



## FORMATO DE VINCULACIÓN CONTRAPARTES

## SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.A.S

Fecha: 01-01-2024

Versión: 01

Página 1 de 3

Código:

Favor indique según aplique: Cliente  contratista/proveedor  Inicial  actualización 

## 1. PERSONA NATURAL

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre(s):
Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento:	Actividad económica/Código CIU: Documento Identidad:
Celular:	Nacionalidad:	Es usted PEP (persona expuesta políticamente) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<small>Artículo 2, decreto 830/21: Se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP) los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos. De igual forma, aquellas personas naturales que ejercen funciones directivas en una organización internacional y aquellas personas naturales extranjeras que desempeñan funciones públicas prominentes y destacadas en otro país, en consonancia con lo dispuesto en el capítulo X de la CBJ (Circular_100-000016_de_24_de_diciembre_de_2020) de la Superintendencia de Sociedades.</small>		
Ciudad:	País:	Dirección residencia:

## 2. PERSONA JURÍDICA

Razón social:	NIT:	
E-mail para notificaciones:	Ciudad:	País:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	
Código CIU:	Actividad económica/Código CIU:	
Dirección/ Domicilio principal:	Número de empleados:	
Tipo de Empresa: Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>	Existen PEPs en la empresa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

## 3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Declarante <input type="checkbox"/> No declarante <input type="checkbox"/> extranjero <input type="checkbox"/> Régimen especial <input type="checkbox"/> común <input type="checkbox"/>		
<b>AUTORRETENEDORES:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	No Resolución _____	Fecha _____
<b>GRAN CONTRIBUYENTE:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	No Resolución _____	Fecha _____
<b>Facturador electrónico habilitado:</b>	<b>Fecha:</b> _____	<b>Resolución:</b> _____
Fecha límite para recibir facturas correo electrónico: _____		

## 4. REPRESENTANTE LEGAL

Nombre(s):	Primer apellido:	Segundo apellido:
Documento de identidad P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No.:	Lugar de expedición:	Fecha de expedición:
Nacionalidad	Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento:

## 5. IDENTIFICACIÓN DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS QUE SEAN PROPIETARIOS, DIRECTA O INDIRECTAMENTE DEL 5 % O MÁS DEL CAPITAL SOCIAL

(En caso de tener la calidad de PEP, diligenciar la casilla No 7. De ser necesarios más espacios, los mismos deberán anexarse al presente formato)

Denominación social o nombre completo	Tipo de identificación	No. De identificación	% de participación
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		

6. INFORMACIÓN FINANCIERA (Miles de pesos)  
(para persona natural y jurídica)

Origen de los recursos:	
Patrimonio (Pesos):	Pasivos (Pesos):

**FORMATO DE VINCULACIÓN CONTRAPARTES****SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.A.S**

Fecha: 01-01-2024

Versión: 01

Página 2 de 3

Código:

Activos (Pesos):

Egresos mensuales (Pesos):

Ingresos mensuales (Pesos):

Otros ingresos (Pesos):

Concepto/otros ingresos:

**7. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS**

Con la firma de este documento y demás normas legales concordantes certifico que el origen de mis recursos provienen de las siguientes fuentes:( Especifique las fuentes de donde provienen los recursos, Ej. Capital de trabajo producto de compra y ventas de bienes, salarios, honorarios, prestamos de Entidades financieras etc.\_\_\_\_\_

Declaro que los recursos y/o bienes entregados a SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.P.A, no provienen ni serán destinados a ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o sustituya.

**8. PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE - PEP**

(Si es PEP, Favor indicar Información de Relación de cónyuges o compañeros permanentes y de familiares hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil)

Nombres y Apellidos	Tipo Doc	N. de ident.	E-mail	Dirección Domicilio	Ciudad	País	Parentesco

**9. DOCUMENTOS PARA ADJUNTAR**

	Adjunto
Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio, con expedición no mayor a 30 días	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de la cédula de ciudadanía y/o del Representante Legal	<input type="checkbox"/>
Copia del certificado del Registro Único Tributario (RUT), con los datos actualizados	<input type="checkbox"/>
Certificación de Composición accionaria	<input type="checkbox"/>
Declaración de Renta Último periodo gravable	<input type="checkbox"/>

**10. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES  
(para persona natural y jurídica)**

1. Los recursos con los cuales realizo mi actividad económica provienen de lo descrito en la casilla "ORIGEN DE LOS RECURSOS" de este formulario. 2. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita. 3.No contrataré, Ni tendré vínculos, Ni admitiré que terceros efectúen en mi nombre o a nombre propio operaciones ilegales o cuyos recursos o fondos provengan o sean destinados para actividades ilícitas contempladas de acuerdo a la ley vigente, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas o cualquier otro tercero. 4. Me comprometo a comunicar de inmediato a SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.P.A, sobre cualquier acto ilícito que pueda exponer, a un riesgo legal y/o que pongan en entredicho su reputación. 5. Me comprometo a mantener la integridad los lineamientos éticos al interior de mi entidad. 6. No he sido, ni la entidad que represento, ni sus accionistas, socios, representantes legales y miembros del máximo órgano de administración, incluido(s) en investigaciones relacionadas con LA/FT/FPADM, ni en listas restrictivas, o en alguna clase de investigación por delitos, quedando facultada SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.P.A para efectuar las verificaciones que considere pertinentes, así como para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica, si verifica que yo o alguna de las persona(s) a quienes represento, figuran en dichas listas o en alguna investigación. 7. Que yo, y/o la entidad que represento, rechazamos cualquier acto de ilegalidad que pueda verse involucrada las empresa, y me aseguraré, que las partes que intervengan en el desarrollo de éste negocio o contrato, mantengamos controles sobre la prevención y control de riesgos de lavado de activos, financiación del terrorismo y proliferación de armas de destrucción masiva, soborno, soborno transnacional o corrupción, bien sea que por ley estén obligados a cumplir o por buenas prácticas se realicen. 8. Me comprometo, así mismo a mantener informada a SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.P.A de cualquier cambio o modificación de la información aquí contenida. 9. Que yo, y/o la entidad que represento, garantizamos el cumplimiento absoluto de las leyes colombianas y política anticorrupción y antisoborno de SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.P.A, y se abstendrá de hacer ofertas, promesas, pagos y acuerdos de pago o soborno, u otro tipo de beneficio o ventaja, y de entregar objetos de valor pecuniario a funcionarios públicos, personas, entidades u otros terceros a cambio de ventajas indebidas en cualquier concepto, ya sean estas directas o indirectas. 10. Me comprometo a No realizar ningún pago, ya sea directo o indirecto, de dinero o en especie, con motivo de la prestación de los servicios materia de este relación comercial, a ninguna dependencia de gobierno, partido político, candidato, servidor público, etc., con el propósito de desarrollar alguna influencia o impulsar una situación de negocios relacionada con la presente negociación que pueda constituir una violación a la ley Colombiana o a otro país en materia de corrupción, o que pueda resultar en un perjuicio a la reputación, la imagen o nombre de SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.P.A, filiales, afiliadas, subsidiarias, directores y empleados. 11. Autorizo a SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.P.A, para que verifique la veracidad y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario, para el control y prevención de LA/FT/FPADM. 12. Autorizo a SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.P.A para reportar, procesar, divulgar y solicitar información sobre el comportamiento comercial y financiero reportado en la base de datos de las centrales de riesgo, de la empresa que represento. 13. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.P.A por cada producto o servicio que utilice, suministrando la información documental exigida SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.P.A para dar cumplimiento a la normatividad vigente. 14. En caso de infracción de cualquiera de los hechos contenidos en este documento, eximo a SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.P.A de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este

**FORMATO DE VINCULACIÓN CONTRAPARTES****SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.A.S**

Fecha: 01-01-2024

Versión: 01

Página 3 de 3

Código:

documento, o de la violación de este.

**11. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

A nombre propio y en mi calidad de representante Legal, propietario y/o funcionario encargado (identificado como aparece al pie de mi firma de este formulario), de la empresa descrita en este formulario por este medio otorgo mi autorización expresa e irrevocable a SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.P.A y a quienes en el futuro ostenten los derechos aquí autorizados para que: **1.** Recolecte, use, transfiera, transmita y en general procese mis datos personales, a que haya lugar, conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y en general, la normatividad vigente. Las finalidades para las cuales mis datos personales serán procesados incluyen el cumplimiento de los fines de SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.P.A, el cumplimiento de obligaciones legales o contractuales de SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.P.A con terceros; el cumplimiento de las políticas internas, gestionar y consolidar registros, realizar campañas de actualización de datos, realizar estudios de seguridad, para la prevención de fraudes, del lavado de activos y financiación del terrorismo entre otros; la administración de sus sistemas de información y comunicaciones; eventuales investigaciones con el fin de dar cumplimiento a los reglamentos internos; reporte de información a las autoridades competentes, y la consolidación de bases de datos, entre otros. **2.** Realice la verificación pertinente de la información suministrada en este formulario. **3.** En cualquier tiempo, consulte la información comercial, crediticia, financiera, en bases de datos, listas restrictivas, de fuente nacional o proveniente de otros países, atinente a las relaciones comerciales que tenga con el sistema financiero, comercial y de servicios, o de cualquier sector, tanto en Colombia como en el Exterior. **4.** Acepto y conozco los derechos como titular de mis datos personales que incluyen el derecho a presentar solicitudes de información, actualización, supresión y/o rectificación sobre mis datos personales.

Con la firma del presente documento, declaro que todos los datos consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y que autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada, sin limitación alguna, obligándome a actualizar la información y/o a confirmar cada vez que así sea solicitado. (Si es persona jurídica, firma el representante legal).

**VERIFICACIÓN****(para uso exclusivo de la empresa)**

Hora:	Fecha: DD / MM / AA	Lugar:
Nombre del funcionario responsable:		
P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> No.		
Firma:		
Cargo:		
Se certifica que se llevó a cabo la revisión de las listas vinculantes respecto de la(s) persona(s), naturales y jurídicas acá señaladas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
No. de consulta: _____		

Firma

Nombre:

P.P.  C.C.  C.E.  T.I.  No. \_\_\_\_\_ Fecha de firma: DD / MM / AA**12. OBSERVACIONES**  
**(para uso exclusivo de la empresa)**