



**FORMULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO
PERSONAS JURIDICAS SARLAFT**

Codigo: FR-SL-01

Vigente Desde: 10/09/2019

Versión: 1

Pagin  1 de 1

Reviso: Coordinación HSEQ

Aprobo: Gerencia Administrativa

Fecha de Diligenciamiento	Día: _____	Mes: _____	Año: _____
Clase de Vinculación:	Proveedor <input type="checkbox"/>	Colaborador <input type="checkbox"/>	Cliente <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>

PERSONA JURIDICA

Nombre o Razón Social: _____ NIT _____ DV _____

Tipo de Empresa: Pública Privada Mixta Sector de la economía _____ CIU _____

Fecha de constitución en cámara de comercio: AAA-MM-DD _____ E-mail: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Oficina Principal Teléfono: _____ Tiene sucursales: SI NO

Representante Legal Nombre Completo: _____

CC CE TI OTRO N  _____

Representante Legal Dirección: _____ Teléfono: _____

Identificación de accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5 % del capital social, Aporte o Participación

Tipo ID	Número ID	Nombre Completo	Por su actividad o cargo goza de reconocimiento público, poder público y/o recursos públicos? Marque SI o NO y especifique

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza transacciones en moneda extranjera? SI NO Cuál _____

Posee productos financieros en el exterior SI NO Cuál _____

Producto	N� de producto	Moneda	Monto	Entidad	País	Ciudad

Todos los espacios de este formulario deben quedar diligenciados, por lo tanto en aquellos que no tenga información por favor escriba N.A (No Aplica)

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

- 1- Mi actividad, profesión u oficio de la persona natural o jurídica es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
- 2- La información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente. El incumplimiento de esta obligación faculta a Aceros Formados SAS para revocar y/o rescindir unilateralmente el contrato
- 3- Los recursos que se derivan de esta relación contractual no se destinaron a la financiación del terrorismo.
- 4- Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la administración pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del estado por delitos relacionados con la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico o corrupción.
- 5- Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen de Ingresos: _____

CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES

- 1- Los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para prevenir y controlar el Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.
- 2- Que conforme con lo dispuesto por el literal b) 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 del Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo, por lo que en principio su utilización no requerirá de una autorización de su titular.
- 3- Aceros Formados SAS, podrá terminar unilateralmente e inmediatamente el vinculo contractual, cuando el proveedor, colaborador, cliente u otro, llegaren a:
 - * Estar vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, financiación del terrorismo, terrorismo, lavado de activos, testaferrato y/o tr fico de estupefacientes.
 - * Ser incluidos en listas vinculantes de acuerdo con lo estipulado en la Manual SARLAFT.
 - * Ser condenado por parte de las autoridades competentes por cualquiera de los delitos fuente del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo descritos en el Código Penal Colombiano.
- 4- Autorizo ser consultado en listas y/o bases de datos que permitan prevenir el Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo en Aceros Formados SAS

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, firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____, en la ciudad de _____



Huella

Firma Representante Legal

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE ACEROS FORMADOS SAS - INFORMACION DE VERIFICACION

Nombre Completo de Quien Verifica _____	Cargo _____
Fecha de Verificación AAAA-MM-DD _____	Hora _____ Firma _____
Observaciones	