



LOTERIA DEL QUINDIO
CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

Código: GG-D-10-R-01
Versión: 01
Fecha aprobación: 30/05/2017
Página: 1 de 1

Fecha de Diligenciamiento:

DD	MM	AA
----	----	----

Vinculación:

--

Actualización:

--

1. PERSONA JURÍDICA Y/O NATURAL (Información Básica)

Razón social:							Nit:					
Actividad económica principal:	Industrial:		Comercial:		Transporte:		Construcción:		Agrícola:		Civil:	
	Servicios Financieros: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> Cuál?: <input type="text"/>											
Descripción de la actividad:							Código CIIU:					
Tipo de empresa:	Privada:		Pública:		Mixta:		Sector solidario:					
Tipo de sociedad:	Anónima:		Limitada:		En Comandita simple:		En Comandita por acciones:					
	Cooperativa:		Por acciones simplificada:				Extranjera:		Otra?		Cuál:	
Responsabilidad fiscal:	Régimen común:			Régimen simplificado:			Autoretenedor:			Gran contribuyente:		
	Gran contribuyente y autoretenedor:											
Retención en la fuente:	Compras			Honorarios			Servicios			Arrendamientos		
										Otro?		Cuál?
Dirección:							País:			Ciudad:		
Departamento:							Teléfono:			Correo electrónico:		
Persona contacto	Nombres y Apellidos:						Cargo:					
	Correo electrónico:						Celular:					

2. REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y apellidos:												
Tipo de identificación:	C.C.		C.Ext.		Otro?		Cuál?:		Número:			
Fecha de expedición:	DD		MM		AAAA		Lugar de expedición				Nacionalidad	
Dirección de residencia:							Ciudad:					
Correo electrónico:							Teléfono:				Celular:	
Ocupación, oficio o profesión:							Dirección del trabajo:					
Persona Expuesta Políticamente:	SI		NO		Familiar PEPs	SI		NO		Socio de PEPs	SI	NO

Personas expuestas políticamente – PEPs: Para efecto del cumplimiento, se consideran Personas expuestas Políticamente –PEP-, durante el periodo en que ocupen sus cargos durante 2 años siguientes a su dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia del nombramiento o de cualquier otra forma de desvinculación: (ver hoja siguiente)

3. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CLIENTE O PROVEEDOR

		Valor	Descripción
Otros ingresos (Mensuales) \$	Activos (Bienes que posee)	\$	
		\$	
		\$	
Concepto de otros ingresos:	Pasivo(Deuda que posee)	\$	
		\$	

4. COMPOSICIÓN ACCIONARIA (Participación igual o superior al 25%)

Razón social o nombre completo	Tipo de Identificación					Número	% Participación	Persona Expuesta Políticamente	
	CC	C.E.	P.A.	NIT.	NIT.			SI	NO

5. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre o Razón Social	Dirección	Ciudad	Teléfono

6. INFORMACIÓN DEL REVISOR FISCAL (Si aplica)

Nombres y apellidos:												
Tipo de identificación:	C.C.		C.Ext.		Otro?		Cuál?:		Número:		De:	
Fecha y lugar de expedición:	DD:		MM:		AA:		Lugar de Expedición:					
No. Tarjeta profesional:												

7. DECLARACIÓN

La empresa está obligada a implementar un sistema de prevención y/o administración de riesgos en materia de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo LAFT. Si __x__ No ____

Cuál?	SIPLAFT		Norma que aplica:	
-------	---------	--	-------------------	--

Responsable:		Cargo:	
--------------	--	--------	--

¿Usted, la empresa o alguno de sus socios, asociados o accionistas ha sido objeto de algún tipo Sanción o inhabilidad? Si ____ No __x__

Explique la razón de la sanción en caso positivo:

¿Usted, la empresa o alguno de sus socios, asociados o accionistas tiene algún tipo de Sanción Administrativa o penal en curso? Si ____ No __x__

Explique la razón de la sanción en caso positivo:

8. MANEJO DE DATOS PERSONALES

Autorización para el tratamiento de datos personales: manifiesto de manera previa, expresa e informada mi aceptación para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a la LOTERIA DEL QUINDIO., para que la misma los trate de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normatividad reglamentaria y complementaria, de esta manera el tratamiento de los datos personales contempla las siguientes finalidades:

El cumplimiento de obligaciones establecidas en la ley, análisis de riesgos, estadísticos, de control, de supervisión, encuestas, muestreos, verificación y actualización de información. En desarrollo de lo anterior, podrán: almacenar, consultar, procesar, reportar, obtener, actualizar, compilar, tratar, intercambiar, compartir, enviar, modificar, utilizar, eliminar, ofrecer, transferir, transmitir, suministrar, gravar, conservar y divulgar a responsables de tratamientos de bases de datos personales. la LOTERIA DEL QUINDIO contara con los derechos de conocer, actualizar, rectificar y demás consagrados en la ley de protección de datos personales.

Adicionalmente SI___ NO___ Autorizo el tratamiento de datos personales con las siguientes finalidades: comerciales y de mercadeo.

9. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo anteriormente consignado es cierto, realizo la siguiente declaración por el origen de los fondos y bienes a la LOTERIA DEL QUINDIO con el fin de dar cumplimiento a lo señalado en la Ley 590/00 y Ley 526/99, Ley 1121/06, estatuto anticorrupción, y demás normas legales sobre Prevención, Control y Administración del Riesgo de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva.: Declaro Expresamente que:

El origen del Dinero o los recursos patrimoniales con los que realizo transacciones comerciales provienen de: _____

1. Mi actividad, profesión y oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal Colombiano.

2. La fuente de los fondos en ningún caso involucra contagio con actividades ilícitas propias o de terceras personas, en todos los casos son Fondos Propios, garantizando que no he prestado y no prestaré mi nombre para que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen operaciones en mi nombre.

3. La información que he suministrado corresponde a la realidad, y autorizo su verificación ante cualquier persona pública o privada sin ninguna limitación, desde ahora y mientras exista una relación comercial con la LOTERIA DEL QUINDIO

Eximo a la LOTERIA DEL QUINDIO., de toda responsabilidad que se derive de toda información falsa, errónea e inexacta que YO hubiere proporcionado en este documento, o en la violación del mismo. Si _____ No _____

10. FIRMA Y HUELLA

"Con el fin de dar cumplimiento a todos los derechos y obligaciones que se deriven de la relación comercial, con la LOTERIA DEL QUINDIO., podrá recolectar, almacenar, circular, usar, transferir o transmitir a terceros datos personales sensibles, como lo es mi huella digital, sin embargo, usted como titular de este tipo de datos no está obligado a otorgar su autorización sobre éstos y sólo se podrán tratar si se cuenta con su consentimiento expreso, salvo los casos en los que por ley no sea requerido el otorgamiento de dicha autorización. Mediante mi huella y firma autorizo el tratamiento de éste tipo de datos" y el contenido integral de este documento.

Usted como titular de los datos podrá ejercer su derecho de habeas data conforme a la política y canales establecidos, los cuales podrá consultar en la pagina web de la empresa:

Con la firma del presente documento acepto que me fue puesto en conocimiento el contenido del mismo y las finalidades generales que se encuentran en el aviso de privacidad y política de tratamiento de datos personales de la empresa y los canales establecidos para la consulta del mismo.

Firma del Representate Legal

Huella

N° C.C. _____

11. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA EMPRESA

Fecha:	DD	MM	AA	Verificados los documentos presentados:	CUMPLE		NO CUMPLE	
OBSERVACIÓN:								
Recibido por:					Cargo:			

12. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombres y Apellidos					Teléfono			
Fecha:	DD	MM	AA	Verificado por:	Concepto	Favorable		Desfavorable
Observación:								
Nombres y Apellidos					Teléfono			
Fecha:	DD	MM	AA	Verificado por:	Concepto	Favorable		Desfavorable
Observación:								