



ANEXO 9

NOTA: Cuando el oferente sea una persona jurídica se deberá diligenciar un formato por el representante legal y otro formato por la persona jurídica.
NOTA: Cuando dentro de la empresa los socios superen el 5% de participación deberán diligenciar un formato cada uno.

	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	Código: GR-R-02-09
	AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS Y TRATAMIENTO DE DATOS	Fecha de Aprobación: Enero de 2024
		Versión: 05
		Página 1 de 2

1. INFORMACIÓN DEL CLIENTE							
Ciudad y Fecha de diligenciamiento				Autoriza la consulta y tratamiento de Datos:			
NEIVA 27 03 2026				Si ☒ No ☐			
PERSONA JURÍDICA							
Razón social				Tipo de identificación		No De Identificación	
PAPELERÍA CARTAGENA SAS				NIT		901.239.466-4	
Tipo Empresa		Actividad Económica			Otra ¿Cuál?		
Pública	Privada	Mixta	Sector Economía	Financiero	Servicios	Público	
	☒				☒		
Ciudad		Dirección		Teléfono		Correo Electrónico	
NEIVA		CALLE 7 NO. 4-60		3174388390		papeleriacartagena@hotmail.com	
Ingresos Mensuales (COP)		Egresos Mensuales (COP)		Total Activos (COP)		Total Pasivos (COP)	
\$		\$		\$		\$	
PERSONA NATURAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL							
Nombre persona natural y/o Representante Legal				Tipo de identificación		No De Identificación	
Lugar y Fecha de Expedición		Lugar y Fecha de Nacimiento			Empresa donde labora		
Ciudad		Dirección		Teléfono		Correo Electrónico	
Profesión		Ocupación		Área donde Labora		Cargo Ocupado	
Ingresos Mensuales (COP)		Egresos Mensuales (COP)		Total Activos (COP)		Total Pasivos (COP)	
\$ 696.413.575		\$ 625.689.293		\$ 2.688.334.295		\$ 702.772.692	

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	Si ☐ No ☒	¿Por su cargo o actividad, ejerce algún Poder Público?	Si ☐ No ☒
¿Tiene Usted la condición de Persona Expuesta Públicamente? (D. 1674/16)	Si ☐ No ☒	¿Es Servidor Público?	Si ☐ No ☒
¿Tiene algún vínculo con una persona considerada Públicamente Expuesta?	Si ☐ No ☒ Indique		
¿Es Usted Representante Legal de una Organización Internacional?	Si ☐ No ☒ Indique		
¿Es Usted sujeto a Obligaciones Tributarias en otro país o países?	Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?		

2. INFORMACIÓN SOCIOS Y ACCIONISTAS							
Tipo ID	Numero ID	Razón Social o Nombres Completos	% Participación	¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	¿Por su cargo o actividad goza de reconocimiento público general?	¿Tiene algún vínculo con una persona considerada Públicamente Expuesta?	¿Es Usted sujeto a Obligaciones Tributarias en otro país o países? Indique
				Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
				Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
				Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
				Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
				Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐



	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	Código: GR-R-02-09
		Fecha de Aprobación: Enero de 2024
	AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS Y TRATAMIENTO DE DATOS	Versión: 05
		Página 2 de 2

3. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS BIENES Y/O FONDOS

Declaro expresamente que:

- La actividad, profesión y oficio del suscrito (Persona o Compañía) es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de esta no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano
- La información suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y la suscrita (Persona o Compañía) se compromete a actualizarla anualmente.
- Los recursos que deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo.
- Los recursos que posee la suscrita (Persona o Compañía) provienen de las actividades descritas anteriormente.
- Los bienes y/o fondos relacionados o suministrados al INFIHUILA en desarrollo de las operaciones comerciales tienen como ORIGEN la siguiente fuente:

	Y provienen del siguiente país	
	Y provienen del siguiente país	

4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS BIENES Y/O FONDOS

Declaro que toda la información que he suministrado a EL INFIHUILA es veraz y pertinente. Autorizo libremente y de manera expresa a EL INFIHUILA para que directamente o a través de terceros lleve a cabo todas las actividades necesarias para: (i) Realizar las consultas y controles establecidos en los términos de su política de prevención de lavado de activos y financiación al terrorismo para verificar en las fuentes que considere necesarias, la información suministrada en el presente documento, tales como los listados de la OFAC (Office of Foreign Assets Control) o de las Naciones Unidas... (ii) Para que, de acuerdo con lo establecido en la Ley No 1581 de 2012, reglamentada por el Decreto No 1377 de 2013, haga uso de mis datos personales y en general de la información obtenida en virtud de la relación comercial establecida con EL INFIHUILA, para fines operativos, contractuales y estadísticos. Declaro que me encuentro facultado para conocer en todo momento, la información de la cual soy titular y para solicitar la eliminación, rectificación o actualización de dicha información a la dirección de notificación de Calle 10 No 5 - 05. Piso 03, Edificio InfHuila, de la ciudad de Neiva (Huila), lo anterior, de conformidad con las normas legales vigentes en la materia.

Autorizo envío de información por correo electrónico y/o mensaje de texto Si ☒ No ☐

5. FIRMA Y HUELLA

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

Huella 

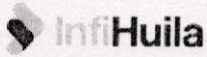
6. DATOS DE VERIFICACIÓN (Entidad)

7. DATOS DE CONSULTA (Entidad)

Ciudad:	Ciudad:
Fecha Verificación:	Fecha Verificación:
Nombre de Quien verifica (Comercial)	Nombre de Quien con: (Riesgos)
Observaciones:	Observaciones:

ANEXO 9

NOTA: Cuando el oferente sea una persona jurídica se deberá diligenciar un formato por el representante legal y otro formato por la persona jurídica.
NOTA: Cuando dentro de la empresa los socios superen el 5% de participación deberán diligenciar un formato cada uno.

	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	Código: GR-R-02-09
	AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS Y TRATAMIENTO DE DATOS	Fecha de Aprobación: Enero de 2024
		Versión: 05
		Página 1 de 2

1. INFORMACIÓN DEL CLIENTE									
Ciudad y Fecha de diligenciamiento					Autoriza la consulta y tratamiento de Datos:				
NEIVA 27 03 2026					Si ☒ No ☐				
PERSONA JURÍDICA									
Razón social					Tipo de identificación		No De Identificación		
Tipo Empresa			Actividad Económica			Otra ¿Cuál?			
Publica	Privada	Mixta	Sector Economía	Financiero	Servicios	Publico			
Ciudad		Dirección			Teléfono		Correo Electrónico		
Ingresos Mensuales (COP)		Egresos Mensuales (COP)		Total Activos (COP)		Total Pasivos (COP)			
\$		\$		\$		\$			
PERSONA NATURAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL									
Nombre persona natural y/o Representante Legal					Tipo de identificación		No De Identificación		
JORGE ENRIQUE TORRENTE PIEDRAHITA					C.C.		79.652.595		
Lugar y Fecha de Expedición			Lugar y Fecha de Nacimiento			Empresa donde labora			
BOGOTA 21 06 97			CARTAGENA 28 02 73			PAPELERIA CARTAGENA			
Ciudad		Dirección			Teléfono		Correo Electrónico		
NEIVA		CALLE 7 No. 4-60			3002096280		papelercartagena@hotmail.com		
Profesión		Ocupación		Área donde Labora		Cargo Ocupado			
AD. EMPRESAS				ADMINISTRATIVA		GERENTE			
Ingresos Mensuales (COP)		Egresos Mensuales (COP)		Total Activos (COP)		Total Pasivos (COP)			
\$		\$		\$		\$			

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	Si ☐ No ☒	¿Por su cargo o actividad, ejerce algún Poder Público?	Si ☐ No ☒
¿Tiene Usted la condición de Persona Expuesta Públicamente? (D. 1674/16)	Si ☐ No ☒	¿Es Servidor Público?	Si ☐ No ☒
¿Tiene algún vínculo con una persona considerada Públicamente Expuesta?	Si ☐ No ☒ Indique: _____		
¿Es Usted Representante Legal de una Organización Internacional?	Si ☐ No ☒ Indique: _____		
¿Es Usted sujeto a Obligaciones Tributarias en otro país o países?	Si ☐ No ☒ ¿Cuáles? _____		

2. INFORMACIÓN SOCIOS Y ACCIONISTAS							
Tipo ID	Numero ID	Razón Social o Nombres Completos	% Participación	¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	¿Por su cargo o actividad goza de reconocimiento público general?	¿Tiene algún vínculo con una persona considerada Públicamente Expuesta?	¿Es Usted sujeto a Obligaciones Tributarias en otro país o países? Indique
				Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
				Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
				Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
				Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
				Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐



	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	Código: GR-R-02-09
		Fecha de Aprobación: Enero de 2024
	AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS Y TRATAMIENTO DE DATOS	Versión: 05
		Página 2 de 2

3. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS BIENES Y/O FONDOS

Declaro expresamente que:

- La actividad, profesión y oficio del suscrito (Persona o Compañía) es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de esta no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano
- La información suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y la suscrita (Persona o Compañía) se compromete a actualizarla anualmente.
- Los recursos que deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo.
- Los recursos que posee la suscrita (Persona o Compañía) provienen de las actividades descritas anteriormente.
- Los bienes y/o fondos relacionados o suministrados al INFIHUILA en desarrollo de las operaciones comerciales tienen como ORIGEN la siguiente fuente:

	Y provienen del siguiente país	
	Y provienen del siguiente país	

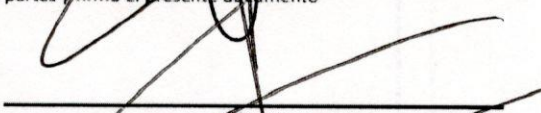
4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS BIENES Y/O FONDOS

Declaro que toda la información que he suministrado a EL INFIHUILA es veraz y pertinente. Autorizo libremente y de manera expresa a EL INFIHUILA para que directamente o a través de terceros lleve a cabo todas las actividades necesarias para: (i) Realizar las consultas y controles establecidos en los términos de su política de prevención de lavado de activos y financiación al terrorismo para verificar en las fuentes que considere necesarias, la información suministrada en el presente documento, tales como los listados de la OFAC (Office of Foreign Assets Control) o de las Naciones Unidas; (ii) Para que, de acuerdo con lo establecido en la Ley No 1581 de 2012, reglamentada por el Decreto No 1377 de 2013, haga uso de mis datos personales y en general de la información obtenida en virtud de la relación comercial establecida con EL INFIHUILA, para fines operativos, contractuales y estadísticos. Declaro que me encuentro facultado para conocer en todo momento, la información de la cual soy titular y para solicitar la eliminación, rectificación o actualización de dicha información a la dirección de notificación de Calle 10 No 5 - 05, Piso 03, Edificio InfiHuila, de la ciudad de Neiva (Huila), lo anterior, de conformidad con las normas legales vigentes en la materia.

Autorizo envío de información por correo electrónico y/o mensaje de texto Si ☒ No ☐

5. FIRMA Y HUELLA

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

 Huella

6. DATOS DE VERIFICACIÓN (Entidad)

7. DATOS DE CONSULTA (Entidad)

Ciudad:		Ciudad:	
Fecha Verificación:		Fecha Verificación:	
Nombre de Quien verifica (Comercial)		Nombre de Quien con: (Riesgos)	
Observaciones:		Observaciones:	