

		VINCULACIÓN ÚNICO DE PROVEEDORES Y CLIENTES (PERSONA NATURAL Y JURÍDICA)		CÓDIGO 10-MI-P5-03 VERSIÓN: 02 FECHA DE APROBACIÓN: 31 de marzo 2025 PÁGINA: 1 de 2	
Fecha (DDMM/AAAA) 04/08/2026					
INFORMACIÓN GENERAL					
PERSONA NATURAL					
Relación con la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA		PROVEEDORES PERSONAS NATURALES: (Contratistas, Outsourcing, CTA, o Servicios temporales) ☒			
Funcionario de PLANTA					
Primer apellido Cadavid	Segundo apellido Herrera	Primer nombre Laura	Segundo nombre Patricia		
Tipo de documento de identidad CC ☒ CE ☐ PA ☐	Número de documento de identidad 4062336278	Fecha de expedición (DDMM/AA) 10/01/2018	Lugar de expedición Sted. de Quichas		
Dirección de residencia Cra 61 #18-16	Ciudad Cal	Departamento Valle	País Colombia		
Ocupación Nutricionista Dietista	Teléfono 3151197	Celular 3153040368	Correo electrónico lauraccadavid@gmail.com		
Nombre de la empresa donde trabaja Gobernación del Valle del Cauca		NIT 890899029-5	Área Sec. de Salud		
Profesión/Ocupación Nutricionista Dietista	Ciudad Cali	Dirección Cra 6 entre calle 9 y 10			
PERSONA JURÍDICA					
Razón o denominación social		NI			
Apellidos y nombres del representante legal principal					
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre		
Tipo de documento de identidad CC ☒ CE ☐ PA ☐	Número de documento de identidad	Fecha de expedición (DDMM/AA)	Lugar de expedición		
Dirección oficina principal	Ciudad	Departamento	País		
Correo electrónico	Teléfono y extensión	Celular			
Información de representante legal Suplente					
Representante legal suplente	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad
Suplente 1				CC CE PA	
Suplente 2				CC CE PA	
Suplente 3				CC CE PA	
Tipo de empresa: Pública ☐ Privada ☐ Mixta ☐		Código actividad "CIIU":			
Actividad económica: Industrial ☐ Comercial ☐ Transporte ☐ Construcción ☐ Agrícola ☐ Civil ☐ Servicios ☐ Otra ☐					
Cui?					
SOCIOS Y/O ACCIONISTAS					
Certifico que los asociados, economistas o socios que tienen más del cinco (5%) de participación en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación, si supera más de diez socios o accionistas, adjuntar certificación con la misma información.					
NOMBRE DEL ACCIONISTA, SOCIO O ACCIONISTA		TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. IDENTIFICACIÓN	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
PERSONAS PEP's					
Personas públicamente expuestas - PEP: personas nacionales o extranjeras que por razón de su cargo manejan o han manejado recursos públicos, o tiene poder de disposición sobre estos o gozan o gozaron de reconocimiento público. Por ejemplo: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de alto nivel, miembros de alta gerencia como directores o miembros de junta directiva, artistas altamente reconocidos, entre otros.					
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?		SI ☐ NO ☐			
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?		SI ☐ NO ☐			
¿Por su actividad o oficio, goza usted de reconocimiento público general?		SI ☐ NO ☐			
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?		SI ☐ NO ☐		Explique _____	
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?		SI ☐ NO ☐		Explique _____	
INFORMACIÓN FINANCIERA					
Total activos \$ 4.000.000	Total pasivos \$ 0	Total patrimonio \$ 4.000.000			
Ingresos mensuales \$ 4.000.000	Otros ingresos \$	Explique _____			
Egresos mensuales \$ 2.000.000	Otros egresos \$	Explique _____			
OPERACIONES INTERNACIONALES					
Realiza transacciones en moneda extranjera? SI ☐ NO ☒					
Tipo de transacción: Importaciones ☐ Exportaciones ☐ Inversiones ☐ Préstamo ☐ Transferencias ☐ Otros: _____ Cui?: _____					
¿Posee productos financieros en el exterior? SI ☐ NO ☒		¿Posee cuentas de moneda extranjera? SI ☐ NO ☒			
DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS					
Declaro expresamente que:					
1- La actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita y se ejerce dentro del marco legal vigente 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 este documento es veraz y verificable y la persona natural o jurídica se comprometo a actualizarla anualmente.					
3- Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.					
4- Que de conformidad con lo dispuesto por el literal b) del art. 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos no son aplicables a la base de datos y archivos que tengan por finalidad prevención, detección, monitoreo y control de lavados de activos y financiación del terrorismo, por lo que en principio no requerirá de una autorización de su titular, la cual previene de la ley.					
5- En consecuencia declaro que mis fondos los he obtenido de manera lícita los cuales provienen de:					
El ejercicio de mi profesión					
AUTORIZACIONES					

- [illegible]

PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA

En la firma de este documento declaro que conozco el Programa de Transparencia y Ética Pública de la Gobernación del Valle del Cauca, la cual es vinculante y por ende me obligo a cumplir: a) 1) Cumplir con las disposiciones previstas en la Política de Transparencia y Ética Pública 2) Dar a conocer a mis empleados y contratistas el Programa de Transparencia y Ética Pública de la Gobernación del Valle del Cauca y su carácter vinculante. 3) No difundir a mi vez ningún conocimiento de la realización de cualquier caso de conducta, acto u omisión, constitutivo de práctica corrupta que pueda afectar directa o indirectamente a la compañía. Puedo reportar sus denuncias a través del correo transparente@valledelcauca.com.co. De igual forma, se declara bajo la gravedad de juramento que para establecer la relación comercial o contractual con la Gobernación del Valle del Cauca, el consentimiento por nuestra parte (lo cual incluye a nuestros empleados, contratistas, subcontratistas, asesores, entre otros) de lo aquí dispuesto o en general a lo contenido en el Programa de Transparencia y Ética Pública de la Administración Departamental, se facultará a la Gobernación del Valle del Cauca para dar por terminado automáticamente cualquier relación comercial o contractual que existiera con la misma, sin lugar a que exista ninguna clase de indemnización de perjuicios a favor de nosotros, de nuestros empleados, contratistas, subcontratistas o asesores. Lo anterior sin ninguna clase de excepciones o reservas.

SARLAFT

Con la firma de este documento

1. Declaro que la información registrada aquí, es exacta, completa y verídica en la forma que aparece descrita, por tanto, la falsedad, omisión o error en ella tendrá las consecuencias estipuladas por la ley.
2. Declaro que mis bienes y/o cosas provienen de actividades lícitas, de conformidad con la legislación colombiana.
3. Declaro que he sido informado por la Gobernación del Valle del Cauca que, como parte de sus políticas de prevención y control del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y otras actividades ilícitas, la información contenida en este formulario será sometida a verificación por los recursos que se encuentren en listas vigentes y restrictivas.
4. Autorizo a la Gobernación del Valle del Cauca o quien ésta designe, para que verifique toda la información que he suministrado en este formulario. (Una vez consultada la información suministrada, la Gobernación procederá a notificar a las entidades competentes en caso de encontrar alguna irregularidad).
5. Me comprometo a suministrar y actualizar los datos, soportes y documentos a requeridos por la Gobernación del Valle del Cauca, con la periodicidad que esta defina.
6. Me comprometo a reportar los cambios que se vayan generando respecto de la información aquí contenida, en el momento en que se presenten.
7. Me comprometo a implementar las medidas tendientes a evitar que mis operaciones puedan ser utilizadas sin mi conocimiento y consentimiento como instrumentos para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades.
8. Me comprometo a indemnizar y mantener libre de cualquier daño a la Gobernación del Valle del Cauca por cualquier multa o perjuicio que fueran probados y que sufran la pena por o en consecuencia de haberse presentado por culpa de mis actos, omisiones o negligencias, en el marco de las acciones de tutela, de amparo, de nulidad, de proferencia de amparo de destrucción misma, o como cualquier reclamo judicial, extrajudicial y/o administrativo que autoridades competentes inicien en contra de la Gobernación del Valle del Cauca por o con ocasión de dicho incumplimiento. De igual manera me comprometo a dar las explicaciones a que hubiese lugar originadas por el mencionado incumplimiento a la Gobernación del Valle del Cauca y a los terceros que este lo indique.
9. Me comprometo a suministrar la información solicitada y en la etapa de debida diligencia y consulta si así se requiere, autorizo la consulta de beneficiarios finales en las plataformas de **ANÁLISIS Y MONITORIZACIÓN DEL SARLAFT** de la entidad.

FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

Lauett
Firma Persona Natural y/o Representante legal

Huella Indica derecho

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN - ESPACIO EXCLUSIVO DE DILIGENCIAMIENTO DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA

VERIFICACION DE								
CONSULTA	CONTADURIA BDM	DETERKISK	CONTRALORIA	POLICIA	OFAC	INTERPOL	ONU	OTRAS/CUAL
VERIFICACION AUTOMÁTICO								
VERIFICACION MANUAL								

Verificado por:

_firms

_fecha

Origen de los fondos

Persona expuesta públicamente	SI	NO
-------------------------------	----	----

NO

ANEXOS

CUMPLE

COPIA DE CÁMARA DE COMERCIO - SI APLICA.

CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES DEL ÚLTIMO AÑO - SI APLICA-
BALANCE GENERAL, ESTADO DE RESULTADOS DEL ÚLTIMO AÑO DEBIDAMENTE FIRMADOS POR LAS PERSONAS RESPONSABLES - SI APLICA-
DOCUMENTO QUE ACREDITE LAS FACILIDADES PARA CONTRATAR POR PARTE DEL REPRESENTANTE LEGAL - SI APLICA-

8. CONTROL DE CAMBIOS/LISTA DE VERSIONES

Versión	Descripción del cambio	Fecha
01 - prototype	Creación del formato para la implementación de SARLAFT	28 de febrero 2025
2	Separación de información natural y jurídica	31 de marzo 2025

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Sandra Janeth Londoño González	Nombre: Fabiola Perdomo Estrada	Mesa de Trabajo con el proceso M1-P3 Administración del MIPG Acta No. 010 del 31 de marzo del 2025
Cargo: Profesional Contabilista	Cargo: Jefe de Oficina para la Transparencia	
Firma:	Firma:	
Fecha: 28 de febrero 2025	Fecha: 28 de febrero 2025	Fecha: 31/03/2025