

	Formato Unico de Conocimiento de Contrapartes	F-GAF-070 Vr.001 APE. 17/02/2026 Página 1 de 4

Fecha de Diligenciamiento (DD/MM/AAAA)	
---	--

1. Tipo de Relacionamiento	2. Tipo de Contraparte

3. Información Básica Persona Jurídica

Razón Social			
NIT		Digito Verificación	
Actividad Económica		Codigo CIIU	
Dirección		Celular	
Ciudad		Departamento	
correo electronico		Portal Internet	
correo electronico de facturacion		Portal Internet	

Tipo de Empresa	Clasificación/Tipo Sociedad	Fecha Constitución	Fecha Inscrito

Personas contacto			
Nombre y Apellido	Teléfono	email	Area
			Comercial
			Administrativo
			Contable
			Radiación facturas
			Tesoreria

Referencias Comerciales			
Nombre y Apellido	Teléfono	email	Cargo

Referencia Bancaria			
Entidad Bancaria	Teléfono	Sucursal	Ciudad

Nombre Representante Legal					
Tipo de identificación	No. Identificación	Fecha de Expedición	Fecha de nacimiento		
Dirección					
correo electrónico		Celular			
Ciudad		Departamento			
Es residente en colombia	Si		NO		Espacio en blanco

	Formato Unico de Conocimiento de Contrapartes				F-GAF-070 Vr.001 APE. 17/02/2026 Página 2 de 4	

Información Tributaria						
Gran contribuyente?	Si		Autorretenedor?	Si		Regimen
	No			No		Tarifa ICA
Realiza operaciones en moneda extranjera?	Si		Que tipo de operaciones?			
	No					
Posee productos financieros en el exterior?	Si		Posee cuentas en moneda extranjera?	Si		País de donde posee cuenta
	No			No		

4. Persona Politicamente expuesta					
Las personas políticamente expuestas son aquellas personas nacionales o extranjeras que cumplen funciones públicas destacadas de alto nivel o comando y jurisdicción en un Estado, como jefes de Estado o de un gobierno, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos o familiar cercano o estrecho colaborador de cualquier categoría de persona expuesta políticamente (extranjero, nacionales o de organismo internacional). Se considerará persona políticamente expuesta desde el momento de su nombramiento hasta su separación del cargo y por un periodo posterior no mayor de dos (2) años desde el momento que cesa de ejercer funciones u obligaciones. "Definición traída del GAFI"	¿Es usted un PEPs?	Si		Fecha Desde	
		No		Fecha Hasta	
			Relacione los dos últimos Cargos		

5. Accionistas (Empresas) con participación accionaria o capital social Directa o Indirecta de más del 5%.				
Nombre y Apellido/Razón Social	No. Identificación	% Participación	Celular	correo electrónico

6. Beneficiarios Finales (Personas Naturales)				
Nombre y Apellido	No. Identificación	% Participación	Celular	correo electrónico

7. Persona Natural					
Nombres y Apellidos					
Tipo de identificación		No. Identificación		Fecha de Expedición	
Dirección					
correo electrónico				Departamento	
Ciudad				País	
Es residente en colombia		Si		NO	
Espacio en blanco					

	Formato Unico de Conocimiento de Contrapartes	F-GAF-070 Vr.001 APE. 17/02/2026 Página 3 de 4
---	---	--

8. Declaración de veracidad de la información

Declaración: Autorizo a AXXUS SAS, irrevocablemente para que realice la debida diligencia en los términos señalados por la legislación vigente. Por otra parte AXXUS SAS, Garantiza que la información recibida es confidencial y se tratara conforme con lo establecido en la legislación vigente.

9. Declaración y Autorización para consultar, reportar y compartir información en las centrales de Riesgos

De acuerdo con la Ley 1266 de 2008 y sus Decretos Reglamentarios (Ley de Habeas Data), autorizo(amos) en calidad de titular(es) de la información, actuando libre y voluntariamente, de manera expresa e irrevocable a la sociedad AXXUS SAS, y a quién(es) represente(n) sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera al comportamiento crediticio, financiero y comercial, a las centrales de riesgo, o cualquier entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines. Declaro (amos) conocer que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis(nuestras) obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis (nuestras) obligaciones financieras, comerciales, y crediticias. En consecuencia, conozco(emos) y acepto(amos) que quiénes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a las centrales de riesgos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable.

10. Declaración Origen de Fondos.

Declaro (amos) que tanto los recursos utilizados en la ejecución de mi (nuestra) actividad, como mis (nuestros) ingresos provienen de actividades lícitas y que no me(nos) encuentro(amos) con registros negativos en listados de prevención de lavado de activos, financiación del terrorismo o el financiamiento de la proliferación de armas de destrucción masiva nacionales o internacionales, corrupción o soborno transnacional, ni incurro(imos) en una de las dos categorías de estos delitos (conversión o movimiento) y que en consecuencia me(nos) obligo(amos) a responder frente a AXXUS SAS por todos los perjuicios que se llegaren a causar como consecuencia de esta afirmación. Conforme a lo anterior, será justa causa de terminación de mi(nuestra) relación comercial con AXXUS SAS mi(nuestra) inclusión, o la de los socios o administradores en los listados restrictivos de cualquier autoridad local, extranjera o internacional como sospechosos de actividades de lavado de activos, financiación de terrorismo o el financiamiento de la proliferación de armas de destrucción masiva, corrupción o soborno transnacional. En igual sentido, responderé(emos) ante AXXUS SAS o algún tercero afectado por los perjuicios causados.

Manifiesto(amos) que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto(amos) es veraz y verificable, y autorizo(amos) su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con AXXUS SAS o quién(es) represente(n) sus derechos y me(nos) comprometo(emos) a actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que sea requerido por AXXUS SAS.

11. Autorización de tratamiento de datos personales

Con la firma del presente documento, acepto que he sido clara y expresamente informado de que los datos personales consignados en este documento, y en general, los que la Compañía reciba en desarrollo de nuestra relación comercial, serán recolectados, almacenados en bases de datos físicas y electrónicas y usados para efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de su objeto social, únicamente en lo que tiene que ver con el cumplimiento de la relación contractual con el titular de la información, así como para efectos de control y seguimiento de los términos y condiciones previstos en los mismos y el cumplimiento de los procedimientos internos de la Compañía. En cumplimiento de la legislación vigente sobre protección de datos personales, declaro que fui informado de lo siguiente: (a) en caso de recolección de información sensible por parte de la Compañía, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados, (b) que datos sensibles son aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, (c) mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente, acceder en forma gratuita a los datos proporcionados objeto de tratamiento, solicitar la actualización y rectificación de mi información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado, solicitar prueba de la autorización otorgada, presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente, revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información, abstenerme de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes, (d) Que estos derechos los podré ejercer a través del correo electrónico facturacion@gtcingenieria.com , destinado por la Compañía para la atención de consultas y reclamaciones en relación con mis datos personales; y (e) que conozco la Política de Protección de Datos Personales de la Compañía, la cual fue puesta a mi disposición previamente a la firma del presente formulario. Así mismo, declaro que tengo facultades y autorización de los respectivos titulares para dar respuesta a las preguntas contenidas en este formulario y las demás que surjan con ocasión y de la relación contractual con la Compañía y versen sobre datos personales de cualquier naturaleza. En consecuencia, autorizo de manera voluntaria, expresa y suficientemente informada, a que la Compañía conozca los datos personales registrados en el presente formulario y a que los mismos sean registrados en sus bases de datos para las finalidades aquí previstas.

	Formato	F-GAF-070 Vr.001
	Unico de Conocimiento de Contrapartes	APE. 17/02/2026 Página 4 de 4

Con mi firma autorizo expresamente a la Compañía para que reporte, verifique, solicite o consulte en otras bases de datos personales en entidades públicas o privadas toda la información referente a antecedentes financieros, crediticios y de cualquier otra naturaleza, en tanto sea relevante para el análisis de su relación comercial.

12. Facturación electrónica (aplica para proveedores y/o contratistas) En cumplimiento del Decreto 2242 de 2015, compilado con el Decreto Único Tributario 1625 de 2016, estaremos recibiendo facturación electrónica de los sujetos obligados a expedirla y de los proveedores que no siendo obligados se acojan de manera voluntaria. Para la recepción de estos documentos se encuentra habilitado como único medio autorizado el siguiente correo electrónico: facturacion@gtcingenieria.com. La aceptación de la factura estará sujeta al cumplimiento de los requisitos exigidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario, así como en el Decreto 1625 de 2016. En caso de no cumplir con lo mencionado, se considerará como causal para el rechazo del documento. ANEXOS/SOPORTES DE LA FACTURA: Según los acuerdos comerciales pactados con la Compañía, las facturas electrónicas deberán incluir los siguientes documentos soporte: 1. Orden de compra/servicio/Entrada Almacen/ Acta con el respectivo número de recepción 2. Guía de recepción - Remision de entrega(Para compra de materiales y/o herramientas) 3. Declaración para la determinación de retención en la fuente Artículos 383 y 388 Estatuto tributario (Para personas naturales acogidos a facturación electrónica) 4. Comprobante de pago de seguridad social del mes correspondiente a la prestación del servicio (Para personas naturales acogidos a facturación electrónica).
--

13. Conflicto de Interés Declaro que, a la fecha de suscripción del presente: (i) no tengo vínculo alguno con empresas que puedan actuar como proveedoras de servicios o bienes para la empresa, ni como subcontratistas; (ii) no soy propietario, directamente o a través de personas jurídicas, total o parcialmente, de bienes o servicios destinados al alquiler para la empresa, (iii) no tengo participación personal, familiar o de otra índole, con alguna de las empresas competidoras de la empresa; (iv) no tengo algún tipo de parentesco con empleado o aspirante a empleo en la empresa. En caso de presentarse alguna de las situaciones anteriormente descritas, esta será reportada al funcionario encargado de la vinculación y/o al correo electrónico administrador@gtcingenieria.com.

14. Documentos Requeridos	
Copia del RUT completo con descarga menor a 30 días. (Asegurar que el código CIIU esté actualizado con el suministro y/o servicios que se prestará)	Copia del Certificado de Existencia y Representación Legal, con fecha de expedición no mayor a 30 días (si aplica). (Asegurar que el código CIIU esté actualizado con el suministro y/o servicios que se prestará)
Copia de la Cédula de Ciudadanía de la Persona Natural y/o Representante Legal de la Persona Jurídica	Certificación Bancaria con fecha de expedición no mayor a 60 días
Registro Nacional de Turismo (Si aplica en la actividad -Hoteles)	Registro Nacional de Transporte (Si aplica en la actividad)
Estados financieros personas naturales, jurídicas y/otros obligados a llevar contabilidad (si aplica)	Certificado de afiliación a la ARL por parte empresa
Certificado de afiliación EPS, PENSIÓN, ARL (para personas naturales prestadoras de servicios) cumplir con el aporte del 40% de seguridad social	Certificado del proceso de implementación del SG-SST por parte de la ARL

15. Documentos Requeridos	
Como constancia de haber Leído, Entendido y Aceptado lo anterior, Declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.	
Firma de contraparte	
Nombre de contraparte	
No. De Identificación	