

	FORMATO CODIFICACIÓN CLIENTES Y/O PROVEEDORES <i>Client and/or supplier coding format</i>		Código: F&A-F-014
	Versión: 02	Página: 1 de 6	

Fecha solicitud <i>Date of request</i>	Día Mes Año <i>Day Month Year</i>	Espacio para ser diligenciado por Polux <i>This space is filled by POLUX</i>	
Formato para: <i>Format for</i>	Codificación <i>Coding</i>	Actualización datos <i>Data Update</i>	Crédito <i>Credit Update</i>
Tipo de cliente o proveedor: <i>Type of client or supplier</i>		Nacional <i>National</i>	Internacional <i>International</i>
		Cupo solicitado: \$ <i>Quota requested</i>	Número validación inspector: <i>Inspector validation number</i>

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE / PROVEEDOR

Basic customer Information

Razón social o nombres y apellidos: <i>Corporate name or name and last name</i>			
Tipo de persona: <i>Type of person</i>	Natural <i>Natural person</i>	Jurídica <i>Legal person</i>	Identificación <i>ID</i>
			NIT <i>TAX ID</i>
			Otro <i>Other</i>
Nombre comercial: <i>Tradename</i>		Teléfono: <i>Phone</i>	Tipo de sociedad: Público Privado <i>Type of society Public Private</i>
Celular: <i>Cell phone</i>	Mail corporativo: <i>Corporate mail</i>	Ciudad: <i>City</i>	Departamento: <i>State</i>
Dirección principal: <i>Main adress</i>		Dirección entrega: <i>Delivery adress</i>	Web: <i>Web</i>
Capital / Capital pagado:\$ <i>Capital / Paid-in Capital</i>		Local propio: SI No <i>Own Shop Yes No</i>	En arriendo: SI No <i>For rent Yes No</i>
		Canon mensual: <i>Monthly canon</i>	
Responsable de IVA: SI No <i>VAT Responsible Yes No</i>	Grandes contribuyentes: SI No <i>Big contributors Yes No</i>	Fecha de constitución: <i>Constitution date</i>	
Actividad económica CIIU: <i>CIIU Economic activity</i>		Tarifa ICA: <i>ICA Rate</i>	Autorretenedores SI No <i>Self retainers Yes No</i>

Información financiera

Information about the economic activity

Por favor incluir las cifras en millones de pesos COP \$ o en Miles de dólares USD \$ <i>Please include the figures in millions of pesos COP \$ or in thousands of dollars USD \$</i>		Indique su moneda <i>indicate your currency</i>	Dolar (USA) <i>Dollar (USA)</i>	Peso Colombiano <i>Colombian Pesos</i>
Ingreso (s) mensual (es): \$ <i>Monthly incomes</i>	Egreso (s) mensual (es): \$ <i>Monthly outcomes</i>	Otro (s) ingreso (s): \$ <i>Other incomes</i>		
Activos: \$ <i>Assets</i>	Pasivos: \$ <i>Liabilities</i>			
Patrimonio: \$ <i>Total equity</i>	Por favor indique de dónde provienen los otros ingresos <i>Please indicate the origin of this other incomes</i>			
Correo facturación electrónica: <i>Electronic billing mail</i>		Régimen simple: <i>Simple regimen</i>	Responsable de IVA <i>Simplified regimen</i>	No responsable de IVA <i>Great contributor</i>
Está obligado a retener en compras?: SI No <i>Are you required to withhold on purchases? Yes No</i>				

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL RESPRESENTANTE LEGAL

Basic information of the legal representative

Nombres y apellidos: <i>Names and surnames</i>		C.C o C.E <i>Número ID</i>
Celular: <i>Cell phone</i>	Teléfono: <i>Phone</i>	Mail: <i>Mail</i>
Nombres y apellidos: <i>Names and surnames</i>		C.C o C.E <i>Número ID</i>
Celular: <i>Cell phone</i>	Teléfono: <i>Phone</i>	Mail: <i>Mail</i>

	FORMATO CODIFICACIÓN CLIENTES Y/O PROVEEDORES <i>Client and/or supplier coding format</i>		Código: F&A-F-014
	Versión: 02	Página: 2 de 6	

3. INFORMACIÓN COMERCIAL

Commercial information

Espacio para ser diligenciado por Polux <i>This space is filled by POLUX</i>															
Vendedor: <i>Seller</i>		Equipo de ventas: <i>Sales Team</i>													
Su empresa atiende el mercado de: <i>your company serves the market of</i>		Consumo/hogar <i>Consumption/home</i>	Sec. privado <i>Private sector</i>	Sec. gobierno <i>Government sector</i>	División gamer <i>Gamer division</i>	Serv.Tec.(Integradores) <i>Technical service (Integrators)</i>	Otro <i>Other</i>								
Su empresa pertenece al sector de: <i>your company belongs to the sector of</i>		Corporativo <i>Corporate</i>	Retail <i>Retail</i>	Centros comerciales <i>Malls</i>	Web B2B y B2C <i>Web B2B and B2C</i>	Otro <i>Other</i>									
Cobertura nacional <i>National coverage</i>	Regional <i>Regional</i>	Ciudades <i>Cities</i>													
Principales marcas que compra: <i>Main brands you buy</i>															
Hardware <i>Hardware</i>	%	Software <i>Software</i>	%	Suministros <i>Supplies</i>	%	Periféricos <i>Peripherals</i>	%	Redes <i>Networks</i>	%	Accesorios <i>Accessories</i>	%	Otro <i>Other</i>	%	Total <i>Total</i>	%

4. CONTACTO EMPRESARIAL

Business contact

Gerente general <i>General manager</i>		Mail <i>Mail</i>		Celular <i>Cell Phone</i>	
Contacto comercial <i>Commercial contact</i>		Mail <i>Mail</i>		Celular <i>Cell Phone</i>	
Compras <i>Shopping</i>		Mail <i>Mail</i>		Celular <i>Cell Phone</i>	
Vendedor 1 <i>Seller 1</i>		Mail <i>Mail</i>		Celular <i>Cell Phone</i>	
Vendedor 2 <i>Seller 2</i>		Mail <i>Mail</i>		Celular <i>Cell Phone</i>	

5. DATOS PARA PAGOS

Data for payments

Nombre del titular de la cuenta <i>Account holder</i>		NIT: <i>TAX ID</i>	C.C: <i>ID</i>	Número: <i>Number</i>	
Tipo de cuenta: <i>Account type</i>	Ahorros <i>Savings account</i>	Cuenta corriente <i>Current account</i>			
Banco <i>Bank</i>					
Número de Cuenta <i>Account number</i>					
Swift <i>Swift</i>	ABA <i>ABA</i>				
Uso de Polux <i>Use of Polux Supplies</i>					
Plazo para pagar (días) <i>Term to pay (days)</i>					
Descuento por pronto pago <i>Discount for prompt payment</i>					

6. SOCIOS O ACCIONISTAS PRINCIPALES (MÁS DEL 5% EN PARTICIPACIÓN ACCIONARIA)

Partners or main shareholders (more than 5% in shareholding)

Información de los beneficiarios finales de la entidad con participación igual o mayor al 5% (si no los registra en este espacio, debe adjuntar una certificación con la lista que contenga nombre, tipo de documento, número de identificación y % de participación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal) <i>Information of the partner or shareholders with ownership equal to or greater than 5% - if you do not register them in this space, you must attach a certificate containing the name, type of document, identification number and ownership signed by the Legal representative or the auditor</i>				
Nombre o Razón social <i>Corporate name or name and last name</i>	C.C o NIT <i>ID or NIT</i>	Teléfono / Celular <i>Phone / Cell Phone</i>	Participación % <i>Stake</i>	Mail <i>Mail</i>

	FORMATO CODIFICACIÓN CLIENTES Y/O PROVEEDORES <i>Client and/or supplier coding format</i>		Código: F&A-F-014
	Versión: 02	Página: 3 de 6	

7. REFERENCIAS DE PROVEEDORES

Provider References

Nombre proveedor: <i>Provider's name</i>		Contacto: <i>Contact</i>		
Teléfono: <i>Phone</i>	Ciudad: <i>City</i>	Cupo: <i>Quota</i>	Plazo: <i>Term</i>	Antigüedad: <i>Antiquity</i>

Nombre proveedor: <i>Provider's name</i>		Contacto: <i>Contact</i>		
Teléfono: <i>Phone</i>	Ciudad: <i>City</i>	Cupo: <i>Quota</i>	Plazo: <i>Term</i>	Antigüedad: <i>Antiquity</i>

8. DOCUMENTOS CLIENTES

Client documents

ESTIMADO CLIENTE: Con el fin de proceder con el trámite normal de su solicitud, cordialmente le solicitamos que adjunte al presente formato todos los documentos requeridos, diligencie el formulario en su totalidad, firme y selle.

DEAR CUSTOMER: In order to proceed with the normal processing of your request, we cordially request that you attach to this form all the required documents, fill out the form in its entirety, sign and seal.

Los documentos que se deben anexar (de carácter obligatorio) para la inscripción como clientes con pago de contado y/o credito son los siguientes:

CONTADO

- Formato Codificación Clientes POLUX S.A.S. completamente diligenciado y firmado por el Representante Legal (sin la firma del Representante Legal no tiene validez).
- Certificado de Existencia y Representación (Certificado de Cámara de Comercio) NO MAYOR a 30 días
- Composición Accionaria (Socios con más del 5% de participación). Personas jurídicas, SA, SAS, No personas naturales y Ltda.
- Fotocopia del RUT.
- Fotocopia de la cédula del representante legal al 150% (solo se admite la nueva cédula).

THE DOCUMENTS THAT MUST BE ANNEXED (MANDATORY) FOR REGISTRATION AS CUSTOMERS WITH CASH AND/OR CREDIT PAYMENT ARE THE FOLLOWING:

- Customer Coding Format POLUX S.A.S. completely completed and signed by the Legal Representative (without the signature of the Legal Representative it is not valid).
- Certificate of Existence and Representation (Certificate of Chamber of Commerce) NOT MORE than 30 days
- Shareholding Composition (Partners with more than 5% participation). Legal persons, SA, SAS, Not natural persons and Ltda.
- Photocopy of the RUT.
- Photocopy of the ID of the legal representative at 150% (only the new ID is accepted).

9. DOCUMENTOS PROVEEDORES

Supplier documents

ESTIMADO PROVEEDOR: Con el fin de proceder con el trámite normal de su solicitud, cordialmente requerimos que adjunte al presente formato todos los documentos requeridos, lo diligencie en su totalidad, y lo firme.

DEAR PROVIDER: In order to proceed with the normal processing of your request, we cordially request that you attach all the required documents to this form, fill it out in its entirety, and sign it.

Documentos que se deben anexar (de carácter obligatorio) para la inscripción como proveedor

- F&A-F-014 Formato Codificación Proveedores y Acreedores POLUX S.A.S. completamente diligenciado, firmado por el Representante Legal (sin firma, no tiene validez).
- Certificado de Existencia y Representación (Certificado de Cámara de Comercio) NO MAYOR a 30 días.
- Documento de constitución de la empresa, del lugar de origen del proveedor (únicamente aplica para proveedores internacionales).
- Composición Accionaria (Socios con más del 5% de participación) Personas jurídicas, SA, SAS, No personas naturales y Ltda.
- Fotocopia del RUT.
- Fotocopia de la cédula del representante legal al 150% (solo se admite la nueva cédula).
- Certificación bancaria de la entidad donde se tiene la cuenta para el respectivo pago, NO MAYOR a 30 días, indicando códigos ABA y SWIFT (únicamente aplica para proveedores internacionales).

DOCUMENTS THAT MUST BE ANNEXED (MANDATORY) FOR REGISTRATION AS A SUPPLIER

- F&A-F-014 Supplier and Creditor Coding Format POLUX S.A.S. Completely completed, signed by the Legal Representative (without signature, it is not valid).
- Certificate of Existence and Representation (Certificate of Chamber of Commerce) NO MORE than 30 days.
- Document of incorporation of the company, from the place of origin of the supplier (only applies to international suppliers).
- Shareholding Composition (Partners with more than 5% participation). Legal persons, SA, SAS, Not natural persons and Ltda.
- Photocopy of the RUT.
- Photocopy of the ID of the legal representative at 150% (only the new ID is accepted).
- Bank certification from the entity where the account for the respective payment is held, NOT OLDER than 30 days, indicating ABA and SWIFT codes (only applies to international providers).

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que la información aquí consignada, así como los anexos respectivos, es veraz y verificable; que como persona natural, no estoy incluido, y que la persona jurídica que represento, sus representantes legales, su revisor fiscal, los miembros de la junta directiva, sus accionistas o socios, no estamos incluidos en ninguna de las listas establecidas a nivel local o internacional para el control de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo o Financiamiento de la Proliferación de Armas de destrucción masiva, para lo cual, autorizo la verificación de esta situación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, desde ahora y por el tiempo que se mantenga alguna relación comercial con LAS EMPRESAS AUTORIZADAS.

	FORMATO CODIFICACIÓN CLIENTES Y/O PROVEEDORES		Código: F&A-F-014
	Versión: 02	Página: 5 de 6	

I declare that the resources that I deliver or that I use in operations with Polux Suministros S.A.S., COVINOC S.A., Negociación de Títulos S.A.S. - NET S.A.S, hereinafter "THE AUTHORIZED COMPANIES" do not come from any illicit activity contemplated in the Colombian Law, I also declare that these sources of funds in no case involve their own or third party illicit activities and I exempt Polux Suministros S.A.S. "THE AUTHORIZED COMPANIES" from any liability arising from erroneous, false or inaccurate information provided or from the violation thereof.

I will not allow third parties to make deposits in my name, with funds coming from illicit activities contemplated in the Colombian Penal Code or in any regulation that modifies or adds it, nor will I carry out transactions intended for such activities or in favor of people related to them.

Under the seriousness of oath, I declare that the information contained herein, as well as the respective annexes, is true and verifiable; that as a natural person, I am not included, and that the legal entity that I represent, its legal representatives, its tax auditor, the members of the board of directors, its shareholders or partners, we are not included in any of the lists established locally or international for the control of Money Laundering, Financing of Terrorism or Financing of the Proliferation of Weapons of Mass Destruction, for which I authorize the verification of this situation before any natural or legal person, private or public, from now on and for as long as any commercial relationship is maintained with THE AUTHORIZED COMPANIES.

Autorización consulta y reporte centrales de riesgo

Risk central consultation and report authorization

Manifiesto de manera previa, expresa, e informada que autorizo (amos) a Polux Suministros S.A.S., COVINOC S.A., Negociación de Títulos S.A.S. - NET S.A.S, sus entidades vinculadas o a quien represente u ostente sus derechos, en adelante "LAS EMPRESAS AUTORIZADAS" para que los datos que he suministrado en los formularios o formatos que he diligenciado, así como en los documentos adicionales que complementan dicha información, sean utilizados con las siguientes finalidades:

- A. Con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial para reportar, verificar, procesar, consultar, conservar, suministrar y actualizar a la Central de Información Financiera CIFIN, Datacrédito, Entidades Financieras de Colombia, Plataforma Inspektor, UIAF (Unidad de Investigación y Análisis Financiero), y a cualquier otra entidad que maneje actualmente o en el futuro bases de datos con los mismos fines y que en general, sirva como antecedente y referencia de esta relación comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, a las cuales se reportará cuando haya comprobación legal del incumplimiento, toda la información referente al presente y pasado comportamiento comercial.
- B. Consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios a los Operadores de Información o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos.
- C. Calcular el riesgo crediticio y financiero, para operaciones de financiación, o garantía mercantil, fianza y la evaluación de la viabilidad de celebrar o modificar contratos y operaciones comerciales en los cuales sea parte.
- D. Adelantar todas las gestiones requeridas para realizar la cobranza de mis obligaciones y la recuperación de cartera tanto judicial como extrajudicialmente, incluida la notificación de la comunicación previa al reporte negativo que se debe hacer ante los operadores de información financiera y crediticia, para lo cual podrán ser utilizados mis datos de contacto: teléfono fijo, celular, mensaje de texto, correo electrónico y dirección física, los cuales autorizo para que sean actualizados periódicamente, bien sea directamente o mediante la contratación de terceros que provean este servicio.

Me obligo a actualizar la información y documentación respectiva mínimo una vez al año, y/o cuando existan cambios sustanciales dentro de la situación jurídica y/o financiera. E informo mediante una carta de la empresa en papel membrete con NIT y firma de representante legal, indicando nombre y cédula de personas autorizadas por la empresa para realizar GESTIÓN LOGÍSTICA Y/O VENTA de mercancía, dirección de despacho y sedes (si se tienen), así como el proceso de garantía y devolución de productos averiados, y el apoyo a Polux Suministros S.A.S. en su gestión comercial, cuando sea aplicable.

I declare in advance, expressly, and informed that I authorize (masters) Polux Suministros S.A.S., COVINOC S.A., Negociación de Títulos S.A.S. - NET S.A.S, its related entities or whoever it represents or holds its rights, hereinafter "THE AUTHORIZED COMPANIES" so that the data that I have provided in the forms or formats that I have filled out, as well as in the additional documents that complement said information, are used for the following purposes:

- A. For statistical, control, supervision and commercial information purposes to report, verify, process, consult, preserve, supply and update the CIFIN Financial Information Central, Datacrédito, Financial Entities of Colombia, Inspektor Platform, UIAF (Unit of Research and Financial Analysis), and to any other entity that currently or in the future manages databases for the same purposes and that, in general, serves as a background and reference for this commercial relationship. The foregoing implies that compliance or non-compliance with my obligations will be reflected in the aforementioned databases, to which all information regarding present and past commercial behavior will be reported when there is legal verification of non-compliance.
- B. Consult, request, provide, report, process and disclose all information that refers to my credit, financial, commercial and service behavior to Information Operators or any other public or private entity that administers or manages databases.
- C. Calculate the credit and financial risk, for financing operations, or commercial guarantee, surety and the evaluation of the viability of celebrating or modifying contracts and commercial operations in which it is a party.
- D. Carry out all the steps required to collect my obligations and recover my portfolio both judicially and extrajudicially, including notification of the communication prior to the negative report that must be made to the financial and credit information operators, for which My contact information may be used: landline, cell phone, text message, email and physical address, which I authorize to be updated periodically, either directly or by contracting third parties that provide this service.

I am obliged to update the respective information and documentation at least once a year, and/or when there are substantial changes in the legal and/or financial situation. And I inform by means of a letter from the company on letterhead with NIT and signature of a legal representative, indicating the name and ID of people authorized by the company to carry out LOGISTICS MANAGEMENT AND/OR SALE of merchandise, shipping address and headquarters (if any). , as well as the warranty and return process for damaged products, and support for Polux Suministros S.A.S. in its commercial management, whenever applicable.

Tratamiento de datos personales

Processing of personal data

Manifiesto de manera previa, expresa, e informada que autorizo (amos) a Polux Suministros S.A.S., COVINOC S.A., Negociación de Títulos S.A.S. - NET S.A.S, sus entidades vinculadas o a quien represente u ostente sus derechos, en adelante "LAS EMPRESAS AUTORIZADAS" para que los datos que he suministrado en los formularios o formatos que he diligenciado, así como en los documentos adicionales que complementan dicha información, sean utilizados con las siguientes finalidades:

Con mi firma, autorizo de manera explícita para el tratamiento de los datos personales suministrados en el presente formato, dentro de los fines legales, contractuales y comerciales, entre otros y para que Polux Suministros S.A.S, verifique antecedentes de las personas relacionadas en este formulario y en los soportes, en la lista internacional vinculante para Colombia (Lista de las Naciones Unidas), la lista emitida por la Oficina de Activos Extranjeros del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos de América (Lista OFAC) y en aquellas otras listas o base de datos públicas o privadas donde se relacionen personas presuntamente vinculadas a cualquier actividad relacionada con LA/FT. B. Desarrollar actividades comerciales y de mercadeo, tales como análisis de consumo, perfilamiento de clientes, trazabilidad de marca, envío de beneficios, publicidad, promociones, ofertas, novedades, descuentos, programas de fidelización de clientes, investigación de mercado, generación de campañas y eventos de marcas propias o de empresas vinculadas a LAS EMPRESAS AUTORIZADAS. C. Obtener conocimiento de mi perfil comercial o transaccional, el nacimiento, modificación, celebración y/o extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas, el incumplimiento de las obligaciones que adquiera con las Empresas Autorizadas o con cualquier tercero, así como cualquier novedad con relación a tales obligaciones, hábitos de pago y comportamiento crediticio con las Empresas Autorizadas y/o terceros. D. Los datos personales podrán ser utilizados como medio de prueba. E. Ser usado para mi geolocalización y/o georreferenciación, para los fines de la relación contractual y/o comercial. F. Validar mi identidad personal. G. Compartir la información que he suministrado con terceros, con quienes las empresas autorizadas desarrollen alianzas comerciales para el ofrecimiento de productos y servicios similares a los contratados o que complementen los ya adquiridos. Estas alianzas serán informadas directamente o a través de la página web de LAS EMPRESAS AUTORIZADAS. Manifiesto que los titulares de los datos personales que relaciono como referencias, conocen que los he incluido en tal calidad. Así mismo, autorizo a "las empresas autorizadas" para actualizar mis datos personales a través de las referencias suministradas.

	FORMATO CODIFICACIÓN CLIENTES Y/O PROVEEDORES		Código: F&A-F-014
	Versión: 02	Página: 6 de 6	

RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PERSONAL POR OTROS MEDIOS O CANALES Y OPERADORES DE SEGURIDAD SOCIAL: Autorizo a las Empresas Autorizadas para realizar el Tratamiento de mis Datos Personales: I) para lo cual podrán ser utilizados todos mis datos de contacto: teléfono fijo, celular, mensaje de texto, correo electrónico, redes sociales y cualquier otro tipo de comunicación digital o tecnológica y dirección física, información previamente determinada a través de la asociación de mis datos de contacto, los cuales también podrán ser utilizados para efectos de realizar cualquier notificación derivada de la relación comercial y/o contractual con las EMPRESAS AUTORIZADAS. Autorizo a las EMPRESAS AUTORIZADAS para que realicen la actualización de mis datos de contacto, bien sea directamente o mediante la contratación de terceros que provean este servicio. II) para lo cual también podrán hacer uso de bases de datos legítimas de terceros, que incluye la base administrada por el Ministerio de Salud y Protección Social que consolida la información de mis afiliaciones al sistema de seguridad social y/o parafiscales, y a mis datos personales contenidos en las bases de los Operadores de información financiera, comercial o crediticia para las finalidades enunciadas en los numerales I y II, con quienes autorizo consultar mi información.

Derechos del titular de la información: A. Conocer, actualizar y rectificar su información; B. Solicitar prueba de la autorización; C. Ser debidamente informado acerca del uso que se le ha dado a sus datos personales; D. Revocar autorizaciones y solicitar la eliminación del dato cuando legalmente sea posible; E. Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio. Declaro que he sido informado acerca de la existencia de las políticas de protección de datos personales establecidas por LAS EMPRESAS AUTORIZADAS las cuales se encuentran disponibles por parte de Polux Suministros S.A.S., en la página web www.polux.com.co y por parte de COVINOC S.A. y Negociación de Títulos S.A.S. - NET S.A.S., se encuentran disponibles en la la página web www.covinoc.com.

Para que el titular ejerza sus derechos podrá dirigirse al área de atención al cliente, a través de comunicación escrita a autopista Medellín kilómetro 1,5 vía Siberia cota Parque empresarial San bernardo Bodega 3, y/o a la Diagonal 97 # 17-60 Piso 2 en Bogotá, o al correo electrónico: quejasyreclamos@covifactura.com y con el AFILIADO.

Declaro que cumpliré con la obligación de actualizar los datos contenidos en este formato al menos una vez por año, cuando se produzca algún cambio en el mismo o cuando expresamente me lo soliciten LAS EMPRESAS AUTORIZADAS.

Autorizo a cancelar los productos que tenga con LAS EMPRESAS AUTORIZADAS en caso de infracción de cualquiera de las declaraciones contenidas en este documento eximiendo a LAS EMPRESAS AUTORIZADAS, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de notación de este.

I declare in advance, expressly, and informed that I authorize (masters) Polux Suministros S.A.S., COVINOC S.A., Negociación de Títulos S.A.S. - NET S.A.S., its related entities or whoever it represents or holds its rights, hereinafter "THE AUTHORIZED COMPANIES" so that the data that I have provided in the forms or formats that I have filled out, as well as in the additional documents that complement said information, are used for the following purposes:

With my signature, I explicitly authorize the processing of the personal data provided in this form, within the legal, contractual and commercial purposes, among others, and for Polux Suministros S.A.S to verify the background of the people listed in this form and in the media, in the international list binding for Colombia (United Nations List), the list issued by the Office of Foreign Assets of the Department of the Treasury of the United States of America (OFAC List) and in those other lists or databases public or private data relating to people allegedly linked to any activity related to ML/FT. B. Develop commercial and marketing activities, such as consumer analysis, customer profiling, brand traceability, sending benefits, advertising, promotions, offers, news, discounts, customer loyalty programs, market research, generation of campaigns and events of own brands or of companies linked to THE AUTHORIZED COMPANIES. C. Obtain knowledge of my commercial or transactional profile, the birth, modification, celebration and/or extinction of direct, contingent or indirect obligations, the breach of the obligations acquired with the Authorized Companies or with any third party, as well as any news with relation to such obligations, payment habits and credit behavior with Authorized Companies and/or third parties. D. Personal data may be used as a means of proof. E. Be used for my geolocation and/or georeferencing, for the purposes of the contractual and/or commercial relationship. F. Validate my personal identity. G. Share the information I have provided with third parties, with whom Authorized companies develop commercial alliances to offer products and services similar to those contracted or that complement those already acquired. These alliances will be informed directly or through the website of THE AUTHORIZED COMPANIES. I declare that the owners of the personal data that I list as references know that I have included them in that capacity. Likewise, I authorize "authorized companies" to update my personal data through the references provided.

COLLECTION OF PERSONAL INFORMATION BY OTHER MEANS OR CHANNELS AND SOCIAL SECURITY OPERATORS: I authorize the Authorized Companies to carry out the Processing of my Personal Data: I) for which all my contact information may be used: landline, cell phone, text message text, email, social networks and any other type of digital or technological communication and physical address, information previously determined through the association of my contact information, which may also be used for the purposes of making any notification derived from the relationship. commercial and/or contractual with the AUTHORIZED COMPANIES. I authorize AUTHORIZED COMPANIES to update my contact information, either directly or by hiring third parties that provide this service. II) for which they may also make use of legitimate third-party databases, which includes the database administered by the Ministry of Health and Social Protection that consolidates the information of my affiliations to the social security and/or parafiscal system, and my data personal information contained in the databases of the financial, commercial or credit information Operators for the purposes stated in sections I and II, with whom I authorize consulting my information

Rights of the owner of the information: A. Know, update and rectify their information; B. Request proof of authorization; C. Be duly informed about the use that has been given to your personal data; D. Revoke authorizations and request the deletion of data when legally possible; E. File complaints with the Superintendency of Industry and Commerce. I declare that I have been informed about the existence of the personal data protection policies established by THE AUTHORIZED COMPANIES which are available from Polux Suministros S.A.S., on the website www.polux.com.co and from COVINOC S.A. and Negotiation of Securities S.A.S. - NET S.A.S., are available on the website www.covinoc.com.

For the owner to exercise his rights, he may go to the customer service area, through written communication to the Medellín highway kilometer 1.5 via Siberia level San Bernardo Business Park Bodega 3, and/or to Diagonal 97 # 17-60 Floor 2 in Bogotá, or to the email: complaintsyreclamos@covifactura.com and with the AFFILIATE.

I declare that I will comply with the obligation to update the data contained in this format at least once a year, when any change occurs in it or when expressly requested by THE AUTHORIZED COMPANIES.

I authorize to cancel the products that I have with THE AUTHORIZED COMPANIES in case of violation of any of the statements contained in this document, exempting THE AUTHORIZED COMPANIES from all liability arising from erroneous, false or inaccurate information that I have provided in this document. or notation of this.

Firma del respresentante legal

Signature of the legal representative

Nombre:

Name

C.C/C.E

ID

Dirección de correspondencia

Correspondence Address

Huella

(Indice derecho)

Footprint (right index)