Formato para el conocimiento del tercero o contraparte

Código formato
F-GR-010
Versión 02
03/02/2025

☐ Vinculación ☑ Actualización

Clasificación:

☑ Proveedor ☐ Contratista ☐ Empleado ☐ Otro ¿Cuál?

INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA NATURAL

Nombres: Documento de identidad: ☐ CC ☐ CE
Primer apellido: ☐ Carné Diplomático
Segundo apellido: Número de identificación:
Lugar expedición: Fecha expedición (dd/mm/aaaa):
Nacionalidad: Lugar de Nacimiento:
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa): Género: ☐ M ☐ F
Dirección de Residencia:
Ciudad: Departamento: País:
Maneja recursos públicos: ☐ SI ☐ NO Tiene reconocimiento Público: ☐ SI ☐ NO
Teléfono fijo: Teléfono Celular:
Correo electrónico:

INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA JURÍDICA

Razón Social: CONSERPRADOS SAS NIT: 890940552-6
Dirección Principal: CALLE 28 #17-40 INTERIOR 201
Ciudad: RETIRO Departamento: ANTIOQUIA País: COLOMBIA
Teléfono fijo: NA Teléfono Celular: 3002906527
Correo electrónico Institucional: CONSERPRADOS@YAHOO.ES

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL/SECRETARIO/TESORERO/DELEGADO

Nombres: GABRIEL Documento de identidad: ☑ CC ☐ CE
Primer apellido: HOYOS ☐ Carné Diplomático
Segundo apellido: RAMIREZ Número de identificación: 3407720
Lugar expedición: BELLO Fecha expedición (dd/mm/aaaa): 05/02/1965
Nacionalidad: COLOMBIANO Lugar de Nacimiento: BELLO
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa): 20/03/1943 Género: ☑ M ☐ F
Teléfono fijo: NA Teléfono Celular: 3002906783
Correo electrónico: CONSERPRADOS@GMAIL.COM
Maneja recursos públicos: ☐ SI ☑ NO Tiene reconocimiento Público: ☐ SI ☑ NO

INFORMACIÓN COMPOSICIÓN ACCIONARIA (con participación directa o indirecta)

Nombre / Razón Social	Tipo de identificación	Nº identificación	Participación
GABRIEL HOYOS RAMIREZ	CC	3407720	50%
BEATRIZ ELENA ARANGO CARMONA	CC	32306622	50%

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Código CIIU 0210

Descripción CIIU SILVICULTURA

INFORMACIÓN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en Moneda Extranjera? ☐ SI ☑ NO

En caso que su respuesta sea positiva, mencione las operaciones que realiza:

DECLARACIÓN ORIGEN DE BIENES Y FONDOS

En Atención a las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Financiera de Colombia y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo y las demás normas concordantes; declaro que los ingresos, activos y los recursos que ingresen a mi patrimonio, así como los recursos que entregue o llegase a entregar en cumplimiento de obligaciones contractuales con el IDEA, no provienen del lavado de activos, financiación del terrorismo, ni de actividad ilícita alguna, contemplada en el ordenamiento jurídico colombiano y por los contratos y políticas internas del Instituto.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES QUE REPOSAN EN LA ENTIDAD Y/O LOS QUE INGRESEN A LA MISMA

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, normas que la reglamenten, medidas de seguridad definidas en la política de tratamiento desarrollada por INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA IDEA, a las cuales puedo acceder a través de la página web www.idea.gov.co, y como titular de los datos, con la firma de éste formato autorizo para que éstos, sean incorporados en una base de datos responsabilidad del INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA-IDEA y sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, gestión de estadísticas internas, gestión de cobros y pagos, gestión económica y contable, gestión fiscal, controlar, mantener y desarrollar la relación contractual, verificación de datos y referencias, gestión del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, remisión de información a través de los medios registrados, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como las centrales de riesgo, aliados comerciales y entidades del Estado vinculadas con el IDEA.

En caso de aplicar, declaro que cuento con la autorización de los terceros registrados (accionistas) en este formato para autorizar que estos datos sean incorporados en una base de datos responsabilidad del INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTOIOQUIA-IDEA y sean tratados con la finalidad de realizar las gestiones antes mencionadas.

Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, como los son los datos biométricos y aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o datos sobre menores de edad.
También manifiesto que como titular de los datos., tengo pleno conocimiento que puedo ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante un escrito dirigido al INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA-IDEA. a la dirección de correo electrónico protecciondatos@idea.gov.co, indicando en el asunto el derecho que deseo ejercer; o mediante correo postal remitido a la dirección CL 42 #52-259, MEDELLÍN, ANTIOQUIA.”

CONSIDERACIONES ESPECIALES

Cuando se presentaren hechos posteriores a la fecha de vinculación y/o actualización, donde se identifique que el cliente, proveedor, contratista, empleado u otro este relacionado con actividades asociadas con LA/FT/FPADM, será causal de terminación unilateral del contrato por parte del Instituto.

ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

El cliente, proveedor, contratista, empleado u otro se obliga a informar y a actualizar por escrito y oportunamente, cualquier cambio en los datos, cifras y demás información suministrada, así como a entregar la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar la información suministrada con una periodicidad como mínimo anual, de conformidad con las normas legales y las circulares de la Superintendencia Financiera de Colombia.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GABRIEL HOYOS RAMIREZ

Firma: 

LUGAR Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

Ciudad: RETIRO

Fecha de Diligenciamiento: 22/04/2026

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA DEL IDEA RESPONSABLE DE LA VINCULACIÓN

Se constató la información depositada con los documentos aportados por el tercero o contraparte.

Nombre:

Firma:

OBSERVACIONES