

SISTEMA DE AUTOCONTROL Y GESTIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO – SAGRILAF Y PTEE

Apreciada contraparte el diligenciamiento del presente formulario nos permite realizar el Proceso de Conocimiento de Contrapartes y Debida Diligencia, de acuerdo con la normativa legal vigente en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, financiación, proliferación de armas de destrucción masiva, corrupción, soborno y fraude donde exige que toda persona natural o jurídica que quiera tener o tenga algún tipo de vínculo con la CI. MINAS LA AURORA S.A.S. debe suministrar los datos personales y empresariales que permitan tener una identificación, clara, confiable total de la contraparte.

FECHA:	CIUDAD:	DEPARTAMENTO:
TIPO DE RELACIONAMIENTO		
VINCULACIÓN <input type="radio"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="radio"/>	
TIPO DE CONTRAPARTE		
Representante Legal <input type="radio"/>	CLIENTE <input type="radio"/>	PROVEEDOR <input type="radio"/>
PEPS <input type="radio"/>	OTRO <input type="radio"/>	CUAL:

1. INFORMACIÓN GENERAL PERSONA NATURAL			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No IDENTIFICACIÓN	LUGAR EXPEDICION (País/Ciudad)	FECHA EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA)
C.C. <input type="radio"/>	C.E. <input type="radio"/>	CUAL:	
PASAPORTE <input type="radio"/>	OTR <input type="radio"/>	¿ES RESIDENTE EN COLOMBIA? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
FECHA NACIMIENTO	LUGAR NACIMIENTO (Ciudad/Municipio)	PAÍS NACIMIENTO	NACIONALIDAD
PAIS	DEPARTAMENTO	CIUDAD	DIRECCION
CORREO ELECTRONICO		TELEFONO	MOVIL
			TIPO DE VIVIENDA
			PROPIA <input type="radio"/> FAMILIAR <input type="radio"/> ARRENDADA <input type="radio"/>
OCUPACIÓN - OFICIO - PROFESIÓN			
		CODIGO DE OCUPACION:	CIU:
DEPENDIENTE <input type="radio"/>	INDEPENDIENTE <input type="radio"/>	EMPLEADO PUBLICO <input type="radio"/>	OTRO <input type="radio"/>
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA		DIRECCIÓN	TELÉFONO
CARGO ACTUAL			FECHA DE VINCULACIÓN (DD/MM/AAAA)

2.PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA PEPS			
Las personas políticamente expuestas son aquellas personas nacionales o extranjeras que cumplen funciones públicas destacadas de alto nivel o con mando y jurisdicción en un Estado, como jefes de Estado o de un gobierno, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos o familiar cercano o estrecho colaborador de cualquier categoría de persona expuesta políticamente (extranjero, nacionales o de organismo internacional). Se considerará persona políticamente expuesta desde el momento de su nombramiento hasta su separación del cargo y por un periodo posterior no mayor de dos (2) años desde el momento que cesa de ejercer funciones u obligaciones. "Definición traída del GAFI"	¿Es usted un PEPS?	SI <input type="radio"/>	DESDE
		NO <input type="radio"/>	HASTA
RELACIONE LOS DOS ULTIMOS CARGOS			
		FECHA DE VINCULACIÓN (DD/MM/AAAA)	
		FECHA DE VINCULACIÓN (DD/MM/AAAA)	

3.INFORMACIÓN GENERAL PERSONA JURÍDICA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	TIPO DE EMPRESA		CLASIFICACIÓN/TIPO SOCIETARIO
	PUBLICA <input type="radio"/>	PRIVADA <input type="radio"/>	MIXTA <input type="radio"/>
			S.A. <input type="radio"/> S.A.S <input type="radio"/>
			LTDA <input type="radio"/> SC <input type="radio"/>
			OTRO <input type="radio"/> CUAL?
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA/FISCAL	DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN		ENTIDAD/AUTORIDAD DE REGISTRO
DIRECCIÓN	TELÉFONO		PORTAL O PAGINA DE INTERNET
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL		TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No IDENTIFICACIÓN
		C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>	CUAL
		PASAPORTE <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/>	
LUGAR NACIMIENTO (País/Ciudad)	FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA)	¿ES RESIDENTE EN COLOMBIA? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
TELÉFONO	CELULAR	AUTORIZADO PARA SUSCRIBIR: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
		CORREO ELECTRÓNICO	

4. ACCIONISTAS CON PARTICIPACIÓN ACCIONARIA O CAPITAL SOCIAL DIRECTA O INDIRECTA DE MÁS DEL 5% O MAS				
NOMBRE Y APELLIDO	No IDENTIFICACIÓN	FECHA DE EXPEDICION	% PARTICIPACIÓN	CORREO ELECTRONICO

INFORMACIÓN TRIBUTARIA RESPONSABLE:		DECLARA RENTA	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	IVA	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL		
				ICA		CÓDIGO ACTIVIDAD(ES) ECONOMICA(S) SECUNDARIA(S)		
GRAN CONTRIBUYENTE		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	AGENTE RETENEDOR		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	AGENTE AUTORETENEDOR	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
						CORREO DE REPORTE DE PAGOS		
5. DESCRIBA LA ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA								
PATRIMONIO	\$	ACTIVOS	\$	PASIVOS	\$	INGRESOS MENSUALES	\$	
							EGRESOS MENSUALES	
OTROS INGRESOS	\$	CONCEPTO DE OTROS INGRESOS:						\$
6. EFERENCIAS COMERCIALES								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO:		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		
DIRECCIÓN		CIUDAD / DEPARTAMENTO / PAIS		TIPO RELACIÓN		TELÉFONO FIJO Y / O EXTENSIÓN/ CELULAR		
SEGUNDA REFERENCIA COMERCIAL								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO:		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		
DIRECCIÓN		CIUDAD / DEPARTAMENTO / PAIS		TIPO RELACIÓN		TELÉFONO FIJO Y / O EXTENSIÓN/ CELULAR		
7. PRIMERA REFERENCIA FINANCIERA								
NOMBRE ENTIDAD		TIPO DE PRODUCTO		NUMERO	SUCURSAL		TELEFONO	
MANIFIESTA REALIZAR OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>								
NOMBRE ENTIDAD		TIPO DE PRODUCTO		NUMERO	PAÍS / CIUDAD		MONEDA A	
							MONTO PROMEDIO	
DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE OPERACIONES EN MONEDA EXTRAJERA REALIZADAS:							CUAL:	
IMPORTACIÓN <input type="radio"/> EXPORTACIÓN <input type="radio"/> TRANSFERENCIAS <input type="radio"/> PRESTAMOS <input type="radio"/> PAGO SERVICIOS <input type="radio"/> OTRA <input type="radio"/>								
SEGUNDA REFERENCIA FINANCIERA								
NOMBRE ENTIDAD		TIPO DE PRODUCTO		NUMERO	SUCURSAL		TELEFONO	
MANIFIESTA REALIZAR OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>								
NOMBRE ENTIDAD		TIPO DE PRODUCTO		NUMERO	PAÍS / CIUDAD		MONEDA	
							MONTO PROMEDIO	
DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE OPERACIONES EN MONEDA EXTRAJERA REALIZADAS:							CUAL:	
IMPORTACIÓN <input type="radio"/> EXPORTACIÓN <input type="radio"/> TRANSFERENCIAS <input type="radio"/> PRESTAMOS <input type="radio"/> PAGO SERVICIOS <input type="radio"/> OTRA <input type="radio"/>								
DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN								
Declaro: que la información contenida en el Formulario Único de Conocimiento de Contrapartes es Verdadera, Completa y proporciona la información de modo confiable y actualizada, por lo cual autorizo a que sea validada por CI. MINAS LA AURORA S.A.S..								
DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS								
Declaro: que los dineros y recursos generados por mi actividad económica, NO provienen de actividades ilícitas, de conformidad con lo establecido en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que lo modifique y no son utilizados ni destinados con fines ilícitos, Autorizo a CI. MINAS LA AURORA S.A.S., para que cancele, salde o dé por terminado todas las operaciones, negocios o contratos, en el caso que incumpla o cometa alguna infracción relacionada con la procedencia y/o el origen de fondos. De esta manera, eximo a CI. MINAS LA AURORA S.A.S., de toda responsabilidad.								
DECLARACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO								
Declaro:								
1. Que no me encuentro en ninguna Lista Vinculante para Colombia (OFAC y ONU), así como también en otras recomendadas en Colombia, así mismo me comprometo y responsabilizo ante la CI. MINAS LA AURORA S.A.S. para que mi (Socios y Accionistas, Representante Legal, Empleados, Proveedores, Clientes y Aliados Estratégicos, tampoco se encuentren en dichas listas.								
2. Que actualizare anualmente la información contenida en este Formulario, en caso de que ocurra cambios en la información suministrada a CI. MINAS LA AURORA S.A.S.								
Que los recursos utilizados para el cumplimiento de las obligaciones a mi cargo, objeto del presente contrato o convenio no provienen ni provendrán de actividades ilícitas emanadas de los artículos 323 Lavado de Activos y 345 Financiación del Terrorismo Ley 5499 de 2000 Código Penal Colombiano y que atenten contra la moral y la buena fe de terceros. Acatar la normativa legal vigente a la cual está sometida CI. MINAS LA AURORA S.A.S.								
DECLARACIÓN / AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES								

Por medio de la firma del presente documento, de manera libre, expresa y voluntaria autorizo a CI.MINAS LA AURORA S.A.S., identificada con el NIT 807004725-7, ubicada en la Av. 1e #11A-13, para que en calidad de responsable recolecte y trate mis datos personales, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, las demás normas que las modifiquen, sustituyan o complementen; y su Política de Privacidad y de Protección de Datos Personales disponible en: www.minaslaaurora.com., para las siguientes finalidades:

1. Validar la información suministrada en cumplimiento de la normativa vigente sobre prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo.
2. Corroborar, validar y consultar la información suministrada en fuentes de información y en centrales de riesgo, con el propósito de utilizarla como un elemento de análisis en su relación con CI. MINAS LA AURORA S.A.S.; así como realizar los reportes correspondientes en el desarrollo esta.
3. Adelantar procesos de pagos, cobros, facturación, abonos, patrocinios y donaciones en virtud de su relación con CI. MINAS LA AURORA S.A.S., así como adelantar trámites ante autoridades públicas o personas privadas, respecto de los cuales esta información resulte pertinente.
4. Realizar inscripciones ante las entidades públicas y privadas, bancos, referenciación personal, de seguridad social o ARL, que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones que se deriven de su relación con la CI. MINAS LA AURORA S.A.S.
5. Mantener una comunicación permanente y eficaz, por medio del envío de mensajes con contenido de pagos, cuentas por pagar y cobrar, jurídico y con contenido deportivo, comercial, publicitario o promocional sobre los productos y/o servicios, eventos, promociones, campañas adelantadas por CI. MINAS LA AURORA S.A.S.
6. Adelantar trámites ante autoridades públicas o personas privadas, respecto de los cuales esta información resulte pertinente.
7. Soportar procesos de auditoría interna o externa y verificar el cumplimiento de las políticas internas de CI. MINAS LA AURORA S.A.S.

CI.MINAS LA AURORA S.A.S. podrá recolectar y tratar datos personales cuyo uso indebido puede generar discriminación, los cuales tienen el carácter de datos personales sensibles que se tratarán con el propósito de alcanzar las finalidades mencionadas. Por lo cual, manifiesto que las respuestas a las preguntas sobre datos personales sensibles y datos de menores de edad son facultativas y el suministro de manera libre y voluntaria.

En mi calidad de Titular de los datos personales tengo derecho a conocer, acceder, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada, se informado respecto de los usos que se le han dado a mis datos y/o solicitar su supresión, mediante el correo electrónico: contacto@minaslaaurora.com y/o la página web <http://www.minaslaaurora.com.co/contacto/>

CLAUSULA DE INCUMPLIMIENTO

La CI. MINAS LA AURORA S.A.S. podrá terminar de manera unilateral e inmediata la relación suscrita con la contraparte. Cuando esta:

1. Y sus socios o sus acciones y/o sus administradores llegaren a ser: Vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos fuentes de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.
2. Sea incluida en Lista Vinculante para Colombia (OFAC y ONU), así como también en otras recomendadas en Colombia o por cualquier autoridad nacional o extranjera competente.
3. Suministre información errónea, falsa o inexacta que se hubiera proporcionado en este documento.
4. Por las que considere que objetivamente supongan un alto riesgo reputacional, operativo, de contagio o de cualquier otro tipo para CI. MINAS LA AURORA S.A.S.

Entiendo y acepto las obligaciones a que se refiere la presente clausula, la cual será plenamente exigible, Su incumplimiento dará lugar a la terminación del contrato, al pago de los perjuicios ocasionados, al igual se realizaran los reportes de incumplimiento a las entidades de control y CI. MINAS LA AURORA S.A.S., será exonerada de cualquier culpa o responsabilidad.

DOCUMENTOS REQUERIDOS SEGÚN

PERSONA JURIDICA	PERSONA NATURAL
<ol style="list-style-type: none"> 1. Copia del Certificado de Existencia y Representación Legal y/o Cámara y Comercio 2. Copia RUT (Registro Único Tributario). 3. Certificación Bancaria. 4. Referencias comerciales. 5. Número del documento de identificación con fecha de expedición de accionistas con acciones de 5% o más, representante legal, suplente o subgerente y revisor fiscal, contador. 6. Certificación de políticas y procedimientos SARLAFT y PTEE para empresas obligadas. 7. Certificación y pago de afiliación a EPS y ARL de la(s) persona(s) natural(es) que presentan el servicio (AGREGAR LICENCIAS, PERMISOS, CERTIFICACIONES DE IDONEIDAD) 8. Estados financieros bajo normas NIFF y declaración de renta último periodo 9. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ENVIADOS EN FORMATO PDF- ESCANEADOS Y LEGIBLES. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Número del documento de identificación, y fecha de expedición de la misma 2. Copia del registro Único Tributario RUT. 3. Certificación Bancaria. 4. Certificaciones Comerciales- cuando aplique. 5. Copia de certificaciones de estudio- cuando aplique. 6. Copia del diploma profesional, tarjeta profesional y/o Licencia, o certificado de antecedentes- cuando aplique. 7. Certificación y pago de afiliados a EPS y ARL. 8. Estados financieros o declaración de renta. 9. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ENVIADOS EN FORMATO PDF- ESCANEADOS Y LEGIBLES.
CONTRAPARTE (Representante Legal / Cliente /o Proveedor / PEP's / Otro)	CI.MINAS LA AURORA S.A.S.

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.



Nombre Funcionario solicitante: _____

Firma CONTRAPARTE

Firma Funcionario Gerencia/Dirección Encargada

No. Identificación

No. Identificación: _____

AVISO

La información consignada en el presente documento se presume veraz, por lo que cualquier imprecisión, alteración o falsedad es responsabilidad exclusiva de quien diligencia el documento. De igual manera, cualquier modificación o cambio relativo a la información consignada en el presente documento, deberá ser comunicado por escrito a la contacto@minaslaaurora.com.