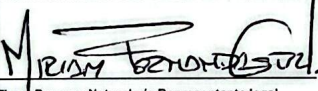


		VINCULACIÓN ÚNICO DE PROVEEDORES Y CLIENTES (PERSONA NATURAL Y JURÍDICA)		CÓDIGO: FO-M1-P5-03 VERSIÓN: 02 FECHA DE APROBACIÓN: 31 de marzo 2025 PÁGINA: 1 de 2
Fecha (DD/MM/AAAA): _____				
INFORMACIÓN GENERAL				
PERSONA NATURAL				
Relación con la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA		PROVEEDORES PERSONAS NATURALES: (Contratistas, Outsourcing, CTA, o Servicios temporales) ☒ FUNCIONARIO DE PLANTA _____		
Primer apellido CASTRO	Segundo apellido LONDOÑO	Primer nombre MIRIAM	Segundo nombre BERNARDA	
Tipo de documento de identidad CC ☒ CE _____ PA _____	Número de documento de identidad 66.819.915	Fecha de expedición (DD/MM/AA) 30/11/1988	Lugar de expedición CALI	
Dirección de residencia CALLE #17-20	Ciudad CARTAGO	Departamento VALLE DEL CAUCA	País COLOMBIA	
Ocupación CONTRATISTA	Teléfono _____	Celular 3127684780	Correo electrónico miriamcastro.londono@gmail.com	
Nombre de la empresa donde trabaja _____		Nit _____	Área _____	
Profesión / Ocupación INGENIERO INDUSTRIAL		Ciudad _____	Dirección _____	
PERSONA JURÍDICA				
Razón o denominación social _____		Nit _____		
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 (DD/MM/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 CC CE PA
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 _____	
Cuál? _____				
SOCIOS Y/O ACCIONISTAS				
Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen mas 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 mas 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 publicamente 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 ☒	Explique _____	
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?		SI _____ NO ☒	Explique _____	
¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?		SI _____ NO ☒	Explique _____	
¿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 \$262.000.000	Total pasivos \$143.000.000	Total patrimonio \$119.000.000		
Ingresos mensuales \$5.000.000	Otros ingresos \$ _____	Explique _____		
Egresos mensuales \$1.000.000	Otros egresos \$ _____	Explique _____		
OPERACIONES INTERNACIONALES				
Realiza transacciones en moneda extranjera? SI _____ NO ☒		Tipo de transacción: Importaciones _____ Exportaciones _____ Inversiones _____ Préstamo _____ Transferencias _____ Otros: _____ Cuál?: _____		
¿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 compromete 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 de su titular, la cual previene de la ley.				
5- En consecuencia declaro que mis fondos los he obtenido de manera lícita los cuales proviene de: 0010				
AUTORIZACIONES				

	VINCULACIÓN ÚNICO DE PROVEEDORES Y CLIENTES (PERSONA NATURAL Y JURÍDICA)	CÓDIGO: FO-M1-P5-03 VERSIÓN: 02 FECHA DE APROBACIÓN: 31 de marzo 2025 PÁGINA: 1 de 2						
<p>1. Los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente son recopilados atendiendo las disposiciones e instrucciones de los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo.</p> <p>2. Conforme con lo dispuesto por el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, "El régimen de protección de datos personales que se establece en la presente Ley no será de aplicación a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la seguridad y defensa nacional, así como la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo".</p> <p>3. Autorizo a LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA para que con fines estadísticos, comerciales, financieros, consulto, transferencia, compra, solicitud, proceso, reporte y divulgue a las entidades autorizadas, la información confidencial que resulte de todas sus operaciones que directa o indirectamente se hayan otorgado o se otorguen en el futuro en virtud de sus servicios de esta relación comercial o contrato que declaro conocer y aceptar en todas sus partes. Además me comprometo a actualizar toda mi información de forma anual. Esta información se realiza considerando la claridad y los términos precisos de este formulario.</p> <p>4. LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA podrá terminar de manera unilateral e inmediata el contrato SUSCRITO, cuando el cliente, sus socios o sus acciones y/o sus administradores llegaren a ser:</p> <p>A. vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo y financiación del terrorismo, lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos fuente contra el orden constitucional.</p> <p>B. Sea condenado por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso jurídico, relacionado con la comisión de delitos de igual o similar naturaleza a los indicados en esta cláusula.</p> <p>C. Sea incluido en listas para el control de lavado de activos y financiación del terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera.</p> <p>D. El suscriptor de este documento, indemnizará y mantendrá libre de cualquier daño a la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA por cualquier multa o perjuicio que fueran probados y que sufra la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA por parte del suscriptor de las obligaciones que le apliquen en materia de prevención de riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, así como cualquier reclamo judicial, extra jurisdiccional 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 el Cliente se compromete a suministrar la información y/o a dar las explicaciones a que hubiere lugar originadas por el mencionado incumplimiento a la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA y a los terceros que este le indique.</p> <p>5. Los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente solo serán tratados durante la vigencia y/o duración del contrato. Una vez finalizado la relación contractual, los datos serán conservados en la plataforma pero sin actividad, para no incurrir en la debida diligencia sin autorización.</p>								
PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA								
<p>Con 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 principalmente 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 ofrecer ni dar sobornos o dádivas, ni ningún otro tipo de halago, a ningún servidor público o privado, nacional o extranjero. 4) Informar de inmediato a través de la línea de transparencia, una vez tenga conocimiento de la realización de cualquier clase de conducta, acto u omisión, constitutivo de práctica corrupta que pueda afectar directa o indirectamente a la compañía. Puede reportar sus denuncias a través del correo soytransparente@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, no se ofreció ni se entregó ningún tipo de dádivas, beneficios, o incentivo económico a ningún empleado, asesor, contratista, subcontratista, entre otros, de la compañía. El incumplimiento 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 exista entre las partes, sin lugar a que exista ninguna clase de indemnización de perjuicios a favor nuestro, de nuestros empleados o contratistas, subcontratistas o asesores. Lo anterior sin ninguna clase de requerimiento judicial o extrajudicial o constitución en mora a favor del tercero, a los cuales expresamente renunciemos.</p>								
SARLAFT								
<p>Con la firma de este documento:</p> <p>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.</p> <p>2. Declaro que mis bienes y/o fondos provienen de actividades lícitas, de conformidad con la legislación colombiana.</p> <p>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 de la proliferación de armas de destrucción masiva, no tendrá ningún vínculo contractual con terceros que se encuentren en listas vinculantes y restrictivas.</p> <p>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).</p> <p>5. Me comprometo a suministrar y actualizar los datos, soportes y documentos requeridos por la Gobernación del Valle del Cauca, con la periodicidad que esta defina.</p> <p>6. Me comprometo a reportar los cambios que se hayan generado respecto de la información aquí contenida, en el momento en que se presenten.</p> <p>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.</p> <p>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 sufra la empresa por o con ocasión del incumplimiento por parte de las obligaciones que me apliquen en materia de prevención del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y de la proliferación de armas de destrucción masiva, así 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 le indique.</p> <p>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 asociadas en la implementación del SARLAFT de la entidad.</p>								
FIRMA Y HUELLA								
<p>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.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  Firma Persona Natural y/o Representante legal </div> <div style="text-align: center;">  Huella índice derecho </div> </div>								
VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN - ESPACIO EXCLUSIVO DE DILIGENCIAMIENTO DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA								
CONSULTA	CONTADURIA BDM	DETEKRISK	CONTRALORIA	POLICIA	OFAC	INTERPOL	ONU	OTRAS/CUAL
VERIFICACION AUTOMÁTICO								
VERIFICACION MANUAL								
Verificado por: _____ firma _____ fecha _____ Observaciones: _____ Urgen de los fondos _____ Persona expuesta públicamente SI _____ 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 FACULTADES PARA CONTRATAR POR PARTE DEL REPRESENTANTE LEGAL - SI APLICA-								
8. CONTROL DE CAMBIOS/LISTA DE VERSIONES								
Versión	Descripción del cambio	Fecha						
01 - pilotaje	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 Cargo: Profesional Contratista			Nombre: Fabiola Perdomo Estrada Cargo: Jefe de Oficina para la Transparencia	Mesa de Trabajo con el proceso M1-P3 Administración del MIPG Acta No. 010 del 31 de marzo del 2025				
Firma: _____			Firma: _____					
Fecha: 28 de febrero 2025			Fecha: 28 de febrero 2025					
			Fecha: 31/03/2025					

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE