



## SOLICITUD DE AFILIACIÓN PARA EMPRESAS FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN

| 1. INFORMACIÓN GENERAL  |                 |                |          |
|---|-----------------|----------------|----------|
| Nombre o Razón Social   |                 |                |          |
| NIT/C.C.  |                 |                |          |
| Teléfonos   |                 | Fax            |          |
| Dirección   |                 | Ciudad         |          |
| Página web  |                 |                |          |
| 2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL  |                 |                |          |
| Nombre  |                 |                |          |
| Cargo   |                 |                |          |
| Correo electrónico  |                 |                |          |
| 3. DATOS DEL REPRESENTANTE ANTE CAMACOL (Si es diferente del Representante legal)                                     |                 |                |          |
| Nombre:   |                 |                |          |
| Cargo:  |                 |                |          |
| Correo electrónico  |                 |                |          |
| 4. DATOS DE ASOCIACION A OTROS GREMIOS  |                 |                |          |
| Pertenece a otras entidades gremiales?  | Si__ NO__       |                |          |
| Cuál/ Cuáles?   |                 |                |          |
| Fue anteriormente afiliado a Camacol Huila?   | Si__ NO__       |                |          |
| Esta afiliado a otras Regionales de Camacol?  | Si__ NO__       |                |          |
|   | Cuál/ Cuáles?   |                |          |
| 5. ACTIVIDAD PRINCIPAL  |                 |                |          |
| Constructor   |                 | Contratista    |          |
| Entidad Financiera  |                 | Comerciante    |          |
| Caja de compensación  |                 | Consultor      |          |
| Otro, Cual?   |                 |                |          |
| Describa detalladamente la actividad que realiza la empresa:  |                 |                |          |
|   |                 |                |          |
| 6. ¿SU EMPRESA CUENTA CON PROGRAMAS O PRÁCTICAS EN RESPONSABILIDAD SOCIAL y/o SOSTENIBILIDAD?                         |                 | Si__ NO__      |          |
| Si su respuesta es si, describa brevemente el tipo de programas que realiza   |                 |                |          |
|   |                 |                |          |
| 7. EMPRESAS AFILIADAS AL GREMIO QUE LOS PUEDEN REFERENCIAR<br>(Adjuntamos carta modelo para emisión de la referencia) |                 |                |          |
| Nombre Empresa  | Nombre Contacto | Cargo Contacto | Teléfono |
|   |                 |                |          |
|   |                 |                |          |
|   |                 |                |          |

| 8. REFERENCIAS BANCARIAS  |                 |                |            |                    |
|---|-----------------|----------------|------------|--------------------|
| BANCO   | Producto        | Ciudad         | Teléfono   |                    |
|   |                 |                |            |                    |
|   |                 |                |            |                    |
| 9. REFERENCIAS COMERCIALES  |                 |                |            |                    |
| Nombre Empresa  | Nombre Contacto | Cargo Contacto | Teléfono   |                    |
|   |                 |                |            |                    |
|   |                 |                |            |                    |
|   |                 |                |            |                    |
| 10. PROVEEDORES DE INSUMOS (Espacio a diligenciar únicamente por empresas industriales y comerciantes)  |                 |                |            |                    |
| Actualmente es proveedor de insumos de construcción para alguna empresa constructora?   |                 |                | Si__ NO__  |                    |
| Si es proveedor, por favor indicar el nombre de la(s) empresa(s) constructora(s)  |                 |                |            |                    |
|   |                 |                |            |                    |
| 11. PROYECTOS DE CONSTRUCCION (Espacio a diligenciar únicamente por empresas constructoras)   |                 |                |            |                    |
| Su empresa tiene proyectos de construcción actualmente?   |                 | Si__ NO__      |            |                    |
| Indique los datos completos de los proyectos activos  |                 |                |            |                    |
| Nombre del proyecto   | Ciudad          | Teléfono       | Fiduciaria | Banco que financia |
|   |                 |                |            |                    |
|   |                 |                |            |                    |
|   |                 |                |            |                    |
|   |                 |                |            |                    |
| 12. DATOS DE ASOCIACION CON OTRAS EMPRESAS CONSTRUCTORAS  |                 |                |            |                    |
| Tiene actualmente o ha tenido algún tipo de sociedad con otra constructora para desarrollar proyectos?  |                 |                | Si__ No__  |                    |
| Si los ha tenido, por favor indicar el nombre de la(s) empresa(s) constructora(s) con la cual se asoció   |                 |                |            |                    |
|   |                 |                |            |                    |
| 13. DATOS DE HOLDING  |                 |                |            |                    |
| La empresa pertenece a algún holding o grupo económico?   |                 |                | Si__ No__  |                    |
| Relacione cual?   |                 |                |            |                    |
| Alguna de las empresas del holding esta afiliada a CAMACOL?   |                 |                | Si__ No__  |                    |
| 14. MOTIVACIÓN PARA AFILIARSE A CAMACOL HUILA   |                 |                |            |                    |
| Para Camacol es muy importante conocer los principales motivos que llevaron a la empresa a hacer parte del gremio, por favor indique con una exis (X) dichas razones: |                 |                |            |                    |
| Obtener representación con el sector público en la definición y formulación de políticas y normas   |                 |                |            |                    |
| Obtener información especializada, clara y oportuna de actualidad del sector de la construcción   |                 |                |            |                    |

|  |  |
|--|--|
| Acceder a los foros, conversatorios y seminarios organizados por Camacol Regional  |  |
| Obtener tarifas diferenciales como pautante en las diferentes publicaciones del gremio   |  |
| Obtener tarifas diferenciales en ferias especializadas y en seminarios del sector  |  |
| Acceder a los ciclos de capacitación ofrecidos por Camacol Regional Huila  |  |
| Acceder al sistema de información georeferenciado - Coordenada Urbana - con tarifas preferenciales   |  |
| Participar en espacios de interacción y de relacionamiento gerencial para identificar oportunidades de negocio y acceso a nuevos mercados  |  |
| Otro   |  |
| Cual ?   |  |
| <p>Autorizo a CAMACOL o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la Central de Información Financiera -CIFIN- que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y, en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones.</p> <p>Así mismo, apruebo la consulta de mi información en la denominada "Lista Clinton" (Specially Designated Narcotics Traffickers – SNDT) elaborada por La Oficina de Control de Bienes Extranjeros (OFAC por sus siglas en inglés), del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos o cualquier otro mecanismo adoptado por los gobiernos en la lucha contra el narcotráfico y el lavado de activos.</p> <p>Se certifica que la información aquí consignada es verídica. Acepto los valores indicados en la CUOTA DE SOSTENIMIENTO como mi aporte mensual al gremio.</p> |  |
| <p style="text-align: right;">Firma representante legal y sello</p>  |  |
| C-F02-PAF-01 V.7   |  |