EMPRESA: MEDIANA: MICRO: PEQUEÑA: PLAZO DE PAGO OTORGADO:																											
5. INFORMACIÓN FINANCIERA																											
FECHA DE CORTE:	<table><tr><th>Total Activos:</th><th>Total Pasivos:</th><th>Total Patrimonio:</th><th>Total ingresos mensuales:</th><th>Total otros ingresos:</th><th>Total egresos mensuales:</th></tr><tr><td>\$ </td><td>\$ </td><td>\$ </td><td>\$ </td><td>\$ </td><td>\$ </td></tr></table>					Total Activos:	Total Pasivos:	Total Patrimonio:	Total ingresos mensuales:	Total otros ingresos:	Total egresos mensuales:	\$	\$	\$	\$	\$	\$										
Total Activos:	Total Pasivos:	Total Patrimonio:	Total ingresos mensuales:	Total otros ingresos:	Total egresos mensuales:																						
\$	\$	\$	\$	\$	\$																						
6. OPERACIONES INTERNACIONALES																											
REALIZA OPERACIONES DE MONEDA EXTRANJERA: SI: NO:	FRECUENCIA DE LAS OPERACIONES: FORMAS DE PAGO:																										
	ENTIDAD FINANCIERA O PAGADORA: MODALIDAD DE TRASPORTE:																										
	VALOR Y TIPO DE LAS MERCANCÍAS: CIUDAD:																										
ORIGEN DE LOS RECURSOS CON LOS QUE REALIZA LA OPERACIÓN DE COMERCIO EXTERIOR:																											
EXPORTACIONES: IMPORTACIONES: TRASNFERENCIAS: OTROS: CUAL?																											
7. IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE-PEP																											
MANEJA O HA MANEJADO RECURSOS PÚBLICOS: SI: NO: TIENE O HA TENIDO ALGÚN RECURSOS PÚBLICO: SI: NO: ¿QUÉ CARGO TIENE O TUVO?																											
DESDE QUE FECHA: HASTA QUE FECHA: ¿TIENE CONOCIMIENTO DE QUE SUS ADMINISTRADORES O ACCIONISTAS SE ENCUENTRAN EN LISTAS VINCULANTES: SI: NO:																											
En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, diligencie porfavor los siguientes recuadroa con los datos de las personas identificadas:																											
<table><tr><th>NOMBRE</th><th>IDENTIFICACIÓN</th><th>RELACIÓN DE LA SOCIEDAD</th><th>MOTIVO DE LA CALIDAD DE PEP</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	RELACIÓN DE LA SOCIEDAD	MOTIVO DE LA CALIDAD DE PEP																					
NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	RELACIÓN DE LA SOCIEDAD	MOTIVO DE LA CALIDAD DE PEP																								
8. REFERENCIAS BANCARIAS																											
<table><tr><th>BANCO</th><th>SUCURSAL</th><th>N° DE CUENTA</th><th>TIPO DE CUENTA</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			BANCO	SUCURSAL	N° DE CUENTA	TIPO DE CUENTA																					
BANCO	SUCURSAL	N° DE CUENTA	TIPO DE CUENTA																								
9. REFERENCIAS COMERCIALES																											
<table><tr><th>EMPRESA</th><th>NOMBRE DE CONTACTO</th><th>TELÉFONO</th><th>DIRECCIÓN</th><th>CIUDAD</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			EMPRESA	NOMBRE DE CONTACTO	TELÉFONO	DIRECCIÓN	CIUDAD																				
EMPRESA	NOMBRE DE CONTACTO	TELÉFONO	DIRECCIÓN	CIUDAD																							
10. INFORMACIÓN OPERATIVA																											
<table><tr><th>ÁREA</th><th>NOMBRES Y APELLIDOS</th><th>CARGO</th><th>TELÉFONO</th><th>CORREO ELECTRÓNICO</th></tr><tr><td>Comercial</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Contabilidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Facturación Electrónica</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Tesorería</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			ÁREA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	Comercial					Contabilidad					Facturación Electrónica					Tesorería				
ÁREA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO																							
Comercial																											
Contabilidad																											
Facturación Electrónica																											
Tesorería																											

ALUICA	FORMATO DE CONOCIMIENTO Y/O ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE PROVEEDORES Circular Externa 0170 Octubre de 2002	CÓDIGO: COM-FR-002	
		VERSIÓN: 04	
		FECHA: 25-01-2024	
PROCESO: COMPRAS		Página 2 de 2	

11. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS BIENES Y FONDOS

Yo, _____ identificado(a) con documento de identidad número: _____ obrando en nombre propio y/o en nombre de la compañía que represento de manera voluntaria y con el propósito de dar cumplimiento a las normas legales en materia de prevención del LA/FT/FPADM, declaro expresamente que:

1. Toda la Información consignada en este formulario es cierta, fidedigna y verídica.

2. Declaro que el origen de mis recursos provienen del desarrollo de la(s) siguiente(s) actividad(es) _____

3. Declaro que mi actividad económica es lícita y el origen de los dineros que depósito en mis(s) cuentas(s) y demás operaciones que tramito, proceden del giro ordinario de actividades lícitas. Así mismo Declaro que los productos que comercializo, fabrico y produzco provienen de actividades legales; que fueron debidamente nacionalizados; y que No son producto del contrabando ni elementos de ventas restringidas que no cuente con la debida autorización o licencia.

4. Me obligo a no prestar mi cuenta ni a permitir que terceros, desconocidos por mí, efectúen depósitos o trasferencias desde mi cuenta a terceros desconocidos. La información aquí registrada concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad de la veracidad de la misma.

12. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

11.1. Tratamiento de datos:

dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 886 de 2014 y el Decreto Reglamentario 1074 de 2015, ALUICA S.A.S. será la responsable del Tratamiento de Datos Personales y, en tal virtud, podrá administrar, capturar, almacenar, analizar, reportar, procesar, operar, verificar, transmitir, transferir, usar o poner en circulación y consultar la información personal y de la sociedad que representa, actual y que se genere a futuro durante la vigencia de las relaciones comerciales y/o contractuales establecidas con ALUICA S.A.S. con el propósito de: i) promocionar y proporcionar nuestros productos y servicios, ii) de enviar comunicados y demás documentación relacionada con la actividad comercial, iii) informar sobre el estado de pedidos y pagos en relación con las obligaciones contraídas por el titular; iv) suministrar referencias comerciales a las entidades que así lo requieran; v) verificar antecedentes comerciales, reputacionales y eventuales riesgos de relacionamientos asociados al LA/FT/FPADM y actos de Soborno Transaccional y/o Corrupción, lo cual incluye la correspondiente búsqueda en listas vinculantes y en centrales de riesgo directamente o a través del tercero que ALUICA S.A.S. contrate para el efecto; vi) realizar estudios internos de mercadeo; vii) enviar invitaciones a eventos y concursos y vii) demás propósitos establecidos en la política de datos de ALUICA S.A.S que podrá consultar en [www.aluica.com.co](#)

En todo caso, los titulares de la información registrada en el presente formulario, cuentan con el derecho a conocer, actualizar, rectificar; a solicitar la prueba de autorización otorgada y la supresión de sus datos; a ser informado sobre el uso que se le da a sus datos personales y a revocar la autorización otorgada. Los anteriores derechos podrán ser ejercidos presentando una consulta o reclamo a través del correo electrónico: [rmbd@aluica.com.co](#) o en la instalación física Calle 10a N° 13b - 02 MZ C BG 6 Mosquera, Cundinamarca.

11.2 Política antisoborno:

me comprometo a no dar, prometer, pagar o aceptar un soborno o cualquier otro tipo de pago indebido, o a realizar cualquier acto de corrupción de acuerdo con lo previsto en la normatividad vigente que viole las leyes internacionales contra el soborno, la convención de la OCDE que combate el cohecho, la Ley 1778 de 2016 y demás leyes de anticorrupción que resulten aplicables, según lo previsto en el Manual de Cumplimiento del Programa de Tranaprencia y Ética Empresarial de ALUICA S.A.S.. Igualmente, nos comprometemos a procurar que nuestros afiliados y empleados no realicen, prometan u ofrezcan pagos indebidos de (i) sumas de dinero, (ii) objetos de valor pecuniario, o (iii) cualquier beneficio o utilidad a cambio de que dicho servidor público realice, omita o retarde cualquier acto relacionado con sus funciones en relación con un negocio o transacción internacional.

11.3. Obligación de la Actualización de la Información:

Por medio de la presente, y en virtud del vínculo contractual, me comprometo a actualizar la información que reposa en este formulario así como la documentación respectiva, por lo menos anualmente."

Lea detenidamente las cláusulas, la firma del Representante Legal o apoderado implica la aceptación de la misma.

13. CERTIFICACIONES

SI: NO:

Sistemas de gestión de Calidad

Sistemas de gestión de SST

Sistema de gestión de LA/FT/FPADM (SAGRILIFT o similar).

14. POLÍTICAS

SI: NO:

Antifraude y/o Anticorrupcion

Codigo de Conducta

Tratamiento de Datos

15. ANEXOS REQUERIDOS

SI: NO:

Certificado de existencia y representación con expedición no mayor a 30 días,

Rut con fecha de impresión no mayor a 30 días

2 referencias comerciales

Certificado de composición accionaria no mayor a 90 días.

Cédula del Representante Legal

Certificado de cuenta bancaria

Estados financieros del último año fiscal dictaminados y certificados

Copia de la afiliación y pago de seguridad social como independiente (solo persona natural)

Declaración de los tres últimos periodos de IVA (solo proveedores se scrap de aluminio)

Declaración de renta de los dos últimos años (solo proveedores se scrap de aluminio)

Formato de certificación de cumplimiento de la normativa de prevención contra LA/FT/FPDAM

Certificado de seguridad BASC y/o Acuerdo de seguridad BASC

Póliza de Transporte y Certificación radicación PESV – plan estratégico de seguridad vial (solo empresas de transporte)

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmó el presente documento.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

HUELLA

NOMBRE: _____

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE ALUICA S.A.S / VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

USO ÁREA DE COMPRAS

CUPO APROBADO: _____ FORMA DE PAGO: _____ TIPO DE PROVEEDOR: _____ FECHA: _____ CREAR EN: ☐ VISUAL ☐ HELISA ☐

NOMBRE: _____ CARGO: _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA: _____

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN JURÍDICO

NOMBRE: _____ CARGO: _____ FECHA: _____ HORA: _____

VERIFICACIONES: _____

FIRMA: _____

APROBACIÓN OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

NOMBRE: _____ CARGO: _____ FECHA: _____ HORA: _____

VERIFICACIONES: _____

AUTORIZA
SI ☐ NO ☐

FIRMA: _____

APROBACIÓN REPRESENTNTE LEGAL (Cuando se requiere para la DDI)

NOMBRE: _____

OBSERVACIONES:: _____

FIRMA: _____

CREACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN

NOMBRE: _____ CARGO: _____

FECHA: _____ HORA: _____

FIRMA: _____