											EEDO	***				
Cru	z Verde			CEDENCIA E	INIANICIEDA V	MACROPRO				UENTAC DOD D	2464	n			Fecha Versión	27-Sep-2022
	i el formulario no es d	iligenciado	en su totalida		NANCIERA Y	ADMINISTRATI	VA / SUB	DIRECCIO	ON DE CO	UENTAS PUR P	PAGA	ıĸ			version	14
				nacias Cruz Verde S.A.S para	a la radicación o	de DTE es dte_80	01496951	@dte.pap	erless.com	m.co						
Eocha d	e diligenciamiento*		20/02/20	024 Time de rela			FORMACI				71	po de trámite*		a da las assissas		
		aria o de a		to de bienes propios o de	ación comerci			ne una de				ietario o subarrend		a de las opcione		rione una de las
mercant		ana o ue a	rendannen	o de bienes propios o de	terceros, con	ilo actividad	opcione					uno o varios inmue		cinco (5) conti	opcio	
		o subarre	ndador, ma	s de cinco (10) contratos o	de arrendami	ento sobre						o anterior, es contri		mpuesto de inc	_	cione una de las
	arios inmuebles en e						opcione	!S	ус	omercio*					opcio	nes
	. D / . C					DATOS	DEL PROV	VEEDOR /	CLIENT	Έ						
	o Razón Social* IZED WORLDWIDE L	OCICTICS O														
	identificación*	OGISTICSS	.A.S.	sin dígito de verificación	n*	Dirección sede	o principa	1*					Domic	ilio legal*		
NIT	identificación		No.	900527535		Autopista AU	: principa		km Sel	leccione una d	le l	No. BG 98 - 2 P3 (
País*				Departamento*		ridiopista rio		Ciudad*	KIII JC	receione ana a			ridad econón			
Colombi	а			Cundinamarca				Funza				4669				
Prefijo p	aís* Teléfe	ono*			lar / Fax*					Corre	o ele	ectrónico para repor	te de pagos*			
57	N/A			315 7	7930219						cioalc	liente@swl.com.co				
	Contrato			N/A Actúa	a como mand					SI X NO		Es mandatario con		ión* SI	NO X	
Nombre	o Razón Social del	Mandante			Tipo de iden						_	n dígito de verificac	-			
Nombre	o Razón Social del	Mandante			Tipo de iden	ina de las opcio	nes					lo. Ingrese el núme n dígito de verificac		cacion		
	o nazon sociai aci					ına de las opcio	nes					lo. Ingrese el núme		cación		
Nombre	o Razón Social del	Mandante			Tipo de iden							n dígito de verificac				
						ına de las opcio	ines					lo. Ingrese el núme		cación		
Nombre	o Razón Social del	Mandante			Tipo de iden							n dígito de verificac		.,		
					Seleccione u	ına de las opcio	nes				N	lo. Ingrese el núme	ro de identifi	cación		
	TENER PRESENTE:															
				smo formato y entregar lo			inmokii.	aria ol -	nict	del inmo-bi-	do-	a diligenciae cata	mo format			
	-			directamente con el prop				a, ei pro	-hierai IO	, aei iiiillueble	uene	anigenuidi este Mis	ino iorillato.			
Ciudad (compra	•	servicio o s	e realiza la	Código CIIU de la activid Droguerías Cruz Verde*	ada, pien o sei	rvicio que se pi	esta a	Detalle d	le la acti	ividad, bien o	servi	cio que se presta a l	Oroguerías Ci	uz Verde*		
compra FUNZA				S. Oguerras Cruz Verde*	4669			Comerci	o al por r	mayor de otros	s pro	ductos n.c.p.				
ngrese	Ciudad							#N/A		.,	,					
Ingrese	Ciudad							#N/A								
Para eje	rcer su labor ¿neces	ita ingresa	r a las instala	aciones de Cruz Verde?										Si*	No	
*Si su re	spuesta es positiva	adjunte la	documenta	ción descrita en el "GH-RL	L-AN-40 Anexr	Matriz de Rea	uisitos de	: Selecció:	n de Pro	veedores v Cor	ntrati	istas para el Sistema	de Gestión n	le Seguridad v S	alud en el Tra	bajo (SG-SST)".
										1,00	6					y. , , .
	es persona natural, d una Persona Expu			s siguientes preguntas:			Si		No	¿Cuál	12	-				
				n entre usted y una PEP?			Si		No	¿Cuál						
				or indique quién es la PE	P		<u> </u>			ecual						
	pellido*			apellido*	Nombres	s*	-	-		Tipo o	de id	entificación*				
ngrese	primer apellido		Ingrese s	segundo apellido	Ingrese n	nombres				Seleco	cione	es una de las opcione	es No.	Ingrese	número de id	entificación
						DATOS	DEL REPR	ESENTAN	ITE LEGA	AT.						
Primer a	pellido*				egundo apellio	do*	- W			Nombres*						
ORTEGA				M	MEYER					NICOLAS						
Tipo de	identificación*				Gé	inero	Fecha na	acimiento)	Fecha de expe	edició	ón* Lugar d	e expedición	*		
	le Ciudadanía		No.	1.020.717.377	M/	ASCULINO	31/07/1			10/08/2004		BOGOT	A			
	nacimiento*						Naciona									
BOGOTA			/ · · ·				COLOMI	BIA	1							
	cargo o actividad m				_		Si		No No	X ¿Cuál						
	d una Persona Expu			n entre usted y una PEP?	_	1 1	Si Si		No No	X ¿Cuál X ¿Cuál						
				vor indique quién es la PE	Ep.	_	31		NU	^ ¿Cuai	ır					
Primer a				apellido*	Nombres	s*				Tipo o	de id	entificación*				
	primer apellido			segundo apellido	Ingrese n							es una de las opcione	es No.	Ingrese	número de id	entificación
*Persona e	expuesta políticamente (F	EP). A maner	a de ejemplo, se	e pueden catalogar como PEP aq	juellas personas q	ие осиреп и осира	ron cargos p	úblicos imp	ortantes, a	así como las persor	nas cor	n reconocimiento público,	por ejemplo: pre	sidente de la repúb	lica, jefes de estac	lo, jefes de gobierno,
				ntes de la cámara, magistrados d es descentralizadas, miembros a												
				afiliados a partidos políticos, per:												
con ejercio	io en la farándula (actor	es, modelos, r		a, presentadores de televisión, di												
descrito ar	nteriormente no es taxati	/0.							iencias, y i		a la	0/				
				Identificación de la	os miembros	de la junta Dire	ectiva o g			es de acuerdo						
				Identificación de lo	os miembros	de la junta Dire		uien hace			nó la			avor indique		
No.	Tipo de ID			Identificación de lo	os miembros	de la junta Dire	Existe	uien hace e algún			nó la	opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f	avor indique	A day in inter-	Finne eleón
	io. I ipo de iD		o de ID		¿Es usted		¿Existe víno familiar	uien hace e algún culo r, civil o	sus vec		nó la	opción 4. PEP por re	elación, por f	avor indique	- Administra	Ejerce algún grado
		Númer	o de ID	Identificación de lo		de la junta Dire	¿Existe víno familiar de aso	uien hace e algún culo r, civil o ciación		Si seleccion		opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f EP		recursos	grado
	•	Númer	o de ID		¿Es usted		¿Existe víno familiar de aso entre u	uien hace e algún culo r, civil o ciación usted y	sus vec			opción 4. PEP por re	elación, por f EP	avor indique re Completo		
1		Númer	o de ID		¿Es usted		¿Existe víno familiar de aso	uien hace e algún culo r, civil o ciación usted y	sus vec	Si seleccion		opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f EP		recursos	grado
1 2		Númer	o de ID		¿Es usted		¿Existe víno familiar de aso entre u	uien hace e algún culo r, civil o ciación usted y	sus vec	Si seleccion		opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f EP		recursos	grado
		Númer	o de ID		¿Es usted		¿Existe víno familiar de aso entre u	uien hace e algún culo r, civil o ciación usted y	sus vec	Si seleccion		opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f EP		recursos	grado
2		Númer	o de ID		¿Es usted		¿Existe víno familiar de aso entre u	uien hace e algún culo r, civil o ciación usted y	sus vec	Si seleccion		opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f EP		recursos	grado
3		Númer	o de ID		¿Es usted		¿Existe víno familiar de aso entre u	uien hace e algún culo r, civil o ciación usted y	sus vec	Si seleccion		opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f EP		recursos	grado
3 4		Númer	o de ID		¿Es usted		¿Existe víno familiar de aso entre u	uien hace e algún culo r, civil o ciación usted y	sus vec	Si seleccion		opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f EP		recursos	grado
2 3 4 5 6 7		Númer	o de ID		¿Es usted		¿Existe víno familiar de aso entre u	uien hace e algún culo r, civil o ciación usted y	sus vec	Si seleccion		opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f EP		recursos	grado
2 3 4 5 6 7 8		Númer	o de ID		¿Es usted		¿Existe víno familiar de aso entre u	uien hace e algún culo r, civil o ciación usted y	sus vec	Si seleccion		opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f EP		recursos	grado
2 3 4 5 6 7 8 9		Númer	o de ID		¿Es usted		¿Existe víno familiar de aso entre u	uien hace e algún culo r, civil o ciación usted y	sus vec	Si seleccion		opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f EP		recursos	grado
2 3 4 5 6 7 8 9		Númer	o de ID		¿Es usted		¿Existe víno familiar de aso entre u	uien hace e algún culo r, civil o ciación usted y	sus vec	Si seleccion		opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f EP		recursos	grado
2 3 4 5 6 7 8 9 10		Númer	o de ID		¿Es usted		¿Existe víno familiar de aso entre u	uien hace e algún culo r, civil o ciación usted y	sus vec	Si seleccion		opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f EP		recursos	grado
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11				Nombre Completo	¿Es usted una PEP?	¿Cuál?*	¿Existe víno familiar de aso entre u	uien hace e algún culo r, civil o ciación usted y	sus vec	Si seleccion		opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f EP		recursos	grado
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 * 1. PEP		xtranjero		Nombre Completo	¿Es usted	¿Cuál?*	¿Existe víno familiar de aso entre una	uien hacce e algún culo r, civil o ciación usted y PEP?	¿Cuál?*	Si seleccion Tipo de	ID	opción 4. PEP por re quién es la P Número de II	elación, por f EP	re Completo	recursos	grado
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 * 1. PEP	contacto comercia	xtranjero		Nombre Completo	¿Es usted una PEP?	¿Cuál?*	¿Existe víno familiar de asor entre una l	uien hace e algún culo r, civil o ciación usted y PEP?	e sus vec	Si seleccion Tipo de	ID	opción 4. PEP por re quién es la P	elación, por f EP	re Completo	recursos públicos	grado
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 * 1. PEP	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V	xtranjero	3. PEP Org.	Nombre Completo	¿Es usted una PEP?	¿Cuál?*	¿Existe vina familia de aso entre u una Correo servicios	uien hace e algún culo culo ciación usted y PEP? electrónic alcliente@	e sus vec	Si seleccion Tipo de envio de órde n.co	ID ID	opción 4. PEP por re quién es la P Número de II	elación, por f EP	re Completo Teléfono* 316 6915616	recursos públicos	grado
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 * 1. PEP Nombre	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V contacto cartera y,	xtranjero i* ERGARA	3. PEP Org.	Nombre Completo	¿Es usted una PEP?	¿Cuál?*	¿Existe vinc familiar de aso entre u una i Correo o servicios Correo o	electrónicalcliente@	e sus vec ¿Cuál?* co (para pswl.coro (para	Si seleccion Tipo de Tipo de envio de órde envio o notificar pago	ID ID	opción 4. PEP por re quién es la P Número de II	elación, por f EP	Teléfono* 316 6915616 Treléfono*	recursos públicos	grado
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 * 1. PEP Nombre	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V	xtranjero i* ERGARA	3. PEP Org.	Nombre Completo	¿Es usted una PEP?	¿Cuál?*	¿Existe vinc familiar de aso entre u una i Correo o servicios Correo o	uien hace e algún culo culo ciación usted y PEP? electrónic alcliente@	e sus vec ¿Cuál?* co (para pswl.coro (para	Si seleccion Tipo de envio de órde n.co n.co	enes c	opción 4. PEP por re quién es la P Número de II Número de II de compra y otros)*	elación, por f EP D Nomb	Teléfono* 316 6915616	recursos públicos	grado
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 * 1. PEP Nombre MARIA I	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V contacto cartera y, MARYURI MUÑOZ V	xtranjero ** ** ** ** ** ** ** ** **	3. PEP Org.	Nombre Completo	¿Es usted una PEP?	¿Cuál?*	¿Existe vinc familiar de aso entre u una i Correo o servicios Correo o	electrónicalcliente@	e sus vec ¿Cuál?* co (para pswl.coro (para	Si seleccion Tipo de envio de órde n.co n.co	enes c	opción 4. PEP por re quién es la P Número de II Número de II de compra y otros)* stados de cuenta)*	rcancía para	Teléfono* 316 6915616 Teléfono* 16 6915616 Teléfono*	recursos públicos	grado
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 * 1. PEP Nombre MARIA I Nombre MARIA I Término	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V contacto cartera y, MARYURI MUÑOZ V o de pago (Sólo aplio	xtranjero ** ** ** ** ** ** ** ** **	3. PEP Org.	Nombre Completo	¿Es usted una PEP?	¿Cuál?*	¿Existe vinc familiar de aso entre u una i Correo o servicios Correo o	electrónicalcliente@	e sus vec ¿Cuál?* co (para pswl.cor.o (para	Si seleccion Tipo de envio de órde m.co notificar pago m.co (Sólo	enes c	opción 4. PEP por re quién es la P Número de II Número de II de compra y otros)* stados de cuenta)*	rcancía para	Teléfono* 316 6915616 Teléfono* 316 6915616 Teléfono*	recursos públicos	grado
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 * 1. PEP Nombre MARIA I Nombre MARIA I Término	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V contacto cartera y, MARYURI MUÑOZ V o de pago (Sólo aplio	xtranjero ** ** ** ** ** ** ** ** **	3. PEP Org.	Nombre Completo	¿Es usted una PEP?	¿Cuál?*	¿Existe vinica de asociata de	ulen hace e algún culo , civil o ciación y pep pep electrónic alcliente electrónic alcliente electrónic	co (para	Si seleccion Tipo de envio de órde n.coinco (Sólo)	enes c	opción 4. PEP por re quién es la P Número de II Número de II de compra y otros)* stados de cuenta)*	rcancía para	Teléfono* 316 6915616 Teléfono* 16 6915616 Teléfono*	recursos públicos	grado
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 * 1. PEP Nombre MARIA I Nombre MARIA I Término	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V contacto cartera y, MARYURI MUÑOZ V o de pago (Sólo aplio	xtranjero ** ** ** ** ** ** ** ** **	3. PEP Org.	Nombre Completo anización Internacional e mercancia para la venta	¿Es usted una PEP?	¿Cuál?*	Existe vinita de asociente e una la compania de la compania del compania del compania de la compania del compania	ulen hace e algún tulo , civil o ciación usted y pep? electrónica electrónica alclientee DADES FIN	e sus vec	Si seleccion Tipo de envio de órde m.co notificar pago m.co (Sólo) S	enes cos y espara	opción 4. PEP por re quién es la P Número de II Número de II Stados de cuenta)* proveedores de me Entrega mercano	rcancía para	Teléfono* 316 6915616 Teléfono* 316 6915616 Teléfono*	recursos públicos	grado
2 3 4 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 11 12 12 12 Nombre MARIA Nombre Términc A CONV	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V contacto cartera y, MARYURI MUÑOZ V o de pago (Sólo aplio	xtranjero ** ** ** ** ** ** ** ** **	3. PEP Org.	Nombre Completo anización Internacional e mercancía para la venta	¿Es usted una PEP? 4. PEP por Re Cruz Verde)*	¿Cuál?*	Existe vinita de asociente e una la compania de la compania del compania del compania de la compania del compania	ulen hace e algún tulo , civil o ciación usted y pep? electrónica electrónica alclientee DADES FIN	e sus vec	Si seleccion Tipo de envio de órde m.co notificar pago m.co (Sólo	enes cos y espara	opción 4. PEP por re quién es la P Número de II Número de II e compra y otros)* stados de cuenta)* proveedores de me Entrega mercane X encia electrónica)	Presencia para fa Bodega Pr	Teléfono* 316 6915516 Teléfono* No	recursos públicos	grado
2 3 4 5 6 7 7 8 8 9 10 11 12 12 Nombree MARIA 1 NOMBRIA 1 ONOMBRIA	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V contacto cartera y, MARYURI MUÑOZ V o de pago (Sólo aplio	xtranjero ** ** ** ** ** ** ** ** **	3. PEP Org.	Nombre Completo anización Internacional e mercancía para la venta	¿Es usted una PEP?	¿Cuál?*	Existe vinita de asos entre u una la compania de asos entre u una la compania de asos entre e una la compania de asos entre e una la compania de	ulen hace e algún tulo , civil o ciación usted y pep? electrónica electrónica alclientee DADES FIN	e sus vec	Si seleccion Tipo de envio de órde m.co notificar pago m.co (Sólo) S	enes cos y espara	opción 4. PEP por re quién es la P Número de II Número de II e compra y otros)* stados de cuenta)* proveedores de me Entrega mercane X encia electrónica)	Presencia para fa Bodega Pr	Teléfono* 316 6915616 Teléfono* 316 6915616 Teléfono*	recursos públicos	grado
2 3 4 5 6 7 7 8 8 9 10 11 11 12 12 * 1 PEPP MARIA NOmbree MARIA NOmbrea A CONV	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V contacto cartera y, MARYURI MUÑOZ V o de pago (Sólo aplic ENIR	xtranjero ** ** ** ** ** ** ** ** **	3. PEP Org.	Nombre Completo anización Internacional e mercancía para la venta	¿Es usted una PEP? 4. PEP por Re Cruz Verde)*	REFERENCE A NO.*	Existe vinita de asos entre u una la compania de asos entre u una la compania de asos entre e una la compania de asos entre e una la compania de	ulen hace algún cue, civil o ciación peppe pepp electrónical alcliente electrónical alcliente se se autor	e sus vec ¿Cuál?* ¿	envio de órde m.co (Sólo) (Sólo) SIAS Pagos por trara	enes cos y espara	opción 4. PEP por re quién es la P Número de II Número de II Número de II stados de cuenta)* proveedores de me Entrega mercane Entrega mercane and electrónica) bancaria*	Presencia para fa Bodega Pr	Teléfono* 316 6915516 Teléfono* No	recursos públicos	grado
2 3 4 5 6 7 7 8 9 10 11 12 12 Nombree 11 11 12 Término 17 Término 17 Término 18 A CONV	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V contacto cartera y, MARYURI MUÑOZ V o de pago (Sólo aplic ENIR	xtranjero ** ** ** ** ** ** ** ** **	3. PEP Org	Nombre Completo anización Internacional e mercancía para la venta	¿Es usted una PEP? 4. PEP por Re Cruz Verde)*	REFERENCE A NO.*	Existe vinita de associate de a	ulen hace algún cue, civil o ciación peppe pepp? electrónical alcliente electrónical alcliente se se autor	e sus vec ¿Cuál?* ¿	envio de órde m.co (Sólo) (Sólo) SIAS Pagos por trara	enes cos y espara	opción 4. PEP por re quién es la P Número de II Número de II Número de II stados de cuenta)* proveedores de me Entrega mercane Entrega mercane and electrónica) bancaria*	Presencia para fa Bodega Pr	Teléfono* 316 6915516 Teléfono* No	recursos públicos	grado
2 3 4 5 6 7 8 9 110 11 12 12 Nombree MARIA 1 Términc A CONV	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V contacto cartera y, MARYURI MUÑOZ V de pago (Sólo aplie ENIR financiera* DE BOGOTA eza del proveedor*	xtranjero ** ** ** ** ** ** ** ** **	3. PEP Org. a*	nombre Completo anización Internacional e mercancía para la venta (para proveede Co	¿Es usted una PEP? 4. PEP por Re Cruz Verde)*	REFERENCE A NO.*	Existe vinita de associate de a	ulen hace algún cue, civil o ciación peppe pepp? electrónical alcliente electrónical alcliente se se autor	e sus vec ¿Cuál?* ¿	envio de órde m.co (Sólo) (Sólo) SIAS Pagos por trara	enes cos y espara	de compra y otros)* stados de cuenta)* proveedores de me Entrega mercane X encia electrónica) bancaria* Corriente	Presencia para fa Bodega Pr	Teléfono* 316 6915516 Teléfono* No	recursos públicos	grado
2 3 4 4 5 6 7 8 9 10 11 12 12 Nombree MARIA 1 Términc A CONV	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V contacto carriera y, MARYURI MUÑOZ V de pago (Sólo aplic ENIR financiera* DE BOGOTA eza del proveedor* tenedor	xtranjero	3. PEP Org. a* No	anización Internacional anización Internacional e mercancia para la venta (para proveedo Cu Persona jurídica Resolución No.	¿Es usted una PEP? 4. PEP por Re a Cruz Verde)*	ación REFEREN, relacionar lac a No.* 084-14 UNICAN	¿Existe familiai de asso entre e una l Correo o servicio:	ulen hace a algún e a legún con control de la control de l	co (para spswl.com	envio de órde n.co n.co (Sólo S AS pagos por terr Tipo de cue: S Fecha Res	enes cos y espara	de compra y otros)* stados de cuenta)* proveedores de me Entrega mercane X encia electrónica) bancaria* Corriente	rcancía para fía Bodega Pr	Teléfono* 316 6915616 Teléfono* 316 6915616 Teléfono* 1316 6915616 Teléfono* 1316 6915616 No Ciudad*	recursos públicos	grado
2 3 4 5 5 6 6 7 8 8 9 10 11 12 * 1. PEP Nombree Nombre	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V contacto cartera y, MARYURI MUÑOZ V de pago (Sólo aplid ENIR financiera* DE BOGOTA eza del proveedor* tenedor retención en la fue	xtranjero	3. PEP Org. a* No Si	nombre Completo anización Internacional e mercancía para la venta (para proveede cara proveede cara proveede (para proveede cara proveede (para proveede cara proveede (para proveede cara proveede (para proveede cara proveede cara proveede (para proveede cara proveede	¿Es usted una PEP? 4. PEP por Re Cruz Verde)*	REFERENT relations as No.* ONICAN UNICAN	¿Existe familiai de asso entre e una l Correo e servicio: Correo e servicio: Correo e servicio: ALENTIC CORREO COS4-0 MENTE PA	electrónicalcientes	e Sus Vec ¿Cuái?* co (para gswl.cor vancier iza para	envío de órde m.co notificar pago m.co (Sólo) S AS pagos por tran Tipo de cue :: Fecha Res	enes cos y espara	de compra y otros)* stados de cuenta)* proveedores de me Entræ mercane Tx corriente	rcancía para la Bodega Pr	Teléfono* 316 6915616 Teléfono* 316 6915616 Teléfono* 1316 6915616 No Ciudad*	recursos públicos	grado
2 3 4 5 5 6 7 8 9 10 11 12 * 1. PEP Nombree MARIA 1A Término: A CONV.	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V contacto carriera y, MARYURI MUÑOZ V de pago (Sólo aplic ENIR financiera* DE BOGOTA eza del proveedor* tenedor	xtranjero	3. PEP Org. a* No	anización Internacional anización Internacional e mercancia para la venta (para proveedo Cu Persona jurídica Resolución No.	¿Es usted una PEP? 4. PEP por Re Cruz Verde)*	ación REFEREN, relacionar lac a No.* 084-14 UNICAN	¿Existe familiai de asso entre e una l Correo e servicio: Correo e servicio: Correo e servicio: ALENTIC CORREO COS4-0 MENTE PA	ulen hace a algún e a legún con control de la control de l	e Sus Vec ¿Cuái?* co (para gswl.cor vancier iza para	envío de órde m.co notificar pago m.co (Sólo) S AS pagos por tran Tipo de cue :: Fecha Res	enes cos y espara	de compra y otros)* stados de cuenta)* proveedores de me Entrega mercane X encia electrónica) bancaria* Corriente	rcancía para fía Bodega Pr	Teléfono* 316 6915616 Teléfono* 316 6915616 Teléfono* 1316 6915616 No Ciudad*	recursos públicos	grado
2 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 11 12 12 12 Nombree Nombree MARIA A Términco MARIA A CONV	contacto comercia MARYURI MUÑOZ V contacto cartera y, MARYURI MUÑOZ V de pago (Sólo aplid ENIR financiera* DE BOGOTA eza del proveedor* tenedor retención en la fue	xtranjero	3. PEP Org. a* No Si	nombre Completo anización Internacional e mercancía para la venta (para proveede cara proveede cara proveede (para proveede cara proveede (para proveede cara proveede (para proveede cara proveede (para proveede cara proveede cara proveede (para proveede cara proveede	¿Es usted una PEP? 4. PEP por Re Oruz Verde)* ores por favor uenta bancari	REFERENT relations as No.* ONICAN UNICAN	Existe vinicia de asocia d	electrónicalcientes	e sus vec ¿Cuái?* co (para swl.cor co (para swl.cor co (para swl.cor co (para co (para co (para co (para	envío de órde m.co notificar pago m.co (Sólo) S AS pagos por tran Tipo de cue :: Fecha Res	enes cos y espara	de compra y otros)* stados de cuenta)* proveedores de me Entræ mercane Tx corriente	rcancía para la Bodega Pr	Teléfono* 316 6915616 Teléfono* 316 6915616 Teléfono* 1316 6915616 No Ciudad*	recursos públicos	grado

-	FORMATO SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CLIENTE Y/O PROVEEDOR		Código	FC-FI-FO-C
Groz Verde WIT. 800.149.695-1	MACROPROCESO FINANCIERA GERENCIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA / SUBDIRECCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR		Fecha Versión	27-Sep-20 14
aro expresament	e que:		1	1
	oseo provienen de las siguientes fuentes (detalle actividad o negocio) DEL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL DE L			
	o negocio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Pena he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz, verificable y me obligo a actualizarla anualmente.	i Colombiano.		
	deriven del desarrollo de esta relación comercial no provienen ni se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades	terroristas o de lavado	de activos.	
	pliremos todos los preceptos establecidos en Colombia en materia de anticorrupción (Ley 1474 de 2011) y en ese sentido declaramos, que los	directivos, funcionario	os, y/o la sociedad por	mi represent
	iedidas tendientes a evitar actos o conductas de corrupción y en especial de corrupción privada. 12 Verde está sujeta a las disposiciones en materia de soborno transnacional (Ley 1778 de 2016) y que cuenta con lineamientos y políticas de ét	ica v conducta en sus	relaciones con terceros	. a los cuales
	o los estándares de conducta requeridos para el efecto.	,		,
	z Verde para que en cualquier momento, ya sea de manera directa o a través de contratistas, adelante procesos de debida diligencia y au	ditoría (entre otros, la	revisión de libros con	ntables, regist
	umentos legales, etc.), para verificar acciones de prevención de anticorrupción y soborno transnacional. mos cumplimiento al sistema/programa de Ética y transparencia empresarial con que cuenta la compañía.			
uenta con medidas	enfocadas al control de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva LA/FT/	FPADM dentro de su	Si* No	
ganización?			Si* No	
ı su respuesta es po	sitiva, adjunte la certificación del cumplimiento de SAGRILAFT. AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES			
firmar autorizo de	manera libre, previa, expresa e inequívoca a DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S, en adelante CRUZ VERDE, el tratamiento de mis dat	os personales, los de la	a persona jurídica por n	ni representa
	oradores, representantes legales y miembros de la junta directiva de la sociedad (ley 1581 de 2012 y ley 1266 de 2018 y demás normas que las c			
	con CRUZ VERDE, se requieran para la debida ejecución y asuntos relacionados con la misma. El tratamiento de los datos personales, tei s, reporte de obligaciones tributarias, legales, y administrativas, formalización, desarrollo y ejecución de contratos, registro y control de compras			
	través de comunicación telefónica, correo electrónico, correspondencia física, SMS o cualquier otro medio que permita dar pronta respuesta a			
turación.				
itorizo igualmente	a que mis datos sean Transferidos y/o Transmitidos a las demás empresas relacionadas con Cruz Verde, así como también a terceros contratist	as que presten servici	os a Cruz Verde, y que	deban realiza
	personales. La mencionada Transferencia y/o Transmisión de datos personales podrá realizarse incluso a empresas que se encuentren fuera			
	ivel de protección de datos equivalentes a las normas Colombianas. Igualmente, la Transferencia y /o Transmisión de datos personales podrá i sente documento obra como autorización expresa. Entiendo que en el evento de Transferencia y/o Transmisión, mis Datos Personales serán trat			
	nal que suministra, circula internamente de manera restringida, y no se comparte con terceros, contando con todas las medidas de seguri idulento, no adecuado, o no autorizado.	dad fisicas, tecnicas y	administrativas para e	evitar su perc
	ormación, procede cuando no preexista la finalidad para la cual se solicitaron los datos, y como disposición final de la información, se conservará j	oara efectos de audito	ria.	
	a conocer, actualizar y corregir sus datos personales, así mismo, podrá solicitar la supresión o revocar la autorización otorgada para su tratamier			realizarla a tr
l correo electrónico	r habeasdata@cruzverde.com.co.			
ra conocer la Políti	a de Tratamiento de datos Personales podrá consultarla en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de S	iervicio al Cliente.		
ra corrocci la i onci	as de Fratalmento de datos i ensonoles podrá consultana en la pognia neo minimiento de la necesión de la	civicio di ciiciite.		
requiere radicar un	a PQR podrá realizarla a través de la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Buzón de Sugerencias y reclamos - buzón digital de	a sección de Servicio a	al Cliente.	
	recho a la libertad y autodeterminación informática, AUTORIZO, de manera expresa, voluntaria e informada a CRUZ VERDE de tratar, procesar,	verificar transmitir r	annor on circulación co	speultar disud
	da la información que se refiere a nuestro comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios de los cuales somos sus titulares,	referida al nacimiento	o, ejecución y extinciór	n de obligacio
nerarias (independ	da la información que se refiere a nuestro comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios de los cuales somos sus titulares, entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que idicha información sea concernid	referida al nacimiento negativa de mis hábit	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q	n de obligacio
nerarias (independ formación personal	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid	referida al nacimiento negativa de mis hábit a y reportada a las cer	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q ntrales de Riesgo.	n de obligacio ue se refiera
nerarias (independi formación personal permanencia de m	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden	referida al nacimiento negativa de mis hábit a y reportada a las cer	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q ntrales de Riesgo.	n de obligacio ue se refiera
nerarias (independ formación personal	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden	referida al nacimiento negativa de mis hábit a y reportada a las cer	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q ntrales de Riesgo.	n de obligacio ue se refiera
nerarias (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firn	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. sa del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir	referida al nacimiento negativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciuidos sus estándare:	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q ntrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu	n de obligacio ue se refiera raciones, que, uerías y Farma
nerarias (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firn uz Verde S.A.S., las	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. La del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci	referida al nacimiento negativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contieno cluidos sus estándares ón de Armas de Destri	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q ntrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL	n de obligacio ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM
nerarias (independ formación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firn uz Verde S.A.S., las abeas Data frente a	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. sa del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir	referida al nacimiento negativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contieno cluidos sus estándares ón de Armas de Destre ercial, contractual o de	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q ntrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL	n de obligacio ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM
nerarias (independiormación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. a del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio	referida al nacimiente negativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciuldos sus estándare: ón de Armas de Destri ercial, contractual o de al Cliente.	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q trrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra índole	n de obligacio ue se refiera aciones, que, uerías y Farma .AFT/FPADM c con Droguerí
nerarias (independiormación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. a del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio	referida al nacimiente negativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciuldos sus estándare: ón de Armas de Destri ercial, contractual o de al Cliente.	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q trrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra índole	n de obligacio ue se refiera aciones, que, uerías y Farma .AFT/FPADM c con Droguerí
nerarias (independiormación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. a del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio	referida al nacimiente negativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciuldos sus estándare: ón de Armas de Destri ercial, contractual o de al Cliente.	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q trrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra índole	n de obligacio ue se refiera aciones, que, uerías y Farma .AFT/FPADM c con Droguerí
nerarias (independiormación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. Na del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio saber leido, enteno do y aceptado este documento, firmo el presente y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la inf	referida al nacimiente negativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciudos sus estándares ón de Armas de Destrecial, contractual o de al Cliente.	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q trrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRII e cualquier otra índole inistrado es exacta en to	n de obligacio ue se refiera aciones, que, aerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parte
nerarias (independiormación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. a del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio	referida al nacimiente negativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciudos sus estándares ón de Armas de Destrecial, contractual o de al Cliente.	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q trrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRII e cualquier otra índole inistrado es exacta en to	n de obligacio ue se refiera aciones, que, aerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parte
nerarias (independiormación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. La del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio saber leido, entenço y aceptado este documento, firmo el presente y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la inf	referida al nacimiente negativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciudos sus estándares ón de Armas de Destrecial, contractual o de al Cliente.	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q trrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRII e cualquier otra índole inistrado es exacta en to	n de obligacio ue se refiera aciones, que, aerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parte
nerarias (independiormación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. a del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al Item Políticas de la sección de Servicio laber leido, entendo y aceptado este documento, firmo el presente y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la inf	referida al nacimiente negativa de mis hábito me a y reportada a las cer cia, los cuales contiene icluidos sus estándares ón de Armas de Destruccial, contractual o de al Cliente. ORTEGA ORTEGA	o, ejecución y extinción os de pago y aquella q ntrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRII e cualquier otra índole A MEYER	n de obligacio ue se refiera aciones, que, aerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parte
nerarias (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de l	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. La del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio naber leido, entendo y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la proliferación de Servición de la proliferación de l	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene culuidos sus estándare: ón de Armas de Destrucial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nbre completo al o Representante Le,	o, ejecución y extinción os de pago y aquella q ntrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra índole inistrado es exacta en to A MEYER gal	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parto
nerarias (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de l	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. a del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio laber leido, entendo y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro que la información de la reconsultados de la declaro de la reconsultados de la reconsultados de la rec	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene culuidos sus estándare: ón de Armas de Destrucial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nbre completo al o Representante Le,	o, ejecución y extinción os de pago y aquella q ntrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra índole inistrado es exacta en to A MEYER gal	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parto
nerarias (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de l	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. La del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio naber leido, entendo y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la proliferación de Servición de la proliferación de l	referida al nacimiente negativa de mis hábito a y reportada a las cercia, los cuales contiene cia, los cuales contiene ciudidos sus estándare; ón de Armas de Destrucial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nbre completo al o Representante Le, para realizar la preser	o, ejecución y extinción os de pago y aquella q trales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra índole inistrado es exacta en to a companyo de la companyo de	n de obligacio ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM i con Droguerí odas sus parte
nerarias (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de l	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. La del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio naber leido, entendo y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la proliferación de Servición de la proliferación de l	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene culuidos sus estándares ón de Armas de Destrercial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nbre completo al o Representante Le; e para realizar la presei	o, ejecución y extinción os de pago y aquella q ntrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra índole inistrado es exacta en to A MEYER gal	n de obligacio ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM i con Droguerí odas sus parte
nerarias (independi iormación personal permanencia de m prublicos, conozco i mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de l	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediteio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. a del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al tem Políticas de la sección de Servicio saber leido, entend do y aceptado este documento, firmo el presente y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de XX representante Legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente). DOCUMENTOS REQUERIDOS	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene culuidos sus estándares ón de Armas de Destrercial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nbre completo al o Representante Le; e para realizar la presei	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q ntrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRII e cualquier otra índole inistrado es exacta en to A MEYER gal nte inscripción declarac	n de obligacio ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM i con Droguerí odas sus parte
nerarias (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de l	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. La del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vinculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio naber leido, entento do y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la principal o principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representado (no mayor a 60 días, con código de verificación y donde se evidencie la última)	referida al nacimiente negativa de mis hábito megativa de mis hábito a y reportada a las cer cicia, los cuales contiene ocluidos sus estándares ón de Armas de Destrecial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nobre completo al o Representante Le; para realizar la preser (Aplica para)	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q trtrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra indole inistrado es exacta en to A MEYEL gal nte inscripción declaracy intercero proveedores)	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parto
nerarias (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de l	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediteio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. a del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al tem Políticas de la sección de Servicio saber leido, entend do y aceptado este documento, firmo el presente y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de XX representante Legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente). DOCUMENTOS REQUERIDOS	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciudidos sus estándare: ón de Armas de Destrucial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nbre completo al o Representante Le; para realizar la preser persona natural	o, ejecución y extinción os de pago y aquella q trales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra índole A MEYE! gal nte inscripción declarac etercero proveedores) Persona jurídica	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguer adas sus parti
nerarias (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de l ecclaro que en mi co e la sociedad por m	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. La del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio saber leido, entencido y aceptado este documento, firmo el presente y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la principal o principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias in representanta legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias in representante. DOCUMENTOS REQUERIDOS Documento requerido Documento requerido Legal expedido por cámara y comercio (no mayor a 60 días, con código de verificación y donde se evidencie la última in de matricula mercantil).	referida al nacimiente negativa de mis hábito megativa de mis hábito a y reportada a las cer cicia, los cuales contiene ocluidos sus estándares ón de Armas de Destrecial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nobre completo al o Representante Le; para realizar la preser (Aplica para)	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q trtrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra indole inistrado es exacta en to A MEYEL gal nte inscripción declaracy intercero proveedores)	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parto
nerarias (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de l eclaro que en mi co la sociedad por m	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. a del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio saber leido, enteno do y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la representante Legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias i representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente). **DOCUMIENTOS REQUERIDOS** **DOCUM	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciudidos sus estándare: ón de Armas de Destrucial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nbre completo al o Representante Le; para realizar la preser persona natural	o, ejecución y extinción os de pago y aquella q trales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra índole A MEYE! gal nte inscripción declarac etercero proveedores) Persona jurídica	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parto
nerarias (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco fi mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de la color de la sociedad por m Certificado de Exifecta de renovacio para de renovacio para fondos de macredita su exister Adjuntar el Certificado de Sister Adjuntar el Certificado de Certificado de Las condiciones de la sociedad por monte de la sociedad por macredita su exister Adjuntar el Certificado de Las condiciones de la sociedad por macredita su exister Adjuntar el Certificado de Certificado de Las condiciones de la certificado de Existencia de la certificado de Las condiciones de la certificación de la certifica	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. Na del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vinculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiendose al item Políticas de la sección de Servicio naber leido, entendo y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de X representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente.) **Documento requerido** Documento requerido** tencia y Representación Legal expedido por cámara y comercio (no mayor a 60 días, con código de verificación y donde se evidencie la última in de matrícula mercantil). **Versión: A cambio del certificado de existencia y representación legal, incluir el documento equivalente emitido por la entidad competente que cia y personería jurídica, es decir, el acto de constitución. Licado de Composición Accionaria y/o Junta Directiva (actualizado no mayor a 90 días). Si dentro de la Composició	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciudidos sus estándare: ón de Armas de Destrucial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nbre completo al o Representante Le; para realizar la preser persona natural	o, ejecución y extinción os de pago y aquella q trales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra índole A MEYE! gal nte inscripción declarac etercero proveedores) Persona jurídica	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parto
nerarias (independo premanencia de mer públicos, conozco fimismo, con la firm uz Verde S.A.S., las beas Data frente a macias Cruz Verde mo constancia de la claro que en mi co la sociedad por me Certificado de Exifecta de renovacio de renovacio de la sociedad por me Certificado de Exifecta de renovacio de la caredita su exister Adjuntar el Certificado de Certificado de La coredita su exister Adjuntar el Certificado de Certificado de La coredita su exister Adjuntar el Certificado de Certificado de La coredita su exister Adjuntar el Certificado de Certificad	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. sa del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio saber leido, enteno do y aceptado este documento, firmo el presente y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciulidos sus estándares ón de Armas de Destrercial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nibre completo al o Representante Le; a para realizar la preser para realizar la preser persona natural	o, ejecución y extinción os de pago y aquella q trales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRII e cualquier otra índole inistrado es exacta en to A MEYER gal nte inscripción declarac e tercero proveedores Persona jurídica	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parto
nerarias (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de l ecclaro que en mi co e la sociedad por m Certificado de Exis fecha de renovacia Para Fondos de in acredita su existe Para Fondos de in acredita su existe diquitar el Certi beneficiarios final número y tipo de i	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. La del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vinculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio ababer leido, ententodo y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciudidos sus estándare: ón de Armas de Destrucial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nbre completo al o Representante Le; para realizar la preser persona natural	o, ejecución y extinción os de pago y aquella q trales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra índole A MEYE! gal nte inscripción declarac etercero proveedores) Persona jurídica	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parto
nerarias (independi ormación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las beas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de l mo constancia de l el constancia de la sociedad por m certificado de Exis fecha de renovaci. Para Fondos de in acredita su exister Adjuntar el Certi beneficiarios final número y tipo de l Entiéndase como el Entiéndase como el Entiéndase como el comación personal de la sociedad por m la constancia de la con	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. an del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vinculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio saber leido, enteno do y aceptado este documento, firmo el presente y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente). **DOCUMENTOS REQUERIDOS** **Documento requerido** Documento requerido tencia y Representación Legal expedido por cámara y comercio (no mayor a 60 días, con código de verificación y donde se evidencie la última in de matrícula mercantil). **Neresión: A cambio del certificado de existencia y representación legal, incluir el documento equivalente emitido por la entidad competente que cia y personería jurídica, es decir, el acto de constitución. icado de Composición Accionaria y/o Junta Directiva (actualizado no mayor a 90 días). Si dentro de la Composición Accionaria tienen a que sobrepasan el 5% del capital social, por favor enviar información de las mismas - composici	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciulidos sus estándares ón de Armas de Destrercial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nibre completo al o Representante Le; a para realizar la preser para realizar la preser persona natural	o, ejecución y extinción os de pago y aquella q trales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRII e cualquier otra índole inistrado es exacta en to A MEYER gal nte inscripción declarac e tercero proveedores Persona jurídica	n de obligacio ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM i con Droguerí odas sus parte
nerarias (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco fi mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de la mo constancia de la certa que en mi co la sociedad por m Certificado de Exifecta de renovacio. Para Fondos de in acredita su exister Adjuntar el Certi beneficiarios final número y tipo de la tribéndase como juridico, como una como como una como un como una como un como una como como una como como como como como como como com	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y mecesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. La del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durânte la vigencia de los vinculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio naber leido, entendo y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de X representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representado legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representación legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de re	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciulidos sus estándares ón de Armas de Destrercial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nibre completo al o Representante Le; a para realizar la preser para realizar la preser persona natural	o, ejecución y extinción os de pago y aquella q trales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRII e cualquier otra índole inistrado es exacta en to A MEYER gal nte inscripción declarac e tercero proveedores Persona jurídica	n de obligacio ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM i con Droguerí odas sus parte
nerarias (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco fi mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de la color de la sociedad por m la certa su existe existe su ex	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. La del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vinculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio ababer leido, entencido y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la infunción de X representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias in expresentada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente). Documento requerido Documento requerido Documento requerido Documento requerido Documento requerido (no mayor a 60 días, con código de verificación y donde se evidencie la última in de matrícula mercantil). Versión: A cambio del certificado de existencia y representación legal, incluir el documento equivalente emitido por la entidad competente que cia y personería jurídica, es decir, el acto de constitución i legal, incluir el documento equivalente emitido por la entidad competente que cia y personería jurídica, es decir, el acto de constitución i legal, incluir el documento equivalente emitido por la entidad competente que cia y personería jurídica, es decir, el ac	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciulidos sus estándares ón de Armas de Destrercial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nibre completo al o Representante Le; a para realizar la preser para realizar la preser persona natural	o, ejecución y extinción os de pago y aquella q trales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRII e cualquier otra índole inistrado es exacta en to A MEYER gal nte inscripción declarac e tercero proveedores Persona jurídica	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parto
nerarias (independi ormación personal permanencia de m r públicos, conozco í mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las beas Data frente a rmacias Cruz Verde Moconstancia de l mo constancia de l mo constancia de l mo constancia de la sociedad por m la sociedad por m la sociedad por m la sociedad por m la macia como constancia de l macredita su exister Adjuntar el Certificado de Liste de la como de la sociedad por m la como constancia de l macredita su exister Adjuntar el Certificado de cue la tribunda de como jurídico, como una Certificado de cue Para el caso de p	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y mecesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. La del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durânte la vigencia de los vinculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio naber leido, entendo y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de X representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representado legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representación legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de re	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciulidos sus estándares ón de Armas de Destrecial, contractual o de al Cliente. ORTEGA nibre completo al o Representante Le; a para realizar la preser persona natural N/A N/A	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q tritales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRII e cualquier otra índole inistrado es exacta en to A MEYE! gal nte inscripción declarac etercero proveedores Persona jurídica	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parto
nerarias (independo romasión personal permanencia de m prúblicos, conozco fimismo, con la firma va Verde S.A.S., las beas Data frente a romacias Cruz Verde mo constancia de la	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. La del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir politicas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vinculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio ababer leido, entencido y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias in presentada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias in presentada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente). Documento requerido Documento requerido Documento requerido Documento requerido Lincario de Composición Accionaria y/o Junta Directiva (actualizado no mayor a 60 días, con código de verificación y donde se evidencie la última in de matrícula mercantil). Licado de Composición Accionaria y/o Junta Directiva (actualizado no mayor a 90 días). Si dentro de la Composición Accionaria tienen les que sobrepasan el 5% del capital social, por favor enviar información de las mismas - composición accionaria con nombres completos, dent	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cercia, los cuales contiene cia, los cuales contiene cia, los cuales contiene cia, contractor de Armas de Destrucial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nbre completo al o Representante Le; para realizar la preserva para realizar la preserva persona natural N/A N/A X X	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q trrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRII e cualquier otra índole inistrado es exacta en to A MEYEL gal nte inscripción declarac etercero proveedores Persona jurídica X X	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parto
nerarias (independ ormación personal ormación personal permanencia de m r públicos, conozco (i mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las beas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de la	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y mecesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. Na del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durânte la vigencia de los vinculos jurídicos que emanen de cualquier relación com caber leido, entendo y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de Representante Legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente). **Documento requerido** Documento requerido Lencia y Representación Legal expedido por cámara y comercio (no mayor a 60 días, con código de verificación y donde se evidencie la última de de matricula mercantil). Leversión: A cambio del certificado de existencia y representación legal, incluir el documento equivalente emitido por la entidad competente que cia y personería jurídica, es decir, el acto de constitución. Leversión: A cambio del certificado de existencia y representación legal, incluir el documento equivalente emitido por la entidad competente que cia y personería jurídica, es decir, el acto de constitución. Leversión: A cambio del certificado de existencia y	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene cia, los cuales contiene cia, los cuales contiene cia, los cuales contiene cia contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA DRTEGA DRTEGA DRTEGA Para realizar la preser para realizar la preser persona natural N/A N/A X X	o, ejecución y extinción sos de pago y aquella q intrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra índole inistrado es exacta en to A MEYEF gal inte inscripción declarac intercero proveedores) Persona jurídica X X X X X	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parto
rearaisa (independi formación personal permanencia de m r públicos, conozco fi mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de la mo constancia de la constancia d	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernid i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. La del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir politicas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferaci los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vinculos jurídicos que emanen de cualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio ababer leido, entencido y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias in presentada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias in presentada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente). Documento requerido Documento requerido Documento requerido Documento requerido Lincario de Composición Accionaria y/o Junta Directiva (actualizado no mayor a 60 días, con código de verificación y donde se evidencie la última in de matrícula mercantil). Licado de Composición Accionaria y/o Junta Directiva (actualizado no mayor a 90 días). Si dentro de la Composición Accionaria tienen les que sobrepasan el 5% del capital social, por favor enviar información de las mismas - composición accionaria con nombres completos, dent	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cercia, los cuales contiene cia, los cuales contiene cia, los cuales contiene cia, contractor de Armas de Destrucial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nbre completo al o Representante Le; para realizar la preserva para realizar la preserva persona natural N/A N/A X X	o, ejecución y extinciór os de pago y aquella q trrales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRII e cualquier otra índole inistrado es exacta en to A MEYEL gal nte inscripción declarac etercero proveedores Persona jurídica X X	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parto
reraisa (independi formación personal personal personal personal per públicos, conozco (i mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de la moconstancia de la colonia personal per	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial creditico, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernido i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. In del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferacio los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durânte la vigencia de los vinculos jurídicos que emanen de cualquier relación com consultado de la mentra en consultados en la página web www.cruzverde como odingiéndos e al item Políticas de la sección de Servicio abber leido, entendido, entendido y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la verpresentante Legal principal o suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente). **DOCUMENTOS REQUERIDOS** *	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene ciulidos sus estándares ón de Armas de Destrercial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA nbre completo al o Representante Le, a para realizar la presei para realizar la presei N/A N/A N/A X X X Si aplica	o, ejecución y extinción os de pago y aquella q trales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra índole inistrado es exacta en to companyo es exacta en to company	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguerí odas sus parto
reraisa (independi formación personal personal personal personal per públicos, conozco (i mismo, con la firm uz Verde S.A.S., las ibeas Data frente a rmacias Cruz Verde mo constancia de la moconstancia de la colonia personal per	entemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial creditico, incluida la información positiva y necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernida i información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurispruden plenamente. In del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), ir políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación del a Proliferación con su cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durinate la viegencia de los vincuos is juridios que emane qualquier relación com S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al item Políticas de la sección de Servicio saber leido, entend do y aceptado este documento, firmo el presynte y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información de la verificación y de verificación y decidad y personería jurídica, es decir, el acto de constitución. In verificación final, las personas naturales que son los verdaderos dueños, c	referida al nacimiente megativa de mis hábito a y reportada a las cer cia, los cuales contiene cia, los cuales contiene cia, los cuales contiene cia, con cuales contiene con de Armas de Destrucial, contractual o de al Cliente. ORTEGA DRTEGA DRTEGA nbre completo al o Representante Le, para realizar la preser completo al o Nepresentante Le, para realizar la preser completo al o Nepresentante Le, para realizar la preser completo al contractual o de la Capica para persona natural N/A N/A X X X X Si aplica X	o, ejecución y extinción oso de pago y aquella q trales de Riesgo. en mis derechos y oblig s de auditoría de Drogu ucción Masiva – SAGRIL e cualquier otra índole inistrado es exacta en to de consecución declaración de cualquier otra índole inistrado es exacta en to de consecución declaración d	n de obligació ue se refiera aciones, que, uerías y Farma AFT/FPADM con Droguer adas sus parti

Esta información es cierta, puede ser utilizada para el proceso de actualización y es verificable en cualquier momento y me(nos) comprometo(emos) a actualizarla o confirmarla, a solicitud de Droguerías y Farmacias Cruz Verde S.A.S. La información no diligenciada permanece vigente, en consecuencia, diligenciaré(mos) la información que ha cambiado en el último año.

Información de la entrevista (exclusivo para ser diligenciado por Cruz Verde)											
Gerencia que tramita la solicitud*	rencia que tramita la solicitud* Nombre del solicitante*		Cargo del solicitante*	Ext.*	Nombre Gerente*		Vo. Bo. Gerente		Fecha diligenciamiento*		
Ingrese nombre de la Gerencia	la Gerencia Ingrese nombre del solicitante		Ingrese cargo del solicitante		Ingrese nombre del gerente				Fecha de diligenciamiento		
Dirección entrevista*			*Proveedor Mercaderia			Resultado*		Fecha*	Hora		
Ingrese dirección de entrevista		*Proveedor Gastos			Seleccione una opción						
¿Durante la realización de la entrevisi encontró algo inusual o sospechoso?	**	Si / No	En caso afirmativo, descríbalo*	Describa lo encontrado							
¿Conoce personalmente al cliente o proveedor?* Si / No			¿Hace cuánto tiempo y cómo lo conoció?*	Describa brevemente hace cuánto tiempo y cómo lo conoció							
Campos de obligatorio diligenciamiento											

* Campos de obligatorio diligenciamiento

Autorización de creación del proveedor con excepciones

(Exclusivo para ser diligenciado y firmado por el Gerente o Subgerente del área solicitante)

Área solictante:

Cuáles son las excepciones existentes:

Observaciones:

Firma del Gerente o Subgerente del área