



Nombres y Apellidos completos	Tipo ID CC. CE. Pasaporte	Número ID	Tipo de participación	Nacionalidad	¿Por su cargo o actividad, ejerce algún grado de poder público o administra recursos públicos?	Por su actividad u oficio, ¿goza usted de reconocimiento público?	¿Esta usted obligado a declaración tributaria en otro país o grupo de países?. Indique cual (es)

REFERENCIAS COMERCIALES			
Nombre/Razón Social	Teléfono	Ciudad	Cupo

**OBLIGATORIO PARA LAS CONTRAPARTES QUE POR NORMAS LEGALES ESTAN OBLIGADAS A ADOPTAR SISTEMAS DE AUTOCONTROL Y GESTIÓN DEL RIESGO LA/FT/FPADM**

En cumplimiento de la normatividad asociada a la prevención de LAFT aplicable a la operación de la Compañía, solicitamos responder a las siguientes preguntas en cuanto a la Compañía que usted representa:

1. ¿La entidad que usted representa da cumplimiento a las normas, regulaciones colombianas y demás leyes aplicables relacionadas con la prevención y control del Lavado de Activos, la financiación del Terrorismo y la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva que le son aplicables?

SI	NO

2. ¿La entidad que usted representa tiene establecido un programa contra el lavado de dinero, la financiación del terrorismo y la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, el cual incluye políticas, manuales y procedimientos de conocimiento de contrapartes, detección y análisis de operaciones sospechosas, registro de operaciones en efectivo, capacitación a empleados y auditorías independientes, entre

--	--

3. ¿La entidad que usted representa ha estado involucrada en investigaciones por violación a las leyes relacionadas con el Lavado de Activos, la financiación del Terrorismo y la financiación de la Proliferación de Armas Destrucción Masiva?

--	--

4. ¿La entidad que usted representa ha sido sancionada o condenada o alguno de sus empleados, directivos, representantes legales, socios o accionistas, por violación de las leyes relacionadas con el Lavado de Activos, la financiación del Terrorismo y la financiación de la Proliferación de Armas Destrucción Masiva?

--	--

**Si la respuesta a alguna de las preguntas anteriores fue NO, por favor detalle su respuesta:**

--

**OBLIGATORIO PARA CONTRAPARTES QUE POR NORMA ESTÁN OBLIGADAS A ADOPTAR UN PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA EMPRESARIAL**

En cumplimiento del Programa de Transparencia y Ética Empresarial de la Compañía, solicitamos responder las siguientes preguntas en cuanto

1. ¿La entidad que usted representa tiene establecido un Programa de Transparencia y Ética Empresarial, que identifica y controla los riesgos relacionados con la Corrupción y el Soborno Nacional e Internacional?

SI	NO

2. ¿La Entidad que usted representa cuenta con un Oficial de Cumplimiento designado por el máximo órgano de control?

--	--

Correo electrónico oficial de cumplimiento: \_\_\_\_\_  
Línea ética / Canal de denuncias \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS**

Declaro que he leído y entendido este cuestionario, que la información contenida en él es completa y correcta y que los datos e información suministrada en el presente documento, así como en sus anexos, corresponden a la realidad. Adicionalmente declaro que los dineros y elementos utilizados en mis operaciones con LOS ROSALES S.A.S., provienen de mis actividades Industriales y comerciales, y no son producto de actividades ilícitas. En consecuencia de lo anterior mantendremos indemne a LOS ROSALES S.A.S., asumiremos la responsabilidad en relación con cualquier reclamación o acción en que pueda verse involucrada LOS ROSALES S.A.S. en relación con la inexactitud o veracidad de la información brindada.

Declaro que en calidad de Representante Legal, estoy Autorizado para diligenciar este formulario y suscribirlo en nombre de la Empresa

**AUTORIZACION PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO**

La Ley 1581 de 2012 estableció el régimen general de Protección de Datos Personales, que tiene por objeto desarrollar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos y los demás derechos y garantías constitucionales relacionadas con el derecho a la intimidad. LOS ROSALES S.A.S., como sociedad que almacena y recolecta datos personales exclusivamente para enviarle información, requiere obtener su autorización para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, le permita a la institución recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados e incorporados en nuestras distintas bases de datos. Para efectos de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 9° de la Ley 1581 de 2012, en lo referente a la obtención de autorización de los Titulares para el manejo de sus datos, LOS ROSALES., empleara el presente aviso como mecanismo para obtener la autorización de los titulares o de quien se encuentre legitimado de conformidad con lo establecido en el ordenamiento jurídico. Se entenderá que la autorización cumple con estos requisitos cuando se manifieste (i) por escrito, (ii) de forma oral o (iii) mediante conductas inequívocas del titular que permitan concluir de forma razonable que otorgó la autorización. Así mismo, para los datos recolectados antes de la expedición del Decreto 1377 de 2013, con fundamento en su artículo 10, si transcurridos treinta (30) días hábiles a partir de la fecha de publicación de este comunicado, LOS ROSALES., no recibe comunicación alguno de nuestros canales de atención: correo electrónico: contacto@lsorosales.com, al teléfono fijo 6019159007 o dirigiéndose directamente a la dirección de correspondencia en la CALLE 151 # 18A -34 OF 505 Bogotá, se considera autorizado el tratamiento de sus datos personales. Adicionalmente, en cualquier momento usted tiene derecho a oponerse al envío de información y puede rectificar o actualizar sus datos si son erróneos o han variado. Con la firma impuesta en este documento certificado que me ha sido puesto de presente, que he leído, entiendo y acepto las directrices y derechos enmarcados en la Política de Tratamiento de Datos Por tanto, en virtud de las exigencias de la normatividad vigente autorizo a LOS ROSALES., para recolectar, extraer, consolidar, archivar, almacenar, conservar, actualizar, utilizar y verificar en las diferentes bases de control la información por mi suministrada para el envío de información con fines propios de su objeto social y proteger dicha información. De igual forma, autorizo a consultar ante las centrales de riesgo mi información financiera, con el fin de aprobación del cupo crediticio y a reportar tanto positiva como negativamente, todas las obligaciones financieras que se deriven de la presente relación comercial, a la persona jurídica que represento y mi nombre como representante legal.

Firma Rep Legal \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
Tipo de Documento: \_\_\_\_\_  
Número de Documento: \_\_\_\_\_

**ANEXOS PARA LOS CASOS DE CREACIÓN**

**Favor anexar a este formulario los siguientes documentos:**

- \* RUT o Comprobante fiscal o registro fiscal nacional
- \* Copia de la CC o del ID de representante legal
- \* Certificado de existencia y representación legal / Escritura pública o documento equivalente NO mayor a 30 días
- \* Certificación bancaria
- \* Dos Referencias Comerciales
- \* Declaración de Renta del último año o estados financieros del último año.

**RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN**

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN		
ELABORO	REVISÓ	APROBÓ
CARGO:	CARGO:	CARGO: