CONGO films	FORMATO DE CONOCIMIENTO	SGF- FR0002 Fecha: / /

Tipo de contraparte: **Cliente ventas** ☐ **Cliente Alquileres** ☐ **Proveedores** ☐ **Contratistas** ☐ **Nacional** ☐ **Extranjero** ☐

1. INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de persona: Natural ☐ Jurídica ☐	Nombre o Razón Social:		Ciudad / Municipio:
	Tipo documento: NIT ☐ CC ☐ CE ☐ PA ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		No. documento: DV
Dirección:	Telefono:		Correo electrónico:
Contacto autorizado (FE):	Correo contacto:		Correo facturación:
Actividad económica:	Código CIIU:		

2. INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL (quien suscribe el formato)

Nombre:	Tipo y No. Documento:	Correo electrónico:

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? (marque con una X su respuesta)	☐ SI / NO ☐	En caso de ser afirmativa alguna de las preguntas anteriores, por favor indique con qué entidades estatales tiene vínculo contractual o comercial:
¿Su cargo o actividad alguna relación poder público?	☐ SI / NO ☐	
¿Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público?	☐ SI / NO ☐	
¿Existe algún vinculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?	☐ SI / NO ☐	

3. DESCRIPCIÓN BREVE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA CONTRAPARTE

4. INFORMACIÓN SOBRE ACTIVOS VIRTUALES

Activo Virtual: es la representación digital de valor que se puede comercializar o transferir digitalmente y se puede utilizar para pagos o inversiones

¿Maneja activos virtuales?	☐ SI / NO ☐
Si su respuesta es si, diligenciar aquí cuales son:	
¿Realizan intercambio entre activos virtuales y monedas?	☐ SI / NO ☐
¿Participa, intercambia, realiza transferencias de activos virtuales?	☐ SI / NO ☐

5. PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (MARQUE UNA X DONDE CORRESPONDA)

Persona natural / Representante legal persona jurídica

¿Tiene un cargo de poder público?	☐ SI / NO ☐
¿Tiene bajo su responsabilidad directa o por delegación, la dirección general, de formulación de políticas institucionales y de adopción de planes, programas y proyectos?	☐ SI / NO ☐
¿Tiene a su cargo el manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado?	☐ SI / NO ☐
¿Son considerados PEP Extranjeros o de organizaciones Internacionales?	☐ SI / NO ☐

6. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS FINALES

Socios o accionistas con participación >= 5% o cualquier otro tercero que sin ser socio disfrute de los activos o utilidades de la compañía
(Si el espacio proporcionado no es suficiente, adjuntar composición accionaria de la organización firmada por el Revisor fiscal o por el Contador según aplique)

Tipo de documento	No. de identificación	Fecha de expedición	Nombres y apellidos	Participación accionaria	Persona Expuesta Políticamente (responder de acuerdo con las preguntas del campo anterior)
☐ NIT ☐ CE ☐ CC ☐ RC ☐ PP ☐ TAX-ID					☐ SI / NO ☐
☐ NIT ☐ CE ☐ CC ☐ RC ☐ PP ☐ TAX-ID					☐ SI / NO ☐
☐ NIT ☐ CE ☐ CC ☐ RC ☐ PP ☐ TAX-ID					☐ SI / NO ☐
☐ NIT ☐ CE ☐ CC ☐ RC ☐ PP ☐ TAX-ID					☐ SI / NO ☐

7. INFORMACIÓN TRIBUTARIA (marque con una x)

		Régimen			
Responsable de IVA	☐ SI / NO ☐	Tarifa industria y comercio		Resolución	
Imp. de Industria y Comercio	☐ SI / NO ☐				
		Auto retenedor	☐ SI / NO ☐	Actividad CIIU:	
		Gran Contribuyente	☐ SI / NO ☐		
		Retenedor de IVA	☐ SI / NO ☐		

8. INFORMACIÓN FINANCIERA

Primer año:		Segundo año:	
Activos		Activos	
Pasivos		Pasivos	
Patrimonio		Patrimonio	
Detalles de los otros ingresos		Detalles de los otros ingresos	
Ingresos mensuales		Ingresos mensuales	
Egresos mensuales		Egresos mensuales	
Otros ingresos		Otros ingresos	

9. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre o Razón social	Ciudad	Teléfono	E-mail

10. IDENTIFICACIÓN DE REGULACIONES LA/FT/FPADM

¿Cuenta con alguna regulación específica en materia de prevención en lavado de activos, financiación al terrorismo y financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva? ☐ SI / NO ☐

Si su respuesta es SI, indique cuál:

*Si la organización es regulada, favor adjuntar el "CERTIFICADO LA/FT/FPADM" firmado por el Representante legal y/o el Oficial de cumplimiento.

11. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

EL SUSCRITO EN NOMBRE PROPIO Y EN REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD, DECLARA EXPRESAMENTE QUE:

1- La actividad, profesión u oficio de la compañía es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2- La información suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y la sociedad se compromete a actualizarla anualmente y/o en el momento en el que sufra cambios
3- Los recursos que se deriven del desarrollo de la relacion comercial con CONGO FILMS SAS no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

4 - Los recursos que poseo y/o posee la compañía provienen de las actividades descritas a continuación:

5. Autorizo a CONGO FILMS S.A.S. a cancelar contrato y/o relación comercial que mantenga conmigo y/o la sociedad que represento en el caso de comprobarse cualquier infracción de las normas legales tendientes al control de lavado de activos de acuerdo con la legislación colombiana vigente y eximo a CONGO FILMS S.A.S. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiera proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

12. AUTORIZACIÓN GENERAL

Autorizo a CONGO FILMS SAS con carácter permanente e irrevocable para consultar ante cualquier entidad de información o en bases de datos la información y referencias que declaro o que necesiten, para prevenir y auto controlar el Lavado de Activos, la Financiación del Terrorismo y el Financiamiento de la Ploriferación de Armas de Destrucción Masiva de la persona jurídica que represento o como persona natural, para este fin autorizo la verificación de esta información. En constancia de haber leído, entendido y aceptado las condiciones e implicaciones de este formulario, remito este formulario de vinculación como tercero y autorizo para que la información suministrada aquí sea verificada.

13. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS

Autorizo de manera expresa a CONGO FILMS SAS, el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con las finalidades establecidas en el documento de Políticas y procedimientos para el tratamiento de datos personales, el cual se encuentra publicado en el portal web www.congofilms.tv, cumpliendo cabalmente con las disposiciones establecidas por la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 1377 de 2013, y sobre la cual he sido informado y declaro que conozco; entre otras finalidades del tratamiento y las que versen sobre el carácter facultativo de la respuesta a las preguntas que le sean hechas, cuando estas versen sobre datos sensibles o sobre los datos de las niñas, niños y adolescentes, la posibilidad que tiene el titular de acceder en cualquier momento a los datos suministrados, así como, solicitar la corrección, actualización, supresión o revocar la autorización, en los términos establecidos por la Ley, en virtud de los derechos que le asisten como titular, los cuales puede ejercer en cualquier momento a través del canal habeasdata@congofilms.tv

14. POLITICAS DE CONTROL DE RIESGOS

La contraparte conoce y se obliga a cumplir los lineamientos impartidos en el Programa de Transparencia y Ética Empresarial, así como también los parámetros contenidos en el Manual de SAGRILAFT, relacionado con el Lavado de activos, Financiación del Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva adoptada por la Compañía. En caso de tener conocimiento de una operación intentada o sospechosa que atente o vaya en contra de los principios y valores, las normas y estándares internacionales que regulan la materia, esta deberá reportarlo a la UIAF y procederá a terminar la relación comercial y/o contractual que se tenga, sin que esto conlleve a una indemnización de daños y perjuicios.

15. DOCUMENTOS

PERSONA JURIDICA
***** Fotocopia del documento de identificación (C.C. - CE o pasaporte) Representante legal que diligencia formato de conocimiento
*****Certificado de Existencia y Representación Legal no mayor a 30 días
*****Copia del Registro Unico Tributario (RUT - actualizado)
*****Estados Financieros últimos dos años (con notas contables)
*****Certificación Bancaria
*****Certificado LAFT (empresas reguladas)

PERSONA NATURAL
* Fotocopia del documento de identificación (C.C. - CE o pasaporte)
* Copia del Registro único Tributario (RUT actualizado)
* Certificado de cámara de comercio (si tiene registro)
* Certificación Bancaria

PERSONA EXTRANJERA
***** Fotocopia del documento de identificación (pasaporte o documento nacional) de la persona natural o si es representante legal el que suscribe este documento
***** Registro de la compañía en su país de residencia, donde se evidencie la representación legal.

16. NOMBRES LEGIBLES Y FIRMAS

Nombre de representante legal o persona natural	Firma de representante legal o persona natural

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

VERIFICADO POR: AVALADO POR: