

		FORMULARIO PARA EL REGISTRO Y CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA JURÍDICA										COM-F02 Versión 03		
		Fecha de actualización 08/08/2023												
*Este formulario se debe diligenciar en su totalidad, en caso que no aplique colocar N.A. "—, /", o si el cliente no quiere dar la información coloca N.R. : "No responde"														
Fecha:	24	12	2025	Vinculación	X	Actualización		N ° CONSECUTIVO						
1. DATOS GENERALES														
Razón social, Nombre	ECOPOSITIVA SAS													
NIT	9 0 0 4 2 9 9 8 5			DV	7	Código CIIU Pral.	4665			Código CIIU Sec.	3900			
N.º de matrícula mercantil	078048			Fecha:	26	02	2016	Nº Cámara de Comercio	02660236					
Objeto Social	la gestión integral de residuos Industriales tanto peligrosos como reciclables (transporte, movilización y manejo)													
Tipo Sociedad	Anónima		Limitada		S.A.S	X	Comandita		Colectiva		Unipersonal		Otra, Cual?	
Tipo empresa	Privada	X	Publica		Mixta		Multinacional		Es una empresa extranjera		Otra, Cual?			
Sector de la Economía a la que pertenece la empresa	Economía circular / gestión ambiental- Industria de transformación													
Teléfono	3205257412			N.º Celular	3 1 4 3 7 3 1 7 0 0			Dirección Principal	CL 18 N 65 B 80					
Ciudad- Municipio	BOGOTA			Departamento	CUNDINAMARCA			País	BOGOTA					
Otras Direcciones	Dirección	1	Calle 30 No. 5ª 99 Bodega 4				Ciudad	Barranquilla			Teléfono	3205257412		
	Dirección	2					Ciudad				Teléfono			
E-mail corporativo	contabilidad@ecopositiva.com						E-mail Fac. Electrónica	Buzonfeecopositiva@ambipar.com						
Persona de Contacto	SUGEY FRANCO						Cargo	ASESORA COMERCIAL						
Teléfono				N.º Celular	320 5257412			E-mail	SUGEY.FRANCO@AMBIPAR.COM					
Régimen tributario	No Resp. IVA			Común			Régimen Simple		Otra, ¿Cual?					
Responsabilidad tributaria	Exento			Autor-retenedor			Sujeto a retención		Otra, ¿Cual?					
2. INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO														
MARCO	JAVIER			RIVERA			HUERTAS			Principal	X	Suplente		
Tipo de documento	C.C.	X	C.E.		P. A.		C.D.		T.I.		Otro		Cual ?	
Numero Identidad	79.746.642			Fecha expedición	15	05	1995	Lugar de Expedición	BOGOTA					
Numero teléfono fijo				N Celular	318 3403142			E-mail	Javier.rivera@ambipar.com					
Dirección	CL 18 N 65 B 80			Barrio	PUENTE ARANDA			Localidad	USME					
Cuidad/ Municipi..	BOGOTA			Departamento	CUNDINAMARCA			País	COLOMBIA					
Fecha de Nacimiento	24	03	1997	Ciudad Nac.	BOGOTA			País Nac.	COLOMBIA					
¿ Usted es Representante Legal de alguna organización extranjera, fuera del territorio Colombiano? Indique ↓										SI		NO	X	
Nombre de la organización							NIT, TIN, etc			País				
¿ Tiene Responsabilidad tributaria en una país diferente a Colombia? Caso afirmativo diligencie										SI		NO	X	
TIN Organización			Ciudad			País			Teléfono validación			Dirección validación		
¿ Usted administra o maneja recursos públicos?					SI		NO		En que Cargo?					
¿ Usted es una persona que goza de reconocimiento publico?							SI		NO	X	Área/Campo			
¿ Usted ejerce o ha ejercido cargos públicos en los últimos 2 años ? (Decreto 1674 de 2016)										SI		NO	X	
¿ Cuenta usted con la calidad de Persona Expuesta Políticamente? (Decreto 830 de 2021)										SI		NO	X	
¿ Posee, maneja o administra activos virtuales o criptoactivos en Colombia o en otros Países?										SI		NO	X	
3. INFORMACIÓN FINANCIERA														
Declara Renta	SI	X	NO		Fecha de de corte info. financiera			31	12	A2024	Debe ser acorde a los documentos anexados			
Ingresos Mensuales (\$) COP			17.886.293.553					Gastos Mensuales (S) COP			16.825.236.023			
Activos (\$) COP			10.717.310.349					Pasivos (\$) COP			3.696.314.866			
Patrimonio (\$) COP			7.020.995.483					Otros Ingresos (\$) COP			261.241.597			
Concepto otros ingresos:			Ingresos financieros, dividendos y recuperaciones											
¿ La compañía posee productos financieros/ Bancarios en Colombia? En caso afirmativo relacione ↓										SI	X	NO		



FORMULARIO PARA EL REGISTRO Y CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA JURÍDICA

COM-F02
Versión 03

Fecha de actualización
08/08/2023

Producto Financiero	Numero	Entidad	Sucursal	Antigüedad						
CUENTA CORRIENTE	007269995291	DAVIVIENDA	BOGOTA	ACTIVA						
¿La compañía tiene Responsabilidad tributaria en una país diferente a Colombia? Caso afirmativo diligencie <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> </table>					SI	NO	X			
SI	NO	X								
TIN	Ciudad	País	Teléfono validación	Dirección validación						
¿La compañía realiza transacciones en moneda extranjera en Colombia o en otros Países? Y de que tipo? <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>X</td> <td>NO</td> </tr> </table>					SI	X	NO			
SI	X	NO								
Importaciones	X	Exportaciones	X	Transferencias						
				Inversiones						
				Pago servicios						
				Prestamos de \$						
				Otra:						
Cual:	A q' Países									
¿La compañía posee algún producto financiero en moneda extranjera en Colombia o en otros Países? especifique ? <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> </table>					SI	NO	X			
SI	NO	X								
Tipo producto	Entidad	En q' Países								
¿La compañía administra o maneja recursos públicos? <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> </table>					SI	NO	X			
SI	NO	X								
¿El cliente es una persona extranjera que posee empresas o relaciones comerciales con empresas en Colombia? <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> </table>					SI	NO	X			
SI	NO	X								
¿La compañía posee, maneja o administra activos virtuales o criptoactivos en Colombia o en otros Países? <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> </table>					SI	NO	X			
SI	NO	X								
4. INFORMACIÓN PATRIMONIAL (Describe los bienes raíces o activos que posee)										
Descripción del bien	Matricula	Valor Comercial \$COP	Dirección /Ubicación							
Maquinaria y equipo	N/A	1.574.224.333	BOGOTA							
Flota y equipo de transporte	N/A	1.721.686.913	BOGOTA							
Equipo de computación y oficina	N/A	190.216.075	BOGOTA							
5. REFERENCIAS COMERCIALES										
5.1 Principales Proveedores (Mínimo 1 referencia, máximo 3 referencias)										
Nombre Empresa/Compañía	Persona de contacto	Cargo	Numero contacto	E-mail del contacto						
LEGRAND	CESAR ZAMBRANO	GERENTE DE COMPRAS	4376700 EXT 2178	cesar.zambrano@legrand.com						
HINO MOTORS MANUFACTURING COLOMBIA SAS	ZAULY ORTIZ ARIAS	Jefe Departamento Legal y Compliance		zjortiz@hmmc.com.co						
OBEN COLOMBIA	ERICKA URANGO	COORDINAR DE COMPRAS	321 3310466	erickaaurango@obengroup.com						
5.2 Principales Clientes (Mínimo 1 referencia, máximo 3 referencias)										
Nombre Empresa/Compañía	Persona de contacto	Cargo	Numero contacto	E-mail del contacto						
OBEN COLOMBIA	ERICKA URANGO	COORDINAR DE COMPRAS	321 3310466	erickaaurango@obengroup.com						
LEGRAND	CESAR ZAMBRANO	GERENTE DE COMPRAS		zjortiz@hmmc.com.co						
D1	YURI MILENA PINILLA	SSUBGERENTE PROCUREMENT NACIONAL	320 8368942	yuri.pinila@d1.com						
6. INFORMACIÓN ACCIONARIA, PEP & ACTIVOS VIRTUALES										
Para responder el siguiente recuadro tenga presente que cada pregunta es un campo de verificación por persona, según como se expone a continuación: Nombre: Nombre completo de la persona Natural o Jurídica. CC,NIT: Numero de Identificación u Homologo según el País. Nacionalidad: País de Nacimiento, %: Corresponde al porcentaje de titularidad o pertenencia del capital de la persona jurídica; Pregunta 1 P1: La persona natural esta catalogada como persona políticamente expuesta PEP?; Pregunta 2 P2: La persona administra o maneja recursos públicos?; Pregunta 3 P3: Es una persona que goza de reconocimiento público; Pregunta 4 P4: La persona a ejercido cargos públicos en los últimos 2 años?; Pregunta 5 P5: La persona maneja o posee activos virtuales? Pregunta 6 P6: La persona tiene responsabilidad tributaria en otros países? Pregunta 7 P7: En cual país extranjero tiene responsabilidad tributaria?										
Nombre Completo	CC, NIT...	Nacionalidad	%	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7 ¿Cual País?
				Si	No	Si	No	Si	No	
Holding Ambipar Environment Latam S.A	RUT 77139212-1	CHILENA	50,50	X	X	X	X	X	X	
Gilberto Hernán Rueda Acosta	CEDULA 79.207.918	COLOMBIANO	16,50	X	X	X	X	X	X	
Edgar Arturo Rojas Rivera	CEDULA 1.026.260.761	COLOMBIANO	16.50	X	X	X	X	X	X	
MARIA VICTORIA GIRALDO	CEDULA 52.528.932	COLOMBIANO	16.50	X	X	X	X	X	X	

22. Formato firmado de autorización para el tratamiento de datos personales de Espumas GCA-F08-V2 de los PEP's, beneficiarios finales, o poseedores de activos virtuales identificados.

23. Otro Cual?

"Al imprimir este documento se considerará como una copia no controlada" Pagina 3 de 6



FORMULARIO PARA EL REGISTRO Y CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA JURÍDICA

COM-F02
Versión 03

Fecha de actualización
08/08/2023

10. DECLARACIÓN DE FONDOS E INFORMACIÓN

Yo. MARCO JAVIER RIVERA HUERTAS – EDGAR ARTURO ROJAS RIVERA identificado con Cedula de Ciudadanía el numero 79.746.642 - 1.026.260.761 de BOGOTÁ, actuando como representante legal de la compañía relacionada en este documento, declaro de manera voluntaria que:

1. Toda la información consignada en este formulario es cierta, fidedigna, correcta, exacta y verídica.
 2. Tanto mi actividad económica, profesión, ocupacional u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal del País de Operación
 3. Los recursos que se poseo y utilizo para la compra de bienes o prestación de servicios provienen de actividades lícitas, declaro que yo no poseo registros negativos, en listados de prevención de lavados de activos nacionales o internacionales (adicionalmente no se encuentran dentro de ninguna de las siguientes categorías de lavado de activos: conversión o movimiento.), o financiación del terrorismo. De esta manera declaro que no existe un proceso de investigación, informe, reporte o listado policial y/o judicial de autoridad u organismo nacional y/o de gobierno extranjero por sospechas de estar involucrado en lavado de activos, financiación del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, tráfico de estupefacientes, pertenencia y/o tratos con organizaciones armadas ilegales o con organizaciones criminales o demás delitos conexos al (LA/FT/FPADM).
 4. Los recursos que se poseo y utilizo para la compra de bienes o prestación de servicios, así como las actividades, funciones que realizo o ejerzo no están directa o indirectamente relacionadas con la Corrupción o el Soborno Transnacional; y por ende declaro que no estoy en procesos judiciales o de investigación dentro o fuera del país por temas de Corrupción o de Soborno Transnacional (C/ST).
 5. La información que he suministrado en el presente documento corresponde a la realidad y puede ser verificada en cualquier momento y por cualquier medio; autorizando a la compañía para consultar la veracidad de la información aquí suministrada en bases de datos administradas por terceros.
 6. No permitiré que terceros efectúen transacciones a mi nombre con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.
 7. Acepto que la información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado o la violación de las anteriores declaraciones, sea causal para la terminación de la relación comercial. Así mismo, eximo de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o por la violación de las declaraciones dadas en el mismo a cualquiera de las sociedad de Espumas Santafé de Bogotá S.A.S. En consecuencia, me obligo a responder por todos los perjuicios que se llegaren a causar por el incumplimiento de las declaraciones aquí consagradas.
 8. Igualmente autorizo a Espumas Santafé de Bogotá para informar a las autoridades competentes sobre cualquier operación comercial en caso que se requiera.
 9. Los recursos que se utilicen o deriven del desarrollo de este relación comercial no provienen y no se destinarán para el lavado de activos la financiación del terrorismo, corrupción, soborno transnacional a grupos terroristas, actividades terroristas u otras entidades publicas o privadas.
 10. Me comprometo u obligo a entregar a Euromattress una marca de Espumas Santafé de Bogotá S.A.S., información veraz, verificable y a actualizar mi información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cuando la compañía lo solicite; suministrando en su totalidad de los soportes documentales solicitados. El incumplimiento de esta obligación faculta a Euromattress una marca de Espumas Santafé de Bogotá S.A.S. o a dicha compañía, para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación contractual o comercial que tenga conmigo. Acepto esta obligación (*Campo a ser diligenciado por el cliente*).
- Si X ☐ Acepto, NO ☐ Acepto.

11. Declaro que los fondos o dineros de la compañía provienen de (Origen): El desarrollo del objeto social. _____

11. CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO

En caso de diligenciamiento electrónico: Declaro haber leído, entendido, aceptado y autorizado lo estipulado en el presente documento para lo cual coloco mi firma y huella como aprobación.

Huella	FIRMA DEL SOLICITANTE	Tipo documento (Marque X)	
		Cedula de ciudadanía	<input checked="" type="checkbox"/>
		Cedula de Extranjería, ID	<input type="checkbox"/>
		Contraseña o T.I.	<input type="checkbox"/>
		Carne Diplomático	<input type="checkbox"/>
		Pasaporte	<input type="checkbox"/>
	Numero de Identificación	Emitido en la Ciudad	Otro Cual?
	79.746.642	Bogotá D.C.	

Fin del formulario



**FORMULARIO PARA EL REGISTRO Y
CONOCIMIENTO DEL CLIENTE
PERSONA JURÍDICA**

COM-F02
Versión 03

Fecha de actualización
08/08/2023

12. VALIDACIONES Y VERIFICACIONES

12.1 VERIFICACIÓN EN LISTAS RESTRICTIVAS

Este segmento es diligenciado exclusivamente por el equipo Comercial, recuerde que las listas a verificar para persona naturales son ONU, OFAC, Policía, Procuraduría, Contraloría y Registro Nacional de Medidas Correctivas, en este punto se debe verificar a: Representantes legales y socios o accionistas. (P1 = Nombre Persona 1, P2 = Nombre Persona 2, etc.). Marque con X en la columna BF a aquellos que sean beneficiarios finales.

Nombre completo de las personas naturales	BF	ONU		OFAC		Policía		Procuradu.		Contraloría		RNMC	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
P1:													
CC:													
P2:													
CC:													
P3:													
CC:													
P4:													
CC:													
P5:													
CC:													
P6:													
CC:													

Nota: Si el cliente relaciona mas de 5 personas como socios accionistas por favor, haga las respectivas consultas en listas restrictivas de dichas personas, valide si son beneficiarios finales y relacione a continuación esta novedad y otras hallazgos a los que haya lugar ↓

En caso de identificar alguna novedad a continuación especificarla así como las observaciones o hallazgos encontrados, adjunte a este formulario las impresiones de las consultas de las listas restrictivas o vinculantes

Si se realiza la verificación en listas por medio de un proveedor de Centrales de Riesgo (Ejemplo Datacredito, Transunion, Informa, Infolab etc., a continuación indicar el resumen del informe aportado por el proveedor y las novedades si se presentan:



FORMULARIO PARA EL REGISTRO Y CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA JURÍDICA

COM-F02
Versión 03

Fecha de actualización
08/08/2023

8.2. VERIFICACIÓN DE LISTA PEP Y DE REFERENCIAS

Si el cliente declaro que cuenta con otros administradores, representantes legales, liquidadores, factores, miembros de junta directiva o directivos controlantes que tengan la calidad de persona expuesta políticamente PEP, busque a dichas personas en la lista de PEP'S y especifique

Nombre	CC	Cargo dependencia	Fecha vinculación			Fecha Retiro		
			DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
			DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
			DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
			DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
			DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA

En caso de que el cliente sea un PEP, no olvidar enviarle por correo electrónico el VTE-F03-V1 Formato Conocimiento de Conyuges y Familiares del PEP y el VTE-F04-V1 Formato de Verificación de Conyuges y del Familiares, por favor verificar en listas vinculantes nuevamente y lista PEP al conyugue, familiares de 1er y 2do grado del cliente utilizando el formato.

8.3. VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS COMERCIALES

Se debe llamar a los referidos entregados por el cliente e indicar la información obtenida sobre el tiempo de relación, desempeño en la relación, confiabilidad del cliente e historial de pago, etc.

Fecha de verificación			Concepto favorable			DETALLE		
D. D	M. M	A. A. A. A.	SI		NO		Cliente	
D. D	M. M	A. A. A. A.	SI		NO		Cliente	
D. D	M. M	A. A. A. A.	SI		NO		Cliente	
D. D	M. M	A. A. A. A.	SI		NO		Proveedor	
D. D	M. M	A. A. A. A.	SI		NO		Proveedor	
D. D	M. M	A. A. A. A.	SI		NO		Proveedor	

Fecha de verificación			Nombre de quien hace las verificaciones (Euromattress)				Firma de quien hace verificación	
D. D	M. M	A. A. A. A.						

Observaciones finales del proceso de conocimiento, vinculación o debida diligencia, del Res. Área Comercial o Cartera

6. INFORMACIÓN Y CONTROLES REQUERIDOS PARA DEBIDA DILIGENCIA INTENSIFICADA

- Solicitar al cliente los documentos del Numeral 5 puntos 4, 5 y 6; e indique si el cliente entrega los documentos ☐ SI ☐ NO
- En caso que al cliente le aplique debida diligencia intensificada debe dar mínimo una referencia comercial no ser personal y verificarla.
- Aplicar visita o entrevista al cliente utilizando el formato de visita o entrevista COM-F05-V1
- Aplicar Check-lits de identificación de señales de alerta formato COM-F06-V1
- Solicitar extractos bancarios del producto financiero del cliente en caso de que identifique una señal de alerta relacionada a dicho producto
- Tiene aprobación escrita por una instancia superior para la vinculación o continuación de la relación con el cliente ☐ SI ☐ NO

Fecha de aprobación	Nombre Instancia Superior			Cargo	Firma
D. D	M. M	A. A. A. A.			

Observaciones finales del proceso de Bebida Diligencia Intensificada, del Res. Área Comercial o Cartera

"Al imprimir este documento se considerará como una copia no controlada" Pagina 6 de 6