


FORMATO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA JURÍDICA

Contrato N.º

Código: FOCOM129

Versión: 02

Emisión: 15/09/2023

Dando cumplimiento a la Circular 465 de 2017 expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, referente a la implementación del SIPLAFT (Sistema Integral de Prevención en Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo), solicitamos diligenciar este formulario. Agradecemos su disposición y la veracidad de la información registrada.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Diligenciamiento	DD MM AAAA	Tipo de Servicio	MONITOREO ALARMA <input type="checkbox"/>	SMART SENSE <input type="checkbox"/>	TELE HK MONITOREO <input type="checkbox"/>	TELEVIDEO <input type="checkbox"/>	RASTREO VEHICULAR <input type="checkbox"/>
Razón Social							Teléfono Celular
Representante Legal	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2			
Dirección de Instalación				Ciudad	Barrio		
Documento	CC.	C.E	PASAPORTE	No.	Lugar y Fecha Expedición		
Lugar y Fecha de Nacimiento	DD MM AAAA			Nacionalidad 1	Nacionalidad 2		
Fecha que constituyó la empresa	DD MM AAAA			E-mail			
Actividad Económica							
¿Alguno de los administradores, representante legal o miembros de la junta directiva es una persona Políticamente Expuesta?	SI	NO	Si la respuesta es afirmativa, sírvase diligenciar la sección para el conocimiento mejorado de Personas Públicamente Expuestas.				
¿Por su cargo o actividad, alguno de los administradores, representante legal o miembros de la junta directiva administra recursos públicos?	SI	NO	Indique:				
¿Es sujeto de obligaciones tributarias en otro País o Países?	SI	NO	Indique:				

3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Es Declarante de Renta?	SI	NO	Régimen Tributario:	Simplificado	Común
Es Gran Contribuyente?	SI	NO	Resolución No.	Fecha:	DD MM AAAA
Es Autoretenedor de Renta?	SI	NO	Resolución No.	Fecha:	DD MM AAAA
Es Autoretenedor de ICA?	SI	NO	Resolución No.	Fecha:	DD MM AAAA
Municipio para el que es Autoretenedor de ICA				Código ICA	

4. REFERENCIA COMERCIAL

Razón Social	Dirección	Nit
Contacto	Teléfono Celular	Ciudad

5. INFORMACIÓN SOCIOS (Solo para personas jurídicas)

Instrucciones de Diligenciamiento: 1) Relacionar los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación. 2) Si alguno de los accionistas o asociados (Personas Naturales) es Persona Públicamente Expuesta sírvase diligenciar la sección correspondiente (Abajo Dispuesta)

Nombres y Apellidos	Tipo Identificación	No. Identificación	% Participación	¿Es Persona Públicamente Expuesta o vinculada con una de ellas?	¿Es sujeto de tributación en otro país u otro grupo de países? Indique cuales

6. CONOCIMIENTO MEJORADO PERSONAS PÚBLICAMENTE EXPUESTAS

Se relacionan los siguientes campos en caso de ser considerado como Persona Públicamente Expuesta. Vinculo / Relación *(1. Representante Legal. 2. Miembros de la Junta Directiva. 3. Accionistas)

Nombres y Apellidos	Tipo Identificación	No. Identificación	Vinculo / Relación*	Nacionalidad	Entidad	Cargo

7. DECLARACIÓN JURAMENTADA – SIPLAFT

En cumplimiento del Sistema Integral de Prevención en Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo adoptado por TELESENTINEL DE ANTIOQUIA LTDA:

Yo, _____ identificado con _____ número _____ emitida en _____, en representación de _____ (nombre del representado) identificado con NIT _____, declaro bajo la gravedad del juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal:

- Que mis recursos de la persona jurídica que represento, provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de sus actividades, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.
- Que la persona jurídica que represento, no hemos realizado, ni hemos participado en actividades ilícitas tales como tráfico de estupefacientes y delitos conexos, financiación del terrorismo o lavado de activos.
- Que yo o la persona natural o jurídica que represento, no hemos efectuado transacciones u operaciones consistentes en o destinadas a la ejecución de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione, modifique o a favor de personas que ejecuten o estén relacionadas con la ejecución de dichas actividades.
- Que los recursos comprometidos para la ejecución del contrato o negocio jurídico acordado con TELESENTINEL DE ANTIOQUIA LTDA. no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o sustituya.
- Que en la ejecución del contrato o el desarrollo de las actividades en que consista el negocio jurídico con TELESENTINEL DE ANTIOQUIA LTDA. no contrataré ni tendré vínculos de ningún tipo con terceros que realicen operaciones o cuyos recursos provengan de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.
- Que faculto a TELESENTINEL DE ANTIOQUIA LTDA. para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si llegase a verificar que me encuentro o que alguna de las personas mencionadas anteriormente, figure en las listas sobre personas involucradas en actividades terroristas de la Naciones Unidas, Lista OFAC y/o en las listas de la Policía Nacional, investigaciones o procesos penales.
- Declaro que los recursos financieros que permiten realizar el negocio jurídico con TELESENTINEL DE ANTIOQUIA LTDA, tienen origen o provienen de: _____
- ¿Recibe ingresos eventuales provenientes de otra fuente adicional a la mencionada anteriormente? Detallelos: _____
- Mencione los negocios que mantiene o ejerce con el sector gubernamental o político y desde cuando los mantiene: _____

8. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS PERSONALES

1. Con el diligenciamiento del presente documento, autorizo de manera expresa, consciente, informada y previa a TELESENTINEL DE ANTIOQUIA LTDA. a capturar mis datos y a conservar bajo su operación, control o supervisión con el fin de utilizarlos para difundir información relativa al objeto social de la misma, promoción comercial de eventos y ventas, actividades conexas y para los fines establecidos en la Política de Tratamientos y Privacidad publicada en la página Web de dicha compañía www.telesentinel.com Autorizo a TELESENTINEL DE ANTIOQUIA LTDA. a transferir y transmitir mis datos a terceros receptores de los mismos.

2. Declaro que TELESENTINEL DE ANTIOQUIA LTDA., me ha informado de los derechos que me asisten como titular de los datos suministrados, de acuerdo con el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012.

3. Autorizó (amos) en forma expresa, permanente e irrevocable a TELESENTINEL DE ANTIOQUIA LTDA., o a la persona o entidad que éste designe, para obtener de cualquier fuente lícita, o base de datos las informaciones y referencias respectivas a la persona o personas por quien actuó (actuamos) y que represento (amos) su comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago y en general el cumplimiento de sus obligaciones.

9. DOCUMENTOS A ANEXAR

Por favor anexar los siguientes documentos:

- Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio (Vigente y con expedición no mayor a 40 días)
- Fotocopia del RUT
- Copia documento de identidad del Representante Legal
- Estados Financieros al corte anterior firmados por Contador o Revisor Fiscal según corresponda
- Fotocopia de la última declaración de Renta Presentada
- Certificación bancaria vigente

10. DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN Y FIRMAS

Declaro que la información contenida en el presente formulario ha sido expresada de manera voluntaria y consciente de las regulaciones en cada uno de los numerales (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8,9 Y 10), de tal manera que me hago responsable de la información allí contenida, y en caso que alguno de los datos suministrados lleguen a cambiar, será informado inmediatamente a TELESENTINEL DE ANTIOQUIA LTDA.

En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo al presente documento a los _____ días del mes de _____ de _____ en la ciudad de _____

Nombre Cliente: _____

Nº de Cédula: _____ Tel / Cel: _____

Firma Cliente: _____



Nombre Visitador TELESENTINEL DE ANTIOQUIA LTDA

Cargo Visitador

Firma Visitador

La información contenida en este formato y los documentos exigidos, permanecerán vigentes hasta tanto se informe a TELESENTINEL DE ANTIOQUIA LTDA. la decisión de modificar los datos, diligenciando nuevamente el formato.