PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)

¿Maneja recursos públicos? SI ◯ NO ◯

¿Por su actividad u oficio, tiene reconocimiento político general? SI ◯ NO ◯

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

¿Alguno de los administradores (entiéndase por representantes legales, miembros de la junta directiva) es persona políticamente expuesta (PEP)? SI ◯ NO ◯

¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta? SI ◯ NO ◯ Si la respuesta es afirmativa indicar lo siguiente:

Nombre	Tipo de identificación	Número de documento	¿Persona Jurídica que cotiza en bolsa?

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? SI ◯ NO ◯

¿En caso afirmativo, que tipo de operaciones? Importaciones ◯ Exportación ◯ Inversión ◯ Transferencia ◯ Otras ◯

¿Cuáles?_____

DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS EN MONEDA EXTRANJERA

Nombre de la entidad	Tipo de producto
Cuenta de ahorro	Cuenta corriente
¿Otro?	¿Cuál?
Monto mensual promedio	Moneda
Ciudad	País

DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS – POLÍTICAS LA/FT/FPADM

Declaro que los recursos que permiten realizar la presente transacción provienen de mi actividad comercial y/o son producto de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o las normas que lo modifique o adicione.

No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que la información aquí consignada, así como los anexos respectivos, es veraz y verificable; que como persona natural, no estoy incluido, y que la persona jurídica que represento, sus representantes legales, su revisor fiscal, los miembros de la junta directiva, sus accionistas o socios, no estamos incluidos en ninguna de las listas establecidas a nivel local o internacional para el control de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo o Financiamiento de la Proliferación de Armas de destrucción masiva, para lo cual, autorizo la verificación de esta situación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, desde ahora y por el tiempo que se mantenga alguna relación comercial con las Empresas Autorizadas.

_____
Firma

_____
Nombre Representante legal

_____
En representación de

_____ _____
Cc. **Celular**

DOCUMENTOS SOLICITADOS AL COMPRADOR

COVIFACTURA

	Hasta $ 20M	Mayor a $ 20M
Formato de solicitud de información.	✔	✔
Fotocopia de la cédula.	✔	✔
Declaración de renta y/o declaraciones deIVA último año		✔
Estados financieros comparativos y con notas		✔
Pagaré		✔

*Información de los últimos dos años

ENVIAR DOCUMENTOS A LOS CORREOS:

COVIFactura

cupos.esenttia@covinoc.com

Contáctanos

Bogotá

Avenida Calle 26 #57-83
Edificio T7-T8 Piso 11

Teléfono

(601) 5960210

FO-CO-05-32 01.SEPTIEMBRE.2022 VERSIÓN 12

COVIFactura

SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL COMPRADOR

esenttia
Polipropileno, Polietileno & Masterbatch

Transforma tu mundo

Fecha:

Seleccione únicamente el producto a solicitar

COVIFactura ◯

Monto de cupo a solicitar: $

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA SOLICITUD

Nombre afiliado:

Ciudad o municipio:

Código/Contrato:

Celular:

INFORMACIÓN DEL COMPRADOR

Nombre o Razón Social:

Tipo documento: C.C. ◯ C.E ◯ NIT ◯

Número de documento:

Fecha de expedición:

Correo electrónico:

Dirección de correspondencia:

Ciudad o municipio:

Departamento:

Celular:

Teléfono fijo:

Actividad económica:

Seleccione los canales por los cuáles desearía ser contactado:

WhatsApp ☐ Corrreo electrónico ☐ SMS ☐ Llamada ☐

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Nombre(s) y apellido(s):

Tipo documento: C.C. ◯ C.E ◯ NIT ◯ Pasaporte ◯

Número de documento:

Fecha de expedición:

Correo electrónico:

Celular:

INFORMACIÓN CONTACTO EMPRESARIAL (Aplica para Personas Jurídicas)

◯ Misma información del Representante Legal.

Nombre(s) y apellido(s):

Correo electrónico:

Celular:

Cargo:

REFERENCIA COMERCIAL

Tipo persona: Natural: ◯ Jurídica: ◯

Nombre o Razón Social:

Ciudad o municipio:

Correo electrónico:

Teléfono:

Teléfono de Contacto: Fijo ◯ Celular ◯

Número telefónico:

Cupo aprobado: $

Plazo (mes):

SOCIOS

Detalle la lista de socios titulares con el 25% o más del capital social de la Persona Jurídica que representa.

	NOMBRE DEL SOCIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO
1			
2			
3			
4			

AUTORIZACIÓN

En nombre propio y/o en nombre de la empresa que represento manifiesto de manera previa, expresa, e informada que autorizo (amos) a: **esenttia**, COVINOC S.A., Negociación de Títulos S.A.S. - NET S.A.S, sus entidades vinculadas o a quien represente u ostente sus derechos, en adelante "LAS EMPRESAS AUTORIZADAS" para que los datos que he suministrado en los formularios o formatos que he diligenciado, así como en los documentos adicionales que complementan dicha información, sean utilizados con las siguientes finalidades:

Ley 1266 de 2008: Consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios a los Operadores de Información o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos. B. Calcular el riesgo crediticio y financiero, para operaciones de financiación, o garantía mercantil, fianza y la evaluación de la viabilidad de celebrar o modificar contratos y operaciones comerciales en los cuales sea parte. C. Adelantar todas las gestiones requeridas para realizar la cobranza de mis obligaciones y la recuperación de cartera tanto judicial como extrajudicialmente, incluida la notificación de la comunicación previa al reporte negativo que se debe hacer ante los operadores de información financiera y crediticia, para lo cual podrán ser utilizados mis datos de contacto: teléfono fijo, celular -SMS-, e-mail y dirección física, los cuales autorizo para que sean actualizados periódicamente, bien sea directamente o mediante la contratación de terceros que provean este servicio.

Ley 1581 de 2012: Se entiende por "Datos Personales" la información personal que suministre por cualquier medio, incluyendo, pero sin limitarse a, aquella de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, sensible (tales como mis huellas, imagen, voz, entre otros), técnico y administrativo, privada, semiprivada o de cualquier naturaleza, pasada, presente o futura, contenida en cualquier medio físico, digital o electrónico, entre otros y sin limitarse a documentos, grabaciones, datos biométricos y correos electrónicos. Así mismo, se entiende por "Tratamiento" el recolectar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, almacenar, actualizar, modificar, aclarar, reportar, informar, analizar, utilizar, compartir, circularizar, suministrar, suprimir, procesar, solicitar, verificar, intercambiar, retirar, transferir, transmitir o divulgar, y en general, efectuar cualquier operación o conjunto de operaciones sobre mis Datos Personales en medios físicos, digitales, electrónicos o por cualquier otro medio. La autorización que otorgo por el presente medio para el Tratamiento de mis Datos Personales tendrá las siguientes finalidades: A. 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 a COVINOC S.A. B. Obtener conocimiento de mi perfil comercial o transaccional, el nacimiento, modificación, celebración y/o extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas, el incumplimiento de las obligaciones que adquiera con las Empresas Autorizadas o con cualquier tercero, así como cualquier novedad con relación a tales obligaciones, hábitos de pago y comportamiento crediticio con las Empresas Autorizadas y/o terceros. C. Los datos personales podrán ser utilizados como medio de prueba. D. Ser usado para mi geolocalización y/o georeferenciación, para los fines de la relación contractual y/o comercial. E. Validar mi identidad personal. F. Compartir la información que he suministrado con terceros, con quienes las empresas autorizadas desarrollen alianzas comerciales para el ofrecimiento de productos y servicios similares a los contratados o que complementen los ya adquiridos. Estas alianzas serán informadas directamente o a través de la página web de COVINOC y/o del AFILIADO. Manifiesto que los titulares de los datos personales que relaciono como referencias, conocen que los he incluido en tal calidad. Así mismo, autorizo a "las empresas autorizadas" para actualizar mis datos personales a través de las referencias suministradas.

RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PERSONAL POR OTROS MEDIOS O CANALES Y OPERADORES DE SEGURIDAD SOCIAL: Autorizo a las Empresas Autorizadas para realizar el Tratamiento de mis Datos Personales: i) para lo cual podrán ser utilizados todos mis datos de contacto: teléfono fijo, celular -SMS-, e-mail, redes sociales y cualquier otro tipo de comunicación digital o tecnológica y dirección física, información previamente determinada a través de la asociación de mis datos de contacto, los cuales también podrán ser utilizados para efectos de realizar cualquier notificación derivada de la relación comercial y/o contractual con las EMPRESAS AUTORIZADAS. Autorizo a las EMPRESAS AUTORIZADAS para que realicen la actualización de mis datos de contacto, bien sea directamente o mediante la contratación de terceros que provean este servicio. ii) para lo cual también podrán hacer uso de bases de datos legítimas de terceros, que incluye la base administrada por el Ministerio de Salud y Protección Social que consolida la información de mis afiliaciones al sistema de seguridad social y/o parafiscales, y a mis datos personales contenidos en las bases de los Operadores de información financiera, comercial o crediticia para las finalidades enunciadas en los numerales I y II, con quienes autorizo consultar mi información.

Derechos del titular de la información: a) Conocer, actualizar y rectificar su información; b) solicitar prueba de la autorización; c) ser debidamente informado acerca del uso que se le ha dado a sus datos personales; d) Revocar autorizaciones y solicitar la eliminación del dato cuando legalmente sea posible; e) Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio. Declaro que he sido informado acerca de la existencia de las políticas de protección de datos personales establecidas por COVINOC S.A. y Negociación de Títulos S.A.S. - NET S.A.S., las cuales se encuentran disponibles en la página web www.covinoc.com. Para que el titular ejerza sus derechos podrá dirigirse al área de atención al cliente, a través de comunicación escrita a la Diagonal 97 # 17-60 Piso 2 en Bogotá. o al correo electrónico:quejasyreclamos@covifactura.com y con el AFILIADO Declaro que cumpliré con la obligación de actualizar los datos contenidos en este formato al menos una vez por año, cuando se produzca algún cambio en el mismo o cuando expresamente me lo soliciten las Empresas Autorizadas.

Autorizo a cancelar los productos que tenga con COVINOC y Negociación de Títulos S.A.S. - NET S.A.S en caso de infracción de cualquiera de las declaraciones contenidas en este documento eximiendo a COVINOC S.A. y Negociación de Títulos S.A.S. - NET S.A.S., de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de notación de este.

FO-CO-05-32 01.SEPTIEMBRE.2022 VERSIÓN 12