



Formulario de conocimiento de la contraparte

Código: GIF 33.1

Revisión: 06

Vigencia: Octubre de 2021

Fecha Diligenciamiento

Ciudad/Municipio/Localidad

Por favor marque con "x" en Vinculación si es la primera vez que se relaciona con la empresa o Actualización si ya posee relación con la misma.

Vinculación

Actualización

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre o Razón Social

NIT

DV

Tipo de relacionamiento con PROCOPAL S.A.: () Construcción de infraestructura - () Cliente - () Proveer - () Contratar - () Suministrar - () Servicios Financieros () Otro: _____

Representante Legal

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

Tipo de Documento

Número

Fecha de expedición:

Lugar de expedición:

Fecha de Nacimiento

dd

mm

aaaa

Lugar de Nacimiento

Nacionalidad

Datos Empresa o Persona Natural

Dirección Ppal

Departamento

Cod
ÁREA

Municipio

Barrio/ localidad

Teléfono

Tipo de Empresa

Pública
Privada
Mixta

Otra
Cual

Sector de la Economía

Código
CIU

Actividad Económica

e-mail

Sucursal o Agencia: Dirección.

Departamento

Cod
ÁREA

Municipio

Barrio/ localidad

Teléfono

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente mas del 5% del capital social, aporte o participación (en casode requerir mas espacio debe anexarse la relación).

Importante: (P.E.P) personas expuestas politicamente nacional o internacionalmente, para mayor detalle consulte el Capítulo X de la Circular Básica Jurídica de 2020 de la Supersociedades y el Decreto 1081 de 2015 Único Reglamentario del Sector de Presidencia de la República y sus modificaciones.

Tipo ID	Número ID	Nombre	Por su cargo o actividad maneja recursos públicos	Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público	Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento	Esta usted obligado a declaración tributaria en otro país o grupo de países? Indique cual	ES P.E.P ?

Ingresos mensuales

Egresos mensuales

Activos (Pesos)

Pasivos (Pesos)

Otros ingresos mensuales

Concepto

2. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1. La actividad profesión u oficio de la compañía es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el código penal Colombiano.
2. La información suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y la sociedad se compromete a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se involucre en el desarrollo de esta relación comercial no provienen ni se destinaron a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Los recursos que posee la compañía provienen de la(s) actividades descritas anteriormente.
5. Los Ingresos que realizo por mi actividad son mas del 70% en efectivo.?
SI NO
6. Realizo transacciones en activos virtuales
SI NO

3. ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza transacciones en moneda extranjera Si No Cual Indique otras operaciones

¿Posee productos financieros en el exterior? Si No ¿Posee cuentas en moneda extranjera? Si No

Tipo de Producto	Identificación o número del producto	Entidad	Monto	Ciudad	Pais	Moneda

DOCUMENTOS MÍNIMOS REQUERIDOS

Documento Requerido	Responsable IVA	No Responsable IVA *	Consortios	Proveedores y Contratistas
Formulario de Conocimiento Contraparte	•	•	•	•
Acuerdo Consorcial			•	
Fotocopia del Documento de Identificación ampliada al 150% del Representante Legal	•	•	•	•
Copia del RUT actualizado	•	•	•	•
Certificado de Existencia y Representación Legal con fecha de expedición no mayor a 30 días. (de las empresas que lo conforman para el caso del consorcio)	•		•	•
Estado de Resultados a último corte contable comparativo a dos Años. (de las empresas que lo conforman)	•		•	•
Balance General a último corte contable comparativo a dos años. (de las empresas que lo conforman)	•		•	•
Declaración de Renta año anterior.		•	•	
Dos (2) Referencias comerciales con vigencia no superior a 60 días.	•	•	•	
Certificación(es) Bancaria(s), (no superior a 30 días), para cada cuenta(s) que registre			•	•

4. INFORMACIÓN COMERCIAL

RELACIONE A CONTINUACIÓN LA INFORMACIÓN DE LAS COMPAÑÍAS CON LAS QUE HAYAN GENERADO TRANSACCIONES COMERCIALES SUPERIORES A 50 SMMVLV ANUALES EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS.

Año	Objeto	Compañía	Valor	Resultado

5. CLAUSULA DE AUTORIZACIÓN

Declaro Expresamente que:

I. Suministramos nuestros datos para todos los fines precontractuales y contractuales que comprende la actividad que adelantemos con PROCOPAL S.A.

II. Que PROCOPAL S.A. me ha informado de manera expresa:

1. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Nuestros datos serán tratados por PROCOPAL S.A., para las siguientes finalidades: i) El trámite de nuestra solicitud de vinculación como contraparte ii) El proceso de negociación con PROCOPAL S.A., iii) La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre. iv) El control y la prevención del fraude v) Todo lo que involucre la gestión integral de los servicios contratados. vi) Controlar el cumplimiento de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral. vii) Envío de información de encuestas de satisfacción de clientes y ofertas comerciales, así como otros servicios inherentes a la actividad viii) Intercambio de información tributaria en virtud de tratados y acuerdos internacionales suscritos por Colombia, ix) La prevención y control del lavado de activos y la financiación del terrorismo.

2. El tratamiento será realizado directamente por los encargados designados para tal fin por nuestra compañía.

3. USUARIOS DE LA INFORMACIÓN: Que los datos podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados para las finalidades mencionadas, a: i) Las personas jurídicas que tienen la calidad de filiales, subsidiarias o vinculadas, o de matriz de PROCOPAL S.A. ii) Los operadores necesarios para el cumplimiento de derechos y obligaciones derivados de los contratos celebrados con PROCOPAL S.A., tales como compañías de seguros, abogados externos, entre otros. iii) Las personas con las cuales PROCOPAL S.A. adelante gestiones para efectos de celebrar contratos de Construcción de Obras de Infraestructura iv) Personas jurídicas que administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes, lavado de activos, financiación del terrorismo y Contrabando, y control de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral.

4. TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE INFORMACIÓN A TERCEROS PAISES: Que en ciertas situaciones es necesario realizar transferencias internacionales de mis datos para cumplir las finalidades del tratamiento.

5. DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN: Que como titular de la información, nos asisten los derechos previstos en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013. En especial el derecho a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre nosotros.

6. RESPONSABLES Y ENCARGADOS DEL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN: El Responsable del tratamiento de la información es PROCOPAL S.A., cuyos datos de contacto se incluyeron en el encabezado de esta autorización. En todo caso, los encargados del Tratamiento de los datos que se compartan, transfieran, transmitan, entreguen o divulguen, en desarrollo de lo previsto en el literal v) del numeral 3 anterior, serán: UIAF - LISTA CLINTON - PROCURADURIA - CONTRALORIA - RENE - POLINAL - SUPERSOCIEDADES - GOOGLE - RUE - RAMA JUDICIAL - FOSYGA - SISBEN - SISPRO

III. AUTORIZACION: De manera expresa AUTORIZO el tratamiento de los datos y, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que nos fueron informados en este documento.

IV. DECLARO: mi consentimiento expreso e irrevocable a PROCOPAL S.A. o a quien lo represente a consultar, reportar, conservar y suministrar en cualquier tiempo en DATACRÉDITO, FENALCO o cualquier otra central de información de riesgo, toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito.

6. DECLARACIÓN DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA PARA OPERACIONES INTERNACIONALES

Declaro Expresamente que todo lo aquí consignado es cierto, veraz y verificable y da cumplimiento a lo señalado al respecto a las normas legales vigentes y concordantes en cuanto a corrupción, la transparencia, ética y la moralidad pública:

I. Hemos cumplido y cumplimos actualmente con todas las leyes y regulaciones que a nivel nacional, provincial, municipal se han dictado sobre anticorrupción comprometiéndonos a cumplir las mismas y las que se dicten sobre la materia en el futuro.

II. Disponemos de sistemas contables u otras herramientas que permiten identificar las erogaciones por conceptos de tal manera que los pagos hechos para regalos, contribuciones a partidos políticos, funcionarios públicos, donaciones a entidades caritativas, gastos de representación y por hospitalidad, pueden ser identificados, dado que están debidamente segregados y sus respaldos documentales están disponibles.

III. Cada parte libera a la otra de cualquier obligación al respecto (incluido el pago de cualquier indemnización) en caso de que una de las partes tuviera que rescindir la vinculación comercial que las uniera con motivo de haber, la otra parte, incumplido leyes

y regulaciones vigentes y aplicables a las partes en materia de anticorrupción y/o por sospecha fundamentada de haber participado en acciones corruptas.

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 CLIENTE O REPRESENTANTE LEGAL

HUELLA DACTILAR

INFORMACIÓN CONTACTO COMERCIAL	CONFIRMACIÓN DE LA INFORMACIÓN
Ciudad de contacto _____	Fecha de Verificación Dia _____ Mes _____ Año _____
Fecha Contacto Dia _____ Mes _____ Año _____	Hora de Confirmación _____
Obra/ Planta _____	Observaciones _____
Observaciones _____	_____
_____	Nombre y Cargo de Quien Verifica _____
Nombre del funcionario que hace el contacto _____	_____
_____	Firma: _____