



En caso de que los accionistas de la empresa a vincular con Colorquímica sean sociedades, indique la siguiente información de las personas naturales que, actuando individual o conjuntamente, sean titulares, directa o indirectamente, del cinco por ciento (5%) o más del capital de la persona jurídica.

Nombre de la empresa accionista de la sociedad a vincular con Colorquímica con participación >=5%	Nombres y apellidos completos de la persona natural que cumple la condición indicada en el párrafo anterior	Tipo de Identificación			# de identificación	País de domicilio	Maneja recursos públicos	
		C.C.	C.E.	Pasaporte			Si	No
							Si	No
							Si	No
							Si	No
							Si	No
							Si	No

**Nota:** De acuerdo con la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia de Sociedades, en caso de que no se relacione la información de las personas naturales que sean beneficiarios finales, esta calidad será asumida por el representante legal de la sociedad a vincular con Colorquímica S.A.S. salvo que exista una persona natural que ostente una mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección de la persona jurídica.

En caso de que el espacio no sea suficiente, por favor coloque la información en una hoja anexa.

#### CONTACTO COMERCIAL

Nombre y Apellido	Cargo	Teléfono	Correo electrónico

#### CONTACTO FINANCIERO

Nombre y Apellido	Cargo	Teléfono	Correo electrónico

#### REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Número de cuenta	Ciudad

#### REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre	Nit	Teléfono	Ciudad

#### INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Gran contribuyente		Autoretenedor de Renta		Tipo de Régimen	
Sí	No	Sí	No	Común	Simplificado
Resolución No.		Resolución No.	Código ICA	Ciudad Código ICA	

Actividad económica:

Día del mes de cierre contable:

Año de constitución:

### ORIGEN DE FONDOS O RECURSOS

Los recursos que manejo o mis recursos propios provienen de: \_\_\_\_\_

1. Declaro que los ingresos de la empresa que represento no provienen de actividades ilícitas, incluyendo aquellas relacionadas con el lavado de activos, financiación del terrorismo, financiamiento de la proliferación de armas de destrucción masivas (FPADM), delitos contra la administración pública, así como ningún otro delito o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

2. Los dineros provenientes de terceras personas que no tengan relación comercial directa con COLORQUIMICA S.A.S. serán responsabilidad del cliente al que se le abone dicho valor.

CERTIFICACIONES	GREMIO O ASOCIACIÓN
<p>Pregunta:</p> <p>¿Es su empresa responsable de implementar SAGRILAFT Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo integral para el Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FPADM) consagrada en la Circular Externa 100-000016 del 24/12/2020 Capitulo X y la circular Externa 100-000011 del 09/08/2021 Programa de transparencia y ética empresarial?</p> <p>Sí      No      ¿Cuál? _____</p>	<p>¿Pertenece a algún gremio o asociación?</p> <p>Sí:                      No:</p> <p>Nombre: _____</p>
<p>¿Cuenta con certificación de seguridad, BASC, OEA o similares?</p> <p>Sí:                      No:</p> <p>Si respondió Sí anexar el certificado o documento correspondiente</p>	<p>¿Está en proceso de implementación?</p> <p>Sí:                      No:                      ¿Cuál? _____</p> <p>Fecha planeada de certificación: _____</p>

INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL ENVÍO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA			
<p>Nombre y apellidos del usuario que recibe el correo de las facturas electrónicas:</p> <p>_____</p>	<p>Correo electrónico al que se remitirán las facturas:</p> <p>_____</p>	<p>Nombre del operador tecnológico:</p> <p>_____</p>	<p>NIT del proveedor tecnológico:</p> <p>_____</p>

OPERACIONES INTERNACIONALES (SI APLICA)			
¿Realiza actividades en moneda extranjera?	Sí	No	
Tipo de operación	Impo	Expo	Inversiones
Tipo de producto	Cuenta	Banco	País

INFORMACIÓN SOBRE ACTIVOS VIRTUALES			
¿Maneja activos virtuales?	Sí	No	¿Cuáles? _____
¿Participa, intercambia, realiza transferencia de activos virtuales?	Sí	No	

¿Tiene parentesco con empleados de COLORQUIMICA S.A.S? Sí No

Nombre del empleado:

Parentesco

### PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE

Se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP) los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos.

¿El representante legal es una persona expuesta políticamente? Sí No Cargo

¿Tiene vínculos con personas expuestas políticamente? Sí No Vínculo

¿Alguno de los accionistas o beneficiarios finales es una persona expuesta políticamente? Sí No

Si la pregunta anterior es afirmativa por favor diligencie los siguientes campos:

Nombre	Tipo de identificación	Número	Cargo	% Participacion accionaria

### PEP DE ORGANIZACIONES INTERNACIONALES

Son aquellas personas naturales que ejercen funciones directivas en una organización internacional, tales como la Organización de Naciones Unidas, Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización de Estados Americanos, entre otros (vr.gr. directores, subdirectores, miembros de junta directiva o cualquier persona que ejerza una función equivalente).

¿El representante legal es una PEP de organizaciones internacionales? Sí No Cargo

¿Tiene vínculos con PEP de organizaciones internacionales? Sí No Vínculo

¿Alguno de los accionistas o beneficiarios finales es una PEP de organizaciones internacionales? Sí No

Si la pregunta anterior es afirmativa por favor diligencie los siguientes campos:

Nombre	Tipo de identificación	Número	Cargo	% Participacion accionaria

### PEP EXTRANJERAS:

Son aquellas personas naturales que desempeñan funciones públicas prominentes y destacadas en otro país. En especial, las siguientes personas: (i) jefes de estado, jefes de gobierno, ministros, subsecretarios o secretarios de estado; (ii) congresistas o parlamentarios; (iii) miembros de tribunales supremos, tribunales constitucionales u otras altas instancias judiciales cuyas decisiones no admitan normalmente recurso, salvo en circunstancias excepcionales; (iv) miembros de tribunales o de las juntas directivas de bancos centrales; (v) embajadores; (vi) encargados de negocios; (vii) altos funcionarios de las fuerzas armadas; (viii) miembros de los órganos administrativos, de gestión o de supervisión de empresas de propiedad estatal; (ix) miembros de familias reales reinantes; (x) dirigentes destacados de partidos o movimientos políticos; y (xi) representantes legales, directores, subdirectores, miembros de la alta gerencia y miembros de la Junta de una organización internacional (vr.gr. jefes de estado, políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía y altos ejecutivos de empresas estatales).

¿El representante legal es una PEP extranjera? Sí No Cargo

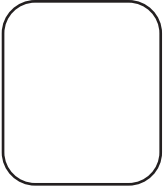
¿Tiene vínculos con PEP extranjera? Sí No Vínculo

¿Alguno de los accionistas o beneficiarios finales es una PEP extranjera? Sí No

¿Si la pregunta anterior es afirmativa por favor diligencie los siguientes campos:

Nombre	Tipo de identificación	Número	Cargo	% Participacion accionaria

Declaro que la información aquí suministrada concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma. Yo, el firmante, portador de la cédula de ciudadanía indicada en este formulario afirmo que tanto mis actividades como mi profesión, ocupación u oficio son lícitos y los ejerzo dentro de los marcos legales. Me comprometo a actualizar, cuando sea necesario, los datos aquí consignados. En caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximo a la empresa COLORQUIMICA S.A.S. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento y la violación del mismo. En constancia de haber leído, entendido, aceptado y declarado todo lo anterior se firma el presente documento. Adicional autorizo a COLORQUIMICA S.A.S., a solicitar, consultar, procesar y/o reportar a las entidades que maneje y administre bases de datos, toda la información y referencias relativas a mi persona y/o empresa que Represento. Me comprometo, así mismo a mantener informado a COLORQUIMICA S.A.S. de cualquier cambio o modificación de la información aquí contenida.

Nombres y apellidos del representante legal	Número de cédula	Firma del representante legal	Huella legible
_____	_____	_____	

### ANEXOS

\*Fotocopia del documento de identidad del Rep. legal

\*Copia de RUT

\*Cámara de Comercio (No superior a 60 días)

### SI SOLICITA CRÉDITO ANEXAR ADICIONALMENTE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

\*Firmar: PAGARÉ, CARTA DE INSTRUCCIONES Y AUTORIZACIONES

\*Estados Financieros: Balance y estado de resultado (Dos últimos años) y Declaración de Renta (Dos últimos años)

\*Dos referencias comerciales y bancarias, no superior a dos (2) meses de expedición

### PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA

Asesor Técnico:

Línea o tipo de cliente :

Descuento:

Cupo recomendado:

Plazo:

Cobrador asignado:

Notas para el cliente: \_\_\_\_\_

En COLORQUIMICA S.A.S. velamos por el adecuado manejo y la confidencialidad de los datos personales suministrados para el desarrollo de nuestras actividades comerciales. En consecuencia con lo anterior y como responsables del uso de la información personal, damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales y sus Decretos Reglamentarios, poniendo a su disposición en la página web [www.clq.com.co](http://www.clq.com.co) la Política sobre Privacidad y Protección de Datos de la Compañía.

De conformidad con los procedimientos contenidos en la mencionada ley, usted como titular de la información objeto de tratamiento, podrá ejercer sus derechos a solicitar, conocer, actualizar, rectificar sus datos personales y a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento. Así mismo, en el evento en que considere que COLORQUIMICA S.A.S. dio a sus datos personales un uso contrario al autorizado por usted o por las normas aplicables, podrá enviar su petición, queja o reclamo al correo electrónico [protecciondatos@clq.com.co](mailto:protecciondatos@clq.com.co), o comunicarse con el siguiente teléfono en Medellín: (4) 3021717 ext. 1141.

A continuación solicitamos la autorización para el tratamiento de la información personal de aquellos con quienes tenemos una relación comercial o transaccional.

### AUTORIZACIÓN USO DE INFORMACIÓN PERSONAL:

Con la firma del presente documento manifiesto que he sido informado por COLORQUIMICA S.A.S. con Nit 890.917.295 de lo siguiente:

i) COLORQUIMICA S.A.S. actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía; ii) es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles; iii) mis derechos como titular de la información son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales; iv) COLORQUIMICA S.A.S. garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado a través de una publicación masiva por el medio que COLORQUIMICA considere pertinente.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a COLORQUIMICA S.A.S. para tratar mis datos personales de acuerdo con la ley colombiana y con su Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales. Esta autorización comprende el permiso para recolectar mi información, almacenarla, usarla, compartirla a sus empresas asociadas y/o terceros que cuenten con acuerdos comerciales asociados,

Autorizo que los datos personales que COLORQUIMICA S.A.S. solicita sean utilizados para los siguientes fines:

1. Para todos los trámites necesarios en las relaciones comerciales con clientes, proveedores y demás asociados, y para el desarrollo de las funciones propias de la prestación de sus servicios.
2. Dar a conocer los productos y servicios ofrecidos por COLORQUIMICA S.A.S.
3. Evaluar la calidad de los servicios de COLORQUIMICA S.A.S.
4. Para fines legales y contractuales con la compañía de manera directa o por intermedio de las entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control.

Certifico que los datos suministrados por mí y/o nuestra compañía, son veraces, completos y exactos, actualizados, reales y comprobables, por tanto cualquier error en la información suministrada será de mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a COLORQUIMICA S.A.S. de cualquier responsabilidad ante las autoridades judiciales y administrativas.

Firma del representante legal: \_\_\_\_\_ Fecha autorización: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_ Nit: \_\_\_\_\_

## PAGARÉ

Persona Natural

Persona Jurídica

Yo, (Nosotros) \_\_\_\_\_  
mayor(es) de edad y vecino(s) de \_\_\_\_\_

identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestra) firma (s), obrando en mi propio nombre y en representación de la sociedad:  
por el presente escrito hago (hacemos) constar que:

Pagare(mos) a: \_\_\_\_\_ la suma de: \_\_\_\_\_  
(\$ \_\_\_\_\_) moneda legal colombiana.

Que me(nos) obligo(amos) a pagar esa misma suma de dinero a COLORQUIMICA S.A.S. o a su orden en sus oficinas en la  
ciudad de: \_\_\_\_\_ el día: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) del mes de: \_\_\_\_\_ del año: \_\_\_\_\_

En caso de mora en el pago del capital, pagare(mos) intereses a la tasa máxima legal permitida ( \_\_\_\_\_ %) sin perjuicio de  
las acciones legales del acreedor y siendo de cargo de los deudores todos los gastos de cobranza incluidos los honorarios  
del abogado.

Firma Persona Natural: \_\_\_\_\_

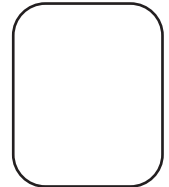


Huella

Nombre: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Firma representante legal: \_\_\_\_\_



Huella

Nombre: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

## CARTA DE INSTRUCCIONES DEL PAGARÉ

Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Señores: \_\_\_\_\_

La ciudad: \_\_\_\_\_

Apreciados Señores.

Por medio de la presente carta de instrucciones, autorizo (amos) para que en caso de mora en el pago de mi(nuestras)  
obligaciones contraídas por mi (nosotros), a su favor el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_  
en los siguientes términos:

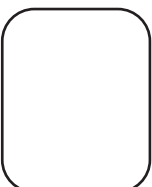
1. EL CAPITAL: Será el que aparezca como saldo total a mi(nuestro) cargo, en los registros contables:

\_\_\_\_\_

2. LOS INTERESES: Serán los establecidos por normas legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.

3. FECHA DE VENCIMIENTO: Será la que corresponda a la fecha en que sea llenado el pagaré.

Firma Persona Natural: \_\_\_\_\_

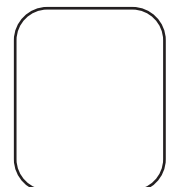


Huella

Nombre: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Firma representante legal: \_\_\_\_\_



Huella

Nombre: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_