**Fecha de elaboración \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(DD/MM/AÑO)**

|  |
| --- |
| **INTRODUCCIÓN E INSTRUCCIONES** |
| **Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P. Empresa de Servicios Públicos (en adelante CENS),** en su calidad de sujeto responsable de contar con una gestión y prevención de riesgos Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (en adelante LA/FT), ha dispuesto la presente plantilla para quienes deseen vincularse con ella, en coherencia con la normatividad aplicable en esta materia, las disposiciones legales tendientes a fortalecer los mecanismos de prevención de actos de fraude, corrupción y soborno, sus actuales Políticas de Gestión Integral del Riesgo y de Responsabilidad Social Empresarial. **La presente plantilla debe ser diligenciada completamente y ser entregada con la propuesta**.Tenga en cuenta que: 1. Es posible que alguna información no aplique, en cuyo caso se deberá expresar indicando N/A.
2. En el caso de personas jurídicas, la plantilla debe ser firmada por el Representante Legal.
3. En el caso de empresas que no cuenten con un Certificado de Existencia y Representación Legal, anexar el documento equivalente, fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal y copia del RUT de la empresa.
4. Para el caso de las personas naturales, la plantilla debe ser firmada por el proponente (persona natural) adjuntando fotocopia de la cédula de ciudadanía.
5. Para todo Consorcio o Unión Temporal, cada persona natural o jurídica que lo compone debe diligenciar y firmar la presente plantilla de manera independiente.
6. Para toda sucursal en Colombia de una sociedad extranjera, debe diligenciarse la presente plantilla relacionando la información de la sucursal en Colombia, así como de la sociedad principal extranjera, indicando para esta última todos los campos requeridos.
 |

|  |
| --- |
| **Aviso de privacidad:** CENS, le informa que los datos personales suministrados con ocasión de la presente plantilla serán tratados de manera segura y confidencial, acorde con la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y con nuestros lineamientos de protección de datos personales, con la finalidad de cumplir obligaciones relacionadas con prevención de los riesgos LA/FT. Para este tratamiento CENS podrá acudir a los datos personales de contacto suministrados, como pueden ser, correo electrónico, números de teléfono, SMS, entre otros. Los datos personales recolectados podrán ser comunicados a autoridades, contratistas y empleados de éstos cuando se requiera, con las finalidades antes mencionadas y podrán ser tratados, informados o cedidos entre CENS, la matriz EPM y sus filiales nacionales e internacionales en ejercicio del derecho a informarse que les asiste. Cualquier consulta y/o reclamación sobre el tratamiento de sus datos personales y para acceder, rectificar o modificar éstos, podrá realizarla a través de nuestro buzón corporativo protecciondedatos@cens.com.co o entregarla en cualquier oficina de atención presencial dispuesta por CENS. Para acceder a nuestros lineamientos sobre el tratamiento de datos puede ingresar a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co). El suscrito manifiesta que los datos e información que suministra en este documento son veraces y que ha sido debidamente informado de las finalidades del tratamiento sobre sus datos personales. |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL** |
| Nombre, razón o denominación social: |
| Identificación\*:  | Fecha de Expedición: |
| Dirección:  |
| Ciudad | País: |
| Teléfono: | Celular: |
| Correo electrónico:  |
| Página WEB: |
| Tipo de Sociedad | Nacional (Colombia) |
| Extranjera País: |
| Sucursal en Colombia |
| ¿La sociedad es matriz, filial o subsidiaria? Indique el Nombre / Razón Social, el tipo y número de identificación de las empresas del grupo empresarial, y la calidad que ostenta dentro del grupo. |
| ¿En qué países tiene operaciones comerciales y financieras?  |

**\* Para persona natural escribir la fecha de expedición de la cédula de ciudadanía colombiana en formato dd/mm/aaaa**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** |
|  | **Principal** | **Suplente** |
| **Nombres:** |  |  |
| **Apellidos:** |  |  |
| **Identificación:** |  |  |
| **Fecha de Expedición:** |  |  |
| **Dirección:** |  |  |
| **Ciudad:**  |  |  |
| **Correo electrónico:**  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL OFICIAL/EMPLEADO DE CUMPLIMIENTO**Esta información debe ser diligenciada por las personas jurídicas obligadas a tener un sistema de prevención de riesgos de lavado de activos y financiación de terrorismo o similar |
|  | **Principal** | **Suplente** |
| **Nombres:** |  |  |
| **Apellidos:** |  |  |
| **Identificación:** |  |  |
| **Fecha de Expedición:** |  |  |
| **Dirección:** |  |  |
| **Ciudad:**  |  |  |
| **Teléfono:** |  |  |
| **Correo electrónico:**  |  |  |
| La sociedad está sujeta a alguna normatividad que la obligue a implementar algún control para la prevención o gestión de riesgos de LA/FT fraude, corrupción y/o soborno?¿Cuál es o son estas regulaciones o normas?¿Qué tipo de sistema se tiene implementado? |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA, CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN O SU EQUIVALENTE - PRINCIPAL** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Nombres:** |  |  |  |  |  |
| **Apellidos:** |  |  |  |  |  |
| **Tipo y Nro. de Id.:** |  |  |  |  |  |
| **Fecha Expedición.:** |  |  |  |  |  |
| **Dirección:** |  |  |  |  |  |
| **Ciudad:**  |  |  |  |  |  |
| **Correo electrónico:**  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA, CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN O SU EQUIVALENTE - SUPLENTE** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Nombres:** |  |  |  |  |  |
| **Apellidos:** |  |  |  |  |  |
| **Tipo y Nro. de Id.:** |  |  |  |  |  |
| **Fecha Expedición.:** |  |  |  |  |  |
| **Dirección:** |  |  |  |  |  |
| **Ciudad:**  |  |  |  |  |  |
| **Correo electrónico:**  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE REVISORES FISCALES O AUDITORES EXTERNOS** |
|  | **Principal** | **Suplente** |
| **Nombres:** |  |  |
| **Apellidos:** |  |  |
| **Tipo y Nro. de Id.:** |  |  |
| **Fecha Expedición:** |  |  |
| **Dirección:** |  |  |
| **Ciudad:**  |  |  |
| **Correo electrónico:**  |  |  |

|  |
| --- |
| **En caso de tener una firma o persona jurídica como Revisor Fiscal o Auditor, indicar los datos de esta:** |
| Razón social: |
| Tipo y número de Identificación:  |
| Observaciones o aclaraciones: |

|  |
| --- |
| **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%) en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación: |
| **Nombres y apellidos\* / Razón Social** | **Tipo y Nro. de Id** | **Fecha de expedición del documento** | **Participación en el capital social (%)** | **Dirección** | **Ciudad** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

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

| **MANIFESTACIONES** |
| --- |
| Con la presentación de la oferta declaro que:* Los recursos con los cuales se ejecutará el contrato o el relacionamiento no provienen de ninguna actividad ilícita y aquellos que eventualmente recibiré por ejecución del mismo, no serán destinados a financiar ninguna actividad ilícita.
* La información consignada y anexa a la presente plantilla 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 o registro.
* En caso de ser persona jurídica, declaro que los recursos con los cuales fue constituida no provienen de ninguna actividad ilícita.
* Que actualmente no existe en mi contra o de la sociedad que represento o alguna de sus PARTES o de sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación, de sus Representantes Legales, Revisores Fiscales, Auditores Externos y sus Miembros de la Junta Directiva, sentencia judicial en firme o condena por la comisión de delitos dolosos, relacionados con lavado de activos, financiación del terrorismo, fraude, corrupción o soborno; en Colombia o cualquier otro país.
* Que actualmente no tengo conocimiento que existe en mi contra o de la sociedad que represento o alguna de sus PARTES o de sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación, de sus Representantes Legales, Revisores Fiscales, Auditores Externos y sus miembros de la Junta Directiva, vinculación alguna a investigaciones o procesos penales por delitos dolosos relacionados con lavado de activos, financiación del terrorismo, fraude, corrupción o soborno, en Colombia o cualquier otro país, o exista información pública que impacte legal y reputacionalmente a CENS o alguna de las empresas del Grupo EPM, o que pueda exponerlas frente a un riesgo de carácter legal o reputacional. En caso de que exista; anexo detalle al respecto.
 |

**Nota:**En caso de que exista sentencia judicial en firme o condena o vinculación alguna a investigaciones o procesos penales por delitos dolosos relacionados con LA/FT fraude, corrupción o soborno, así como información que impacte legal y reputacionalmente a una de LAS PARTES, que pueda exponer a **CENS**, a un riesgo de carácter legal o reputacional, deberá adjuntarse a la presente plantilla, documento que relacione y detalle estos eventos***.***

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN** |
| Mediante la presente, autorizo a **CENS** para que consulte las listas públicas 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 y las partes relacionadas. Para el caso de personas jurídicas, entiendo que la consulta se realiza, tanto de la persona jurídica, como para los representantes legales y accionistas con participación igual o superior al 5% del capital social.Manifiesto que cualquier variación en la información suministrada será puesta en conocimiento de **CENS.** De igual forma, se procederá cuando **CENS** lo requiera durante la ejecución del proceso de contratación o del contrato (en caso de que éste llegue a concretarse). |

Para la constancia,

|  |
| --- |
| **Firma del representante legal del proponente o del proponente (cuando es persona natural)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y apellidos:** |  |
| **Tipo y número de identificación:** |  |

El **no** diligenciamiento de los campos requeridos se tomará como incompleta la presente plantilla para el conocimiento del tercero.

Relacione o indique a continuación la información del contacto o los datos de la persona que está a cargo de este proceso de relacionamiento o de contratación por parte de CENS (la información que tenga disponible)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Teléfono o Celular:** |  |

 PLT\_306\_GIR\_007/ V:2.0 / Fecha última actualización 18/03/2021