



FORMATO

CÓDIGO: FO-CU-007

CONOCIMIENTO DE CONTRAPARTES

Versión: 05

Fecha de Vig: 23/01/2025

Proceso: Cumplimiento

Clasificación: Público

Fecha de diligenciamiento	DD	MM	AA	Vinculación	Actualización	
Tipo de vínculo	Accionista	Proveedor	Arrendador	Convenio	Otro	Cúal?

1. PERSONA JURIDICA

Razón social:	NIT:					
Dirección:	Teléfono:					
País:	Departamento:	Municipio:				
Tipo de Empresa:	Sector Solidario	Pública	Privada	Mixta	Otro	Cúal?
Actividad económica:	Sv Financieros	Servicios	Comercial	Transporte	Otro	Cúal?
Código de Actividad CIU	Correo electrónico					
Responsabilidad Fiscal:	Responsable de IVA:	SI	NO	Autoretenedor:	Gran contribuyente:	
	Declarante de Renta:	SI	NO			

2. PERSONA NATURAL (Para persona jurídica esta información será la del representante legal)

Nombres:	Apellidos:								
Tipo de identificación	C.C.	C.E.	P.A.	Número	Fecha de expedición	Día	Mes	Año	Lugar de expedición:
	Otro	Nacionalidad:							
Dirección Comercial:	Departamento:	Municipio:							
Correo Electrónico	Ocupación, Profesión u Oficio:								
Dirección de Residencia:	Celular:	Teléfono Fijo:							

3. COMPOSICIÓN ACCIONARIA (Participación igual o superior al 5%)

Razón social o nombre completo	Tipo de Identificación				Número de identificación	% Participación	PEP		
	CC	C.E.	P.A.	NIT.			SI	NO	
							SI	NO	
							SI	NO	
							SI	NO	
							SI	NO	
							SI	NO	

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales	\$	-	Total Activos	\$	-	Total Patrimonio
Total Egresos Mensuales	\$	-	Total Pasivos	\$	-	-
¿Realiza operaciones en moneda extranjera?	SI	No	Cúal?			

5. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre o Razón social	Dirección	Ciudad	Teléfono

6. INFORMACIÓN DEL REVISOR FISCAL (si aplica)

Nombres y apellidos:	No de tarjeta Profesional					
Tipo de identificación	C.C.	C.E.	Otro	Cúal?	Numero:	De:
Fecha de expedición	DD	MM	AA	Lugar de expedición:		
Dirección	Municipio	Celular:				

7. PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE

¿Es persona expuesta políticamente (PEP*)?	SI	NO	¿Es PEP extranjero?	SI	NO
¿Es PEP de organizaciones internacionales?	SI	NO	¿Maneja recursos públicos?	SI	NO

En caso de contestar afirmativamente alguna de las preguntas anteriores, diligenciar la siguiente información:

Entidad:	Cargo:
Fecha de Vinculación:	Fecha de desvinculación:

FAMILIARES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (Decreto 830 de 2021 y Decreto 1674 de 2016) *Información del Representante Legal

¿Es usted familiar o asociado cercano a alguna persona clasificada a las categorías de Personas Expuestas Políticamente?	SI	NO	Parentesco o relación:
¿Maneja recursos públicos?	SI	NO	

En caso de contestar afirmativamente alguna de las preguntas anteriores, diligenciar la siguiente información:

Nombres y apellidos del PEP:	Cargo:
Entidad:	

8. DECLARACIÓN (Aplica para personas Jurídicas)

La empresa está obligada a implementar un sistema de prevención y/o administración de riesgos en materia de LAFT.		SI	No
Cuál?	Norma que aplica:		
Responsable:	Cargo:		
¿Usted, la empresa o alguno de sus socios, asociados o accionistas ha sido objeto de algún tipo de Investigación o inhabilidad?		SI	No
Explique la razón de la sanción en caso positivo:			
¿Usted, la empresa o alguno de sus socios, asociados o accionistas tiene algún tipo de Investigación Administrativa o penal en curso?		SI	No
Explique la razón de la sanción en caso positivo:			

9. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo anteriormente consignado es cierto, realizo la siguiente declaración por el origen de los fondos y bienes a SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A., con el fin de dar cumplimiento a lo señalado en la Ley 1121/06, Acuerdo 317/16, estatuto anticorrupción, y demás normas legales, sobre Prevención, Control y Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo. Declaro Expresamente que:

El origen del dinero o los recursos patrimoniales con los que realizo transacciones comerciales provienen de:

1. Mi actividad, profesión y oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal Colombiano.
2. La fuente de los fondos en ningún caso involucra contagio con actividades ilícitas propias o de terceras personas, en todos los casos son Fondos Propios, garantizando que no he prestado y no prestaré mi nombre para que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen operaciones en mi nombre.
3. La información que he suministrado corresponde a la realidad, y autorizo su verificación ante cualquier persona pública o privada sin ninguna limitación, desde ahora y mientras exista una relación comercial con SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A.

Eximo a SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A, de toda responsabilidad que se derive de información falsa, errónea e inexacta que YO hubiere proporcionado en este documento, o en la violación del mismo.

9. ANEXOS A PRESENTAR

PERSONA JURÍDICA	PERSONA NATURAL
*Fotocopia del documento de Identificación del Representante Legal ampliado al 150%; *Certificado de existencia y representación legal (Menor a 30 días) y Fotocopia RUT; *Declaración de renta del último año gravable; *Estados financieros comparativos de los últimos dos periodos; *Certificado de composición accionaria emitida por el revisor fiscal o RL; *2 Certificaciones comerciales y una Bancaria; *Certificado de libertad y tradición (aplica para arrendamientos).	*Fotocopia del documento de Identificación ampliado al 150%; *Fotocopia del RUT; *Cámara de Comercio (Cuando Aplique) con fecha de expedición no superior a 30 días; *2 Certificaciones comerciales/personales y una bancaria; *Certificado de libertad y tradición (aplica para arrendamientos) *Declaración de Renta (Si esta obligado a declarar)

10. MANEJO DE DATOS PERSONALES

Manifiesto de manera previa, expresa e informada mi aceptación para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a SUPERSERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A., para que la misma los trate de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normatividad reglamentaria y complementaria, de esta manera el tratamiento de los datos personales de las contrapartes contempla las siguientes finalidades:

- Realizar el proceso de vinculación y contratación con los terceros y clientes, siguiendo los procedimientos internos para la debida diligencia, los cuales son de relacionamiento, contables, financieros, comerciales, logísticos y de seguridad social (si aplica), entre otros.
- Consulta de sus datos en las listas de control, en cumplimiento de las normas nacionales y políticas internas asociadas al Sistema de Administración de Riesgos de LA/FT/FPADM.
- Gestionar y verificar las referencias suministradas.
- Desarrollar procesos de evaluación para fortalecer los procesos de contratación dentro de la empresa.
- Gestionar los cobros y pagos, emisión de certificados de ingresos y retenciones; y en general para gestionar el proceso contable de la empresa.
- Brindar la información relacionada con trámites y solicitudes.
- Compartir sus datos personales con las autoridades (judiciales o administrativas) nacionales o extranjeras cuando la solicitud se base en razones legales, procesales, y/o tributarias.
- Mantener un archivo que permita contar con la información correspondiente a cada contrato.
- Suministrar la información a terceros con los cuales la empresa tenga relación contractual y que sea necesario entregársela para el cumplimiento del objeto contratado.
- Generar datos de ubicación en tiempo real, captados a través de aplicativos y dispositivos electrónicos durante la prestación de sus servicios.
- En caso de las grabaciones de imágenes y sonidos capturados a través de sistemas de videovigilancia, tendrán como finalidad la identificación, apoyo en procesos de prevención del fraude interno y externo, control de acceso, velar por la seguridad de las personas, los bienes, instalaciones y su entorno, apoyar cualquier revisión o investigación que sea necesaria. Así como controlar y verificar el desarrollo de las actividades realizadas por los terceros en las sedes administrativas, puntos de atención y otras instalaciones de la empresa.
- Los registros fotográficos del titular tendrán como finalidad la identificación del mismo.

Declaro que SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A me ha informado: 1) Que el Aviso de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.supergiroscentrodelvalle.com>) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí. 4) Que me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones y hacer valer mis derechos, derivados de las normas antes citadas. 5) que el responsable del tratamiento de los datos es SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A domiciliado en la ciudad de Tuluá carrera #28-30, teléfono +3 (3) 0333313.

Autorizo de manera previa, expresa e informada Si _____ No _____ a SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A y/o cualquier sociedad controlada, directamente o indirectamente

que tengan participación accionaria o sean asociados, terceros contratados por esta o a quien la represente, para: transar, almacenar, consultar, procesar, reportar, obtener, actualizar, compilar, tratar, intercambiar, compartir, enviar, modificar, utilizar, eliminar, ofrecer, transferir, transmitir, suministrar, grabar, conservar y divulgar a responsables de tratamientos de bases de datos personales, con la finalidad de: dar cumplimiento de obligaciones establecidas en la ley, análisis de riesgos, estadísticos, de control, de supervisión, encuestas, muestreos, verificación, reporte a autoridades, gestión comercial y de mercadeo, actualización de información y para desarrollar el objeto social de la empresa.

 Firma del Representante Legal

N° C.C. _____
 Huella

11. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA EMPRESA

Fecha:	DD	MM	AA	Verificados los documentos presentados:	CUMPLE	NO CUMPLE
OBSERVACIÓN:						
Recibido por:				Cargo:		