



## Comercializadora de Gases Naturales SAS ESP

Prevención Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo

### Introducción e instrucciones

Comercializadora de Gases Naturales SAS ESP, en su calidad de sujeto responsable de contar con un sistema de gestión de riesgos Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, en adelante LA/FT, ha dispuesto el presente formulario para quienes deseen vincularse con ella, en coherencia con sus actuales Políticas de Gestión Integral de Riesgos y de Responsabilidad Social Empresarial.

El presente formato debe ser entregado con la propuesta y ser diligenciado totalmente.

Tenga en cuenta que:

- Es posible que alguna información no aplique, en cuyo caso así se deberá expresar.
- En el caso de personas jurídicas, el formato debe ser rubricado por el Representante Legal, acompañándolo de fotocopia de su cédula de ciudadanía y del RUT de la empresa.
- Para el caso de las personas naturales, el formato debe ser rubricado por el proponente (persona natural) adjuntando fotocopia de su cédula de ciudadanía y del RUT.
- Diligenciar los siguientes datos:

N° de Propuesta: \_\_\_\_\_ Valor en \$: \_\_\_\_\_ SMMLV: \_\_\_\_\_

### Información básica de la empresa

Nombre, razón o denominación social:

Identificación:

Dirección:

Ciudad:

Teléfono:

Celular:

e-mail 1:

e-mail 2:

### Información del representante legal

Nombres:

Apellidos:

Identificación:

Fecha y Lugar de Expedición:

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Ciudad:

e-mail:

***“Lo anterior sin perjuicio de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 Ley de Protección de Datos, reglamentado parcialmente por el Decreto 1377 de 2013 y en el Decreto de Gerencia General 1946 del 26 de julio de 2013”***



## Comercializadora de Gases Naturales SAS ESP

Prevención Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo

### Información de miembros de junta directiva, consejo de administración o su equivalente

Nombres:	
Apellidos:	
Identificación:	Fecha y Ciudad de Expedición:
Teléfono:	Celular:
Dirección:	
Ciudad:	
e-mail:	

### Información de revisores fiscales

Nombres:	
Apellidos:	
Identificación:	Fecha y Lugar de Expedición:
Cargo (indicar si es principal o suplente):	
Teléfono:	Celular:
Dirección:	
Ciudad:	
e-mail:	

En caso de tener una firma o persona jurídica, indicar los datos de la misma:

Razón social:
Identificación:

### Accionistas o socios con participación superior o igual al cinco por ciento (5%)

Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen una participación 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:

Nombres y apellidos*	Identificación*	Fecha de Expedición del Documento	Lugar de Expedición del Documento	Participación en el capital social (%)	Dirección	Ciudad

**“Lo anterior sin perjuicio de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 Ley de Protección de Datos, reglamentado parcialmente por el Decreto 1377 de 2013 y en el Decreto de Gerencia General 1946 del 26 de julio de 2013”**



## Comercializadora de Gases Naturales SAS ESP

Prevención Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo

Nota: utilizar un cuadro aparte para detallar todos los socios en caso de requerir más espacio.

\*En caso que uno de los accionistas sea una persona jurídica, especifique el nombre y la identificación de la misma.

### Manifestaciones

Con la presentación de la oferta declaro que:

Los recursos con los cuales se ejecutará el contrato no provienen de ninguna actividad ilícita y aquellos que eventualmente recibiré por ejecución del contrato no serán destinados a financiar ninguna actividad ilícita.

La información consignada y anexa a este formulario es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud en estos documentos podrá ocasionar el rechazo de esta solicitud y la devolución de la documentación, como también la cancelación de mi inscripción.

En caso de ser persona jurídica, declaro que los recursos con los cuales fue constituida no provienen de ninguna actividad ilícita.

### Autorización

Mediante la presente, autorizo a Comercializadora de Gases Naturales SAS ESP, para que consulte las listas establecidas para el control de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, así como las centrales de información y/o bases de datos públicas, 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.

Manifiesto que cualquier variación en la información suministrada será puesta en conocimiento de la Comercializadora de Gases Naturales SAS ESP

De igual forma, se procederá cuando COGASEN lo requiera durante la ejecución del proceso de contratación o del contrato (en caso que éste llegue a concretarse).

Para la constancia,

\_\_\_\_\_  
**Firma** (Representante del proponente/ proponente persona natural)

Nombres y apellidos:		
Identificación:		Fecha y Lugar de Expedición:
Fecha:		

***“Lo anterior sin perjuicio de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 Ley de Protección de Datos, reglamentado parcialmente por el Decreto 1377 de 2013 y en el Decreto de Gerencia General 1946 del 26 de julio de 2013”***