

## **ANEXO 2 - “Conociendo a Nuestros Terceros” (persona Natural)**

**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 del contratista:** \_\_\_\_\_

2. **Número de identificación:** \_\_\_\_\_

3. **Dirección comercial:** \_\_\_\_\_

4. **Ciudad:** \_\_\_\_\_

5. **Teléfono:** \_\_\_\_\_

6. **Email:** \_\_\_\_\_

**7. Identifique empresas o personas proveedoras de usted:**

a. Nombre \_\_\_\_\_ CC / NIT \_\_\_\_\_

b. Nombre \_\_\_\_\_ CC / NIT \_\_\_\_\_

c. Nombre \_\_\_\_\_ CC / NIT \_\_\_\_\_

**8. 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 \_\_\_\_\_

**9. ¿Es socio o agente de usted algún funcionario de EBSA S.A. E.S.P.? En caso afirmativo indicar el nombre:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**10. Usted ha estado o está vinculado a procesos penales, disciplinarios o fiscales. En caso afirmativo indicar:**

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

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

Relación breve de los hechos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

**11. Usted 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

---

---

---

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

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

13. 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 \_\_\_\_\_

14. 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.

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

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

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**CARGO:** \_\_\_\_\_

**EMPRESA:** \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**CIUDAD:** \_\_\_\_\_