ÍTEM	PERSONAS JURÍDICAS	PERSONAS NATURALES
1	Certificado de Existencia y Representación Legal de la sociedad comercial con vigencia no superior a 30 días.	Copia de la Matricula o Registro Mercantil.
2	Copia del RUT.	Copia del RUT.
3	Declaración de Renta de los dos (2) últimos años gravables o balance inicial de apertura.	Declaración de Renta de los dos (2) últimos años gravables o balance inicial de apertura.
4	Copia de la cédula de ciudadanía de las personas que obran como representantes legales de la compañía, de acuerdo con la información que obra en el certificado de existencia y representación legal. En el evento de ser extranjero que no cuenten con cédula de extranjería expedida por la Registraduría Nacional del Estado Civil, se debe aportar documento de identidad del país donde es nacional (CI, DNI, CI, CURP, DPI, DUI, CIE, CIC/CI, CIP, ID), junto con la copia del pasaporte.	Copia de la cédula de ciudadanía o cédula de extranjería expedida por la Registraduría Nacional del Estado Civil.
5	Certificación de la Composición Accionaria de la Compañía, suscrita por el revisor fiscal o contador público; o Formato 2687 de la DIAN "Reporte Beneficiarios Finales"; o Certificación Negativa Entrega Composición Accionaria (Doc. 05).	
6	DECLARACIÓN ORIGEN DE RECURSOS (Doc. 01).	DECLARACIÓN ORIGEN DE RECURSOS (Doc. 01).
7	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, PÚBLICOS Y SENSIBLES (Doc. 06).	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, PÚBLICOS Y SENSIBLES (Doc. 06).

Respetuosamente,

MOLANO NAVARRETE CAMILO ANDRES

Firmado digitalmente por MOLANO NAVARRETE CAMILO ANDRES
Fecha: 2026.09.30 16:33:24 -05'00'

Abg. CAMILO A. MOLANO NAVARRETE | T.P. 148035 DEL C.S. DE LA J.
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SAGRILAFT
INVERSIONEL EL CARNAL S.A.S.

El (la) suscrito (a) identificado (a) como obra al pie de mi firma, actuando en nombre propio y/o en representación legal de la sociedad comercial _____[si aplica], NIT. _____ – ___ [si aplica], manifiesto bajo la gravedad del juramento, que mis negocios y recursos no provienen ni se destinan al ejercicio de ninguna actividad ilícita, Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, o Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva. Así mismo me comprometo a entregar toda la información que me sea solicitada para dar cumplimiento a las disposiciones relacionadas con el Riesgo asociado al LA/FT/FPADM y declaro que la misma es veraz y verificable. Así mismo, me obligo a realizar todas las actividades encaminadas a asegurar que todos mis socios, administradores, clientes, proveedores o empleados, y los recursos de éstos, no se encuentren relacionados o provengan de actividades ilícitas. En todo caso, si durante la vigencia de la relación comercial con INVERSIONES EL CARNAL S.A.S., alguno de mis socios, administradores, clientes, proveedores o empleados llegarán a resultar inmiscuidos en una investigación de cualquier tipo como penal, administrativa, o de cualquier otra índole, relacionada con actividades ilícitas, Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y/o Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, o fuesen incluidos en listas restrictivas o vinculantes como las de la ONU, DEA, OFAC, SANCIONES BANCO MUNDIAL, PROVEEDORES FICTICIOS DE LA DIAN, PANAMÁ PAPERS, etc., informaré por escrito de manera inmediata a INVERSIONES EL CARNAL S.A.S., a través de la dirección de correo electrónico oficialdecumplimientoelcarnal@gmail.com, finalmente declaro haber leído, entendido y aceptado el presente texto. En constancia se suscribe a los _____ (____) días del mes de _____ del año _____ (_____), en la ciudad o municipio de _____.

_____

Firma del Representante Legal y/o Persona Natural

Nombre: _____.

Nro. Documento de Identidad: _____.

Fecha de Expedición Documento de Identidad: _____.

Teléfono: _____.

Correo Electrónico: _____.

Dirección Física: _____.

Nombre Persona Jurídica [si aplica]: _____.

A los _____ [incluir fecha], en mi calidad de Revisor Fiscal Principal o Contador Público de la sociedad comercial denominada _____ [nombre persona jurídica], NIT. _____ – ___ [NIT persona jurídica], y en atención a lo establecido en la legislación colombiana, en concordancia con lo dispuesto por la Superintendencia de Sociedades, me permito manifestar los siguiente:

- Por razones de seguridad y confidencialidad, y por políticas internas de la Compañía, no se puede suministrar la información requerida por INVERSIONES EL CARNAL S.A.S., NIT. 830.115.239 – 9, con relación a la Composición Accionaria y Beneficiarios Finales.

- No obstante, CERTIFICO, que _____ [nombre persona jurídica], ha tomado las medidas razonables de seguridad y control, para afirmar que todos los beneficiarios finales de la compañía no se encuentran relacionados directa ni indirectamente, en ningún delito de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva. Así como, en ninguno de sus delitos fuente o delitos asociados o conexos, ni en temas de soborno ni corrupción.

- Finalmente, manifiesto a INVERSIONES EL CARNAL S.A.S., NIT. 830.115.239 – 9, en caso de que alguno de los beneficiarios finales de la sociedad _____ [nombre persona jurídica], se vean relacionados directa o indirectamente en cualquiera de los delitos descritos anteriormente, durante el término de nuestra relación comercial o contractual, será informado de manera inmediata a la dirección de correo electrónico oficialdecumplimientoelcarnal@gmail.com

Atentamente,

_____

Firma del Revisor Fiscal Principal o Contador Público
Nombre: _____.
Nro. Documento de Identidad: _____.
Fecha de Expedición Documento de Identidad: _____.
Tarjeta Profesional: _____.
Teléfono: _____.
Dirección Correo Electrónico: _____.
Dirección Física: _____.

Documento Adjunto: Certificación de Vigencia y Antecedentes Disciplinarios Expedida por la Junta Central de Contadores, con vigencia no superior a 30 días.

	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, PÚBLICOS Y SENSIBLES. (Aplica Documento para Persona Jurídica o Natural)	Compliance | Doc. 06
		Versión: 001
		Fecha de Edición: 30.sep.2026

Nombre Persona Jurídica o Natural: _____.

NIT o Documento de Identidad: _____.

Por favor indique con una "X" en la calidad que usted suscribe el presente documento (puede marcar más de una opción e indicarlas en la información que debe obrar al pie de su firma):

	En Nombre Propio.		Revisor Fiscal Principal.
	Representante Legal Principal.		Suplente Revisor Fiscal.
	Suplente del Representante Legal.		Contador.
	Gerente.		Apoderado General.
	Subgerente.		Beneficiario Final o Accionista.
	Miembro de Junta Directiva u Órgano Semejante.		Otro (indique cual).

El presente documento debe ser suscrito por cada una de las personas que detente la calidad menciona, siempre y cuando exista el cargo al interior de la compañía.

El (los) suscrito (s) identificado (s) como obra al pie de mi (nuestras) firma (s), actuando en la calidad indicada en el presente documento. De conformidad con lo dispuesto en la normatividad sobre la protección de datos personales, públicos y sensibles, incluyendo el derecho al habeas data, en particular la Ley Estatutaria 1581 de 2012, Decreto Reglamentario 1377 de 2013, Decreto Reglamentario 886 de 2014 y Decreto Único 1074 de 2015. Autorizo libre, expresa e inequívocamente a la sociedad comercial INVERSIONES EL CARNAL S.A.S., en adelante LA COMPAÑÍA, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales, así como los de la persona jurídica que represento – si aplica –, los cuales suministro de manera libre, veraz y completa, los cuales serán utilizados durante el proceso de selección como proveedor por parte de LA COMPAÑÍA, así como durante la vigencia de la relación comercial. Es decir que, LA COMPAÑÍA está facultada para recolectar, almacenar, usar, circular, consultar, actualizar, procesar, compilar, tratar, compartir con terceros, eliminar, suprimir y conservar mis datos personales y los de la sociedad comercial que represento legalmente – si aplica –; de la misma manera, a remitir mis datos personales de ser el caso a las entidades de control, disponer de los datos suministrados para ser incluidos en las distintas bases o bancos de datos creadas y administradas por las Centrales de Riesgo Financiero, Autoridades Judiciales y de Policía, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Unidad de Información y Análisis Financiero, o cualquier otra fuente de información legalmente constituida.

De igual manera, autorizo a LA COMPAÑÍA a consultar y/o cruzar mi información personal y la de la sociedad comercial que represento legalmente – si aplica – con fuentes públicas, listas restrictivas y vinculantes para Colombia bajo lo preceptuado en el artículo 20 de la Ley 1121 de 2006. Labor que se realizará de forma directa por LA COMPAÑÍA y/o a través de sus aliados con quien acuerde realizar esta labor.

Así mismo, declaro (declaramos) que conozco (conocemos) que la recolección y tratamiento de mis (nuestros) datos se realizó de acuerdo con la Legislación que regula la materia, demás normas concordantes que la adicionen, modifiquen o sustituyan, y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.elcarnal.com.co, manifestando que fui (fuimos) informado (s) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía (teníamos) de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible. De igual forma, conforme con el literal a) del artículo 26 de la Ley 1581 de 2012, autorizo (autorizamos) expresa e inequívoca que mis datos personales y los de la sociedad comercial que represento legalmente – si aplica – sean transferidos a terceros países, incluyendo aquellos contemplados en la Ley 1266 de 2008.

Manifiesto (Manifestamos) que, como titular (es) de la información, fui (fuimos) informado (s) de los derechos con que cuento (contamos) como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi (nuestra) información personal y la de la compañía que represento legalmente – si aplica –, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato. Los cuales podré ejercer a través de la dirección de correo electrónico edgaruiz19@gmail.com y

oficialdecumplimientoelcarnal@gmail.com o comunicación escrita radicada de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua, en la Calle 161 A # 16 A – 28, en la ciudad de Bogotá D.C. En constancia se suscribe a los _____ (____) días del mes de _____ del año _____ (_____), en la ciudad o municipio de _____.

[Firma] _____.
Nombre Completo: _____.
Nro. Documento de Identidad: _____.
Fecha de Expedición Documento de Identidad: _____.
Calidad en la que Actúa: _____.
Teléfono: _____.
Correo Electrónico: _____.
Dirección Física: _____.

[Firma] _____.
Nombre Completo: _____.
Nro. Documento de Identidad: _____.
Fecha de Expedición Documento de Identidad: _____.
Calidad en la que Actúa: _____.
Teléfono: _____.
Correo Electrónico: _____.
Dirección Física: _____.

[Firma] _____.
Nombre Completo: _____.
Nro. Documento de Identidad: _____.
Fecha de Expedición Documento de Identidad: _____.
Calidad en la que Actúa: _____.
Teléfono: _____.
Correo Electrónico: _____.
Dirección Física: _____.

[Firma] _____.
Nombre Completo: _____.
Nro. Documento de Identidad: _____.
Fecha de Expedición Documento de Identidad: _____.
Calidad en la que Actúa: _____.
Teléfono: _____.
Correo Electrónico: _____.
Dirección Física: _____.

En el evento que el presente documento requiera ser firmado por más personas,
por favor anexar hoja de firmas adicionales indicando en su orden la información requerida.
A saber: nombre completo, número documento de identidad, fecha expedición del documento, calidad en la que actúa, teléfono, correo electrónico y dirección física.