

FORMATO DATOS DE CLIENTES Y PROVEEDORES

LABORATORIO

ESCOVAR S.A.S

POE DE POLITICA DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES

CÓDIGO:	VERSIÓN:	FECHA DE EMISIÓN :	FECHA DE VIGENCIA:
GAR -POE-14/F4	1	16/04/2021	16/04/2023

DECLARACION SOBRE ORIGEN DE FONDOS

En mi calidad de cliente que, **LABORATORIOS ESCOVAR S.A.S**, en cumplimiento de lo establecido en la Circular Externa N° 061 de la superintendencia Financiera de Colombia y Circular Externa N° 304 del 2014 de la superintendencia de sociedades, respecto al sistema de autocontrol y gestión de riesgo, ha implementado medidas de control apropiadas y suficientes, tendientes a evitar que sus operaciones cambiarias o de comercio sean utilizadas como instrumento para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento, en cualquier forma, de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas, que puedan dar apariencia de legalidad a las transacciones y fondos vinculados. Por tal razón, yo como cliente de **LABORATORIOS ESCOVAR S.A.S** declaro de manera voluntaria y expresa que: (1) la información aquí consignada es cierta y verificable me obligo a actualizarla cada que ocurra un cambio en la misma; (2) Los recursos de la empresa que presenta y sus afiliadas, de los órganos de representación, administración y dirección provienen solo de actividades lícitas; (3) Los recursos utilizados para llevar a cabo la relación comercial con **LABORATORIOS ESCOVAR S.A.S**, no provienen actividades ilícitas tales como el narcotráfico, terrorismo y financiación del terrorismo, lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra orden constitucional o que de alguna manera controlen la ley.

AUTORIZACIÓN PARA RECOPIACIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorización de tratamiento de datos personales: Obrando en mi calidad de titular de los datos e informaciones de carácter personal, privados y semiprivados, hago constar de manera expresa previa y escrita que al firmar el presente documento, dejo constancia expresa y escrita de que **LABORATORIOS ESCOVAR S.A.S**, cumplió cabalmente con el deber establecido en el artículo 12 de Ley 1581 de 2012 y en el artículo 2.2.25.2.2 de Decreto Único Reglamentario 1074 de 2015, así como una obligación suministrar la información mínima establecida en tales normas en relación con los derechos que se me asisten como titular, especialmente en lo relacionado con lo siguiente: (i) la facultad de conocer, actualizar y rectificar mis datos personales; (ii) solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento de dichos datos; (iii) ser informado por el responsable o encargado de tratamiento acerca de uso que le da a los datos; (iv) presentar quejas ante la superintendencia de industria y comercio, precio agotamiento del requisito de procedibilidad, ante presuntas infracciones de la ley 1581 de 2012 y normas reglamentarias;(v) revocar la sociedad. Incluida la dirección física, electrónica y el número de contacto.

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Yo, como cliente de **LABORATORIOS ESCOVAR SAS**, lo autorizo a quien este designe de manera voluntaria y expresa, para que pueda realizar las siguientes actividades: a) consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño deudor, mi capacidad de pago y/o para valorar el riesgo futuro de suministrarme un bien y/o servicio y contraer cualquier obligación; b) Reportar y enviar a las centrales de información de riesgo, que administren bases de datos, la información sobre el intercambio económico en razón de las relaciones comerciales y/o contractuales sostenidas: de tal forma que las centrales presenten una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta; c) conservar la información que reporta en la base de datos de la central del riesgo, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en sus reglamentos.

ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

- * Fotocopia del RUT
- * Certificado de cámara y comercio (Original No mayor a 30 Días)
- * Una (1) Referencia bancaria y una (2) Referencias Comerciales
- * Fotocopia de la cedula del Representante Legal y/o persona Natural
- * Estados Financieros del periodo Contable
- * 2 Referencias Comerciales
- * 1 Certificación Bancaria

FIRMA Y HUELLA

Declaro que he leído cuidadosamente y he comprendido a cabalidad el contenido de este documento, razón por la cual en señal de entendimiento y aceptación de sus alcances e implicaciones firmo a continuación el documento

Firma Representante Legal

Laboratorios Escovar SAS**Cra 70 A N° 110 – 28, Bogotá D.C, Colombia Tel: (571) 6318723 - 6318722**