

ANEXO 7

ANEXO DUE DILLIGENCE

Para: Socios Comerciales y/o Proveedores de EBSA S.A. E.S.P.

EBSA S.A. E.S.P., está comprometida en mantener las normas éticas en todas sus relaciones comerciales, en consecuencia se espera que toda las personas naturales y jurídicas que tengan relación directa o indirecta con EBSA S.A. E.S.P., den cumplimiento a todas las leyes, decretos y reglamentos y demuestren una conducta ética en desarrollo del vínculo jurídico y demás relaciones comerciales que tengan.



Para lo anterior al momento de remitir la oferta comercial o propuesta o cuando EBSA lo solicite deben diligenciar las preguntas de este formato y devolverlo firmado a la Dirección de Contratación de EBSA.

Las preguntas también están orientadas a conocer a nuestro socio comercial.

Apreciamos su cooperación en el diligenciamiento del cuestionario.

1. Nombre de la empresa o contratista: _____
2. Número de identificación NIT: _____
3. Dirección comercial: _____
4. Ciudad: _____
5. Teléfono: _____
6. Email: _____
7. Tipo de empresa: SAS _____ LIMITADA _____ Sociedad Anónima _____
Corporación _____ Otra _____
8. País donde se constituyó la empresa: _____
9. Dueños, propietarios o accionistas; se debe indicar los porcentajes de participación de cada uno de ellos cuando posean más del 5%:
 - a. Nombre: _____ % de Propiedad _____ Cédula / NIT _____
 - b. Nombre: _____ % de Propiedad _____ Cédula / NIT _____
 - c. Nombre: _____ % de Propiedad _____ Cédula / NIT _____
 - d. Nombre: _____ % de Propiedad _____ Cédula / NIT _____
 - e. Nombre: _____ % de Propiedad _____ Cédula / NIT _____
10. Información de los miembros de la Junta Directiva:
 - a. Nombre _____ CC _____
 - b. Nombre _____ CC _____

ANEXO 7

c. Nombre _____ CC _____

d. Nombre _____ CC _____

e. Nombre _____ CC _____

11. Información de administradores o representantes legales:

a. Nombre _____ CC _____

b. Nombre _____ CC _____

c. Nombre _____ CC _____

d. Nombre _____ CC _____

e. Nombre _____ CC _____

12. Identifique empresas o personas proveedoras de sus compañía:

a. Nombre _____ CC / NIT _____

b. Nombre _____ CC / NIT _____

c. Nombre _____ CC / NIT _____

13. Relaciones por lo menos 5 referencias comerciales:

a. Nombre _____ Tel: _____ Email _____

b. Nombre _____ Tel: _____ Email _____

c. Nombre _____ Tel: _____ Email _____

d. Nombre _____ Tel: _____ Email _____

e. Nombre _____ Tel: _____ Email _____

14. Número de años de constituida la empresa: _____

15. ¿Es propietario, accionista, director o agente de su empresa algún funcionario de EBSA S.A. E.S.P.? En caso afirmativo indicar el nombre:

15. Su empresa o algún miembro de la junta directiva, accionista o representante legal ha estado o está vinculado a procesos penales, disciplinarios o fiscales. En caso afirmativo indicar:

Nombre: _____ CC: _____

Nombre: _____ CC: _____

Relación breve de los hechos:

16. Su empresa ha participado en alguna oportunidad en operaciones que implique:

a. La recepción, transferencia, transporte, retención, uso, estructuración, desviación u ocultamiento de ganancias de alguna actividad delictiva cualquiera que fuere su tipo, incluso tráfico de drogas, fraude y soborno.

b. Participación en la financiación, ayuda, asistencia a algún grupo u actividad terrorista:

SI _____ NO _____

Si la respuesta es positiva indique:

Fecha: _____

Relación breve de los hechos

17: Su empresa cuenta con código de conducta empresarial o similar:

SI _____ NO _____

Si es afirmativa por favor aportar copia.

18. La sociedad tiene participación accionaria de algún gobierno (sin importar el porcentaje)?

SI _____ NO _____

19. Por este medio certifico que las respuestas aquí indicadas son verdaderas y correctas.

SI _____ NO _____

20. Autorizo a **EBSA S.A. E.S.P.**, a sus subsidiarias y afiliadas o a los representantes de éstas, a investigar y verificar la información contenida en este Cuestionario.

SI _____ NO _____

21. Con la firma de este formato, declaro que como representante legal, ni los socios de esta compañía, estamos incurso en investigaciones nacionales o internaciones relacionadas con soborno, fraude o lavado de activos y financiación del terrorismo.

22. Una copia por fax o correo electrónico del presente documento será considerada tan válida como el original.

ANEXO 7

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO, DEBE TENER CAPACIDAD DE REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA:

NOMBRE: _____

CARGO: _____

EMPRESA: _____

FIRMA: _____

FECHA: _____

CIUDAD: _____