

Sistema de Autocontrol y Gestión de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo – SARLAFT

Por instrucción de la Superintendencia de Sociedades, algunas las entidades vigiladas por esa Superintendencia que cumplan algunas condiciones previamente establecidas, deben implementar el Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

En virtud de lo anterior, PRABYC INGENIEROS S.A.S., en sus buenas prácticas corporativas y en aras de garantizar preventivamente el cumplimiento del SARLAFT, decidió proceder a la implementación de dicho sistema incluso antes de que la norma le rigiera, para lo cual desde junio de 2015 inició las actividades para su implementación con un diagnóstico consistente en el análisis de la estructura de la compañía, evaluó los procesos y procedimientos que se llevan a cabo, determinó los factores de riesgo y como resultado se propuso el manual, la matriz de riesgo y un cronograma de actividades de capacitación aprobados por la Asamblea de Accionistas, todo coordinado por el Oficial de Cumplimiento bajo la dirección de la Gerencia General.

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/CONTRATISTA

Sistema de autocontrol del riesgo de lavado de activos y financiación del Terrorismo.

El diligenciamiento del presente formulario nos permite realizar el Proceso de Conocimiento del Cliente y/o contratista, de acuerdo con lo ordenado por la Superintendencia de Sociedades Básica

1. DATOS PERSONA NATURAL

Nombres / Apellidos			
Nacionalidad	<input type="checkbox"/> Asalariado <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Otro ¿CUÁL? _____	Documento de identificación	Número de identificación _____ Expedición documento Fecha <input type="text" value="DD"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="AAAA"/> Ciudad/País _____
	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? _____	Fecha de Nacimiento <input type="text" value="DD"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="AAAA"/> Lugar de Nacimiento (Ciudad/País) _____ Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Estado Civil	Reside en Colombia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No País de residencia Si NO reside en Colombia _____ Tiempo de Residencia _____	Dirección de residencia - Domicilio permanente Ciudad/Departamento _____ Departamento _____ País _____	
<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo			Teléfono fijo _____ E-mail _____ Profesión _____
Contacto		Ocupación/oficio	Nombre de la empresa
Teléfono celular para notificaciones _____			Área
País del teléfono celular _____		Teléfono	Dirección empresa
			E-mail empresa

2. DATOS PERSONA JURÍDICA

Razón o denominación social			Nit
Representante legal: Primer apellido _____		Segundo apellido _____	Nombres _____
<input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E	Número _____	Lugar y fecha de expedición _____	
Dirección oficina principal _____		Ciudad _____	Teléfono _____ Fax _____
Dirección sucursal o agencia _____		Ciudad _____	Teléfono _____ E-mail _____
TIPO DE EMPRESA	ACTIVIDAD ECONÓMICA		
<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Privada	<input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Agrícola <input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> Servicios Financieros <input type="checkbox"/> Otra, Cual: _____ Código CIU de actividad económica _____		

3. IDENTIFICACIÓN DE ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO
	<input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> NIT	
	<input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> NIT	
	<input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> NIT	
	<input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> NIT	

4. DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE (PEPs)

POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PUBLICOS? Si No

POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO? Si No

POR SU ACTIVIDAD U OFICIO, GOZA USTED DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO GENERAL? Si No

Si respondió afirmativamente alguna de las preguntas anteriores, por favor especifique _____

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales \$ _____	Activos \$ _____
Egresos mensuales \$ _____	Pasivos \$ _____
Otros ingresos mensuales \$ _____	
Conceptos ingresos mensuales _____	

6. AUTORETENEDOR

Es autoretenedor Si No

Nº. Resolución (Anexar copia) _____

Es gran contribuyente? Si No

Régimen contribuyente de renta Ordinario Especial

Si la entidad NO está sujeta a retención en la fuente para los productos que va a adquirir en PRABYC INGENIEROS SAS, por favor anexar el documento que certifique la calidad tributaria que así lo determine _____

7. REFERENCIAS FINANCIERAS

Nombre de la entidad financiera	Sucursal / Ciudad	Número de cuenta	Tipo de cuenta
			<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Fondos
			<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Fondos
Otro _____			

8. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza transacciones en moneda extranjera? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> IMPORTACIONES <input type="checkbox"/> EXPORTACIONES	<input type="checkbox"/> INVERSIONES <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIAS
Nombre de la entidad financiera	Sucursal / Ciudad	Número de cuenta	Tipo de cuenta
			<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Fondos
			<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Fondos
			<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Fondos

9. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio y/o en representación legal, de manera voluntaria declaro expresamente que:

- Los recursos provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):
- La actividad, profesión u oficio es lícita y se ejerce dentro del marco legal. Los recursos no provienen de actividades ilícitas de acuerdo con el Código Penal Colombiano.
- La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable, y me obligo a actualizarla cuando así se requiera.
- Cláusula para Apoderados: Certifico que toda la información suministrada y de la cual no soy titular ha sido obtenida de acuerdo con los parámetros establecidos legalmente.
- Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Se autoriza a PRABYC INGENIEROS SAS para que con fines estadísticos y de información entre compañías, entre éstas y las autoridades competentes y con fines de administración de información a través de terceros debidamente autorizados, consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o cualquier otra entidad autorizada que se encuentre en el territorio nacional o fuera de éste, la información derivada del presente contrato y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se deriven del mismo y demás información que surja del contrato el cual el cliente / contratista declaran conocer y aceptar en todas sus partes.

10. DOCUMENTOS REQUERIDOS

- 1. Constancia de ingresos (honorarios laborales, certificado de ingresos y retenciones o el documento que corresponda)
 - 2. Declaración de renta del último periodo gravable disponible (si declara).
 - 3. Fotocopia del registro único tributario RUT.
- PERSONA JURÍDICA**
- 1. Original del Certificado de Existencia y Representación Legal con vigencia no superior a tres (3) meses, expedido por la Cámara de Comercio.
 - 2. Fotocopia del Registro Unico Tributario RUT
 - 3. Fotocopia del documento de identificación del Representante Legal.
 - 4. Declaración de Renta del último periodo gravable disponible ó estados financieros.
 - 5. Estados financieros integrales.
- APODERADO**
- Poder debidamente firmado con autenticación de firma .

11. FIRMA Y HUELLA

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, EXTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

HUELLA ÍNDICE DERECHO

FIRMA CLIENTE / CONTRATISTA

12. INFORMACIÓN DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

FECHA	<input type="text" value="DD"/>	<input type="text" value="MM"/>	<input type="text" value="AAAA"/>	CIUDAD _____	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN VERIFICA _____
LUGAR DE VERIFICACIÓN _____					
OBSERVACIONES _____					

FIRMA Y CÉDULA

NOMBRE QUIEN VERIFICA LA
INFORMACIÓN