



**FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO DE  
TERCEROS, CLIENTES  
Y PROVEEDORES - SAGRILAF T**

CÓDIGO: SL-CI-F-11

VERSIÓN: 02

**CONTROL INTERNO**

09/02/2024

Fecha de diligenciamiento (DD/MM/AAAA) :

PERSONA NATURAL  PERSONA JURÍDICA  PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)

**1. TIPO DE VINCULACIÓN.**

PROVEEDOR  CLIENTE  OTRO  CUAL:

RAZÓN SOCIAL:

**2. DATOS PERSONA NATURAL/REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRES Y APELLIDOS:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:  
CÉDULA  NIT  CÉDULA DE EXTRANJERÍA  PASAPORTE  OTRO  CUAL:

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

CORREO ELECTRÓNICO:  TELÉFONO/CELULAR :

DIRECCIÓN PRINCIPAL:  CIUDAD:

**3. INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA PERSONA NATURAL/REPRESENTANTE LEGAL.**

SOCIO  CONTRATISTA  COMERCIANTE  EMPLEADO  PENSIONADO  OTRA  CUAL:   
Código Actividad Económica:

**4. TIPO DE EMPRESA (SOLO PERSONA JURÍDICA)**

PRIVADA  INDUSTRIAL  AGRÍCOLA  EXTRANJERA  COMERCIAL  SERVICIOS  TRANSPORTES  OTRA  CUAL:

Código Actividad Económica:

Actividad Comercial Principal:  Actividad Comercial Secundaria:  Matrícula mercantil:

**5. RESPONSABILIDADES SEGÚN RUT (DIGITE CODIGO DE RESPONSABILIDAD)**


**6. INFORMACIÓN FINANCIERA**

TOTAL ACTIVOS:  TOTAL PASIVOS:  PATRIMONIO:

INGRESOS OPERACIONALES ANUALES:

INGRESOS NO OPERACIONALES ANUALES:

EGRESOS OPERACIONALES ANUALES:

EGRESOS NO OPERACIONALES ANUALES:

GASTOS NO OPERACIONALES ANUALES:

¿REALIZA OPERACIONES CON MONEDA EXTRANJERA? SI  NO  ¿Cuál?:

**7. IDENTIFICACIÓN DE ACCIONISTAS, SOCIOS, ASOCIADOS TITULARES DEL MÁS DEL CINCO POR CIENTO (5%) DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN.**

				ES PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (SI/NO)

**8. DECLARACIÓN PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)**

¿GOZA O GOZÓ DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO? SI  NO

¿ADMINISTRA O ADMINISTRÓ RECURSOS PÚBLICOS? SI  NO

¿EJERCE O EJERCIÓ PODER PÚBLICO EN ALGÚN GRADO? SI  NO

Si contestó afirmativamente alguna de las preguntas anteriores, por favor indique:

Cargo o tipo de reconocimiento:

Fecha de vinculación:

Fecha de desvinculación:

**9. DECLARACIÓN DE FAMILIARES EXPUESTOS POLÍTICAMENTE**

De acuerdo con el Artículo 2.1.4.2.4 del Decreto 830 de 2021 ¿tiene familiares de primer y segundo grado de consanguinidad, suegros, cuñados, cónyuge, padres adoptantes o hijos(as) adoptivos que en la actualidad o que durante los dos (2) últimos años ejercieron cargos de reconocimiento público, administración de recursos públicos y/o poder público? SI  NO

En caso afirmativo, diligenciar la siguiente sección

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DESDE	HASTA

<b>FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO DE TERCEROS, CLIENTES Y PROVEEDORES - SAGRILAF</b>	<b>CODIGO:</b>	SL-CI-F-11
	<b>VERSION:</b>	01
	<b>FECHA:</b>	01/12/2022

**10. REFERENCIAS PERSONALES**

NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD

**11. REFERENCIAS COMERCIALES**

ENTIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD

**Declaración origen dinero o fondos**

Quien suscribe la presente solicitud, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realiza la siguiente declaración de fuentes de fondos a la compañía **Surtilíder S.A.S.** con el propósito que se pueda dar cumplimiento a lo señalado en la ley 526 de 1999 (unidad de análisis financiero), ley 1121 de 2006 (normas para la prevención, detección, investigación y sanción de la financiación del terrorismo y otras disposiciones.) Y la ley 1474 de 2011 (estatuto anticorrupción).

1. Que los recursos que posee la empresa provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación, profesión, negocio, etc.).
2. Las actividades realizadas por la empresa se efectúan dentro del marco legal. Los recursos que posee no provienen de actividades ilícitas de conformidad con el código penal colombiano.
3. La información suministrada en este formulario es veraz y verificable, y me obligo a actualizarla cuando se requiera.
4. Cláusula para apoderados: certifico que toda la información suministrada y de la cual no soy titular ha sido obtenida de acuerdo con los parámetros legalmente establecidos.
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán al lavado de activos, la financiación del terrorismo, grupos, terroristas o actividades terroristas.
6. Que estos bienes no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el código penal colombiano (ley 599 de 2000).
7. No admitiré que terceros entreguen recursos en mi nombre, provenientes de fuentes ilícitas contemplado en el código penal colombiano, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas
8. Así mismo declaro que los recursos que reciba de parte de **Surtilíder S.A.S** se destinarán para actividades lícitas.
9. Informaré inmediatamente cualquier circunstancia que modifique la presente declaración, una vez tenga conocimiento de la misma.
10. Me comprometo y obligo a actualizar al menos una vez al año los datos e información que fueren requeridos por **Surtilíder S.A.S.**

**Documentos requeridos**

1. Certificado original de existencia y representación legal con vigencia no superior a 30 días, expedido por la cámara de comercio (**persona jurídica**).
2. Copia del Registro Único Tributario RUT.
3. Copia del documento de identificación Representante Legal.
4. Certificado de composición accionaria señalando a los accionistas que cuentan con un porcentaje de participación igual o mayor al 5%
5. Fotocopia de la declaración de renta del último periodo gravable declarado (si está obligado a declarar)
6. Estados Financieros del último periodo, expedidos de conformidad con las normas vigentes, certificados y/o dictaminados.

**Nota: todos los conceptos de ingresos deben estar debidamente soportados.**

**Autorización reporte y consulta a las entidades de riesgo.**

1. Los datos personales solicitados en este formulario de conocimiento de contrapartes son regidos atendiendo las disposiciones e instrucciones impartidas por la superintendencia de sociedades y los estándares internacionales para la prevención y control de lavado de activos y financiación del terrorismo.
2. Conforme a lo dispuesto en el numeral b) del artículo 2 de la ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control.
3. Los datos personales adicionales para estudio técnico del riesgo se tratarán observando las disposiciones legales vigentes.
4. Los datos también serán tratados para fines comerciales, por lo cual se emite lo siguiente.

**Autorización**

Para efectos de la presente autorización, **Surtilíder S.A.S.**, declaro expresamente que para efectos de acceder a la contratación y/o prestación de servicios por parte de **Surtilíder S.A.S.** suministramos nuestros datos para todos los fines precontractuales y contractuales.

**1. Finalidad del tratamiento de datos:** mis datos personales serán tratados por **Surtilíder S.A.S.** para las siguientes finalidades:

A) trámite de solicitud de vinculación como cliente, proveedor de bienes o servicios, deudor, contraparte contractual y/o contratista b) proceso de negociación de contratos c) ejecución y cumplimiento de contratos d) control y prevención de riesgos e) liquidación y pago de cuentas.

**2. Tratamiento:** el tratamiento podrá ser realizado directamente por la empresa o los encargados del tratamiento que ella considere necesario.

**3. Usuarios de la información:** los datos suministrados podrán ser compartidos, transmitidos, entregados o divulgados para las siguientes finalidades:

A) personas jurídicas que tiene calidad de asociadas o vinculadas b) los operadores de cumplimiento de derechos y obligaciones derivadas de contratos. C) otras contrapartes que intervengan en los contratos entre las partes d) las aseguradoras e) organizaciones como UIAF, o personas jurídicas autorizadas para la administración de bases de datos para la prevención y control de fraudes.

**4. Datos sensibles:** son facultativas la respuesta a las preguntas que me han hecho sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. Por consiguiente, no he sido obligado a responderlas, lo hice de manera voluntaria, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de datos sensibles.

**5. Derechos del titular:** como titular de la información aquí suministrada, nos asiste los derechos establecidos en la ley 1266 de 2008 y la ley 1581 de 2008, donde se expresa el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí.

**6. Autorización:** de manera expresa, autorizo el tratamiento de mis datos personales incluidos los sensibles y de ser necesario la transferencia nacional e internacional de los mismos para las finalidades expresas en este formulario.

Se firma este documento como constancia de haber leído, entendido y aceptado su contenido, se declara que la información suministrada es exacta y verídica en todas sus partes

**FIRMA CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL**

**N.º IDENTIFICACIÓN:**