

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTES, PROVEEDORES Y CONTRATISTAS
Esta información es confidencial, utilizada con fines internos, para dar cumplimiento a la Circular Externa 100-000016 del 24 de diciembre de 2020, expedida por la Superintendencia de Sociedades

											FE	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO					
												D	D	MM	A	AA	
1. TIPO DE TERCEF	RA PAI	RTE (PERS	SONA NATI	JRAL/JU	RÍDICA	4)											
Proveedor			C		Tipo de solicitud: Vinculación Actualización												
2. INFORMACIÓN GENERAL																	
2.1. PERSONA NATURAL Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre Tipo de documento N° Identificación																	
Primer apellido	Segu	undo apellio	lo Prime	er nombre	nombre Segundo nombre CC					o de docun	Pasaporte		N° Identificación				
Lugar de expedio	ción Fecha de expedición				n Lugar de nacimiento Fecha					miento	Dire	ección	ón E-mail				
Teléfono	Día Mes A Celular				nño Día Departamento					Año I	Profesión		Ocupación (có			iIIU)	
2.2. PERSONA JUR	ÍDICA																
Razón so					al						NIT		Código C Se	CIIU ector ecor	Código ICA onómico		
Tipo de sociedad:		Anónima		Li	mitada			S.A.S.		Otra	¿Cuá	l?					
Tipo de empresa:		Priva	ada	•		Públic	а		N	lixta		S	in ánimo	de lucro	ı		
				Depa	rtamento			Ciudad		País							
	Teléfo	ono				1	Celular			E-mail							
¿Para efectos de los 2.3. ACTIVIDAD EC							Si DICA)	No									
Asesorías Ma	ntenim	iento	Suminist	ros	Salı	ud	Seguros	s Car	pacitacio	ón de perso	onal D)iseños	Se	rvicios ge	enerales		
							ū	,		·							
Transporte A	-		ntación/Hos s/Lubricante	-	Servi	obras icios finar		idas con la c Otro		-	eria civii			de tecno	•		
Descripción de la act	tividad	aaanámiaa														_	
2.4. REPRESENTAN				ίρις Δ\													
Primer apellido		undo apellio		er nombre						o de docun	nento		N° Identificación				
Profesión Direcci				oión don	CC on donde ejerce sus funciones					Ciudad	Pasaporte			E-mail			
1 1016	531011		Direc	CIOIT GOT	, Olddd								E maii				
2.5. CONOCIMIENT	O DE	TERCERAS	S PARTES	E INTER	MEDIA	RIOS - (I	PERSON	A NATURAL	/JURÍD	ICA)							
Responda Si o No a						(- ,							
¿Administra recursos		cos?															
¿Ostenta algún carg		co?															
¿Es reconocido por I		edad o los r	nedios com	o una pe	rsona d	le interés	público?										
¿Usted o alguno de s	sus em	ipleados cla	ave o integra		a alta g	erencia, ti	iene relac	ión con un fu	ncionar	io gubernan	mental?						
Si No		lico?		¿Cuál?													
Si No	0																
¿Tendrá interacción		Estado en	ei desarrollo	de la lat	or con	tratada?											
Si No Cuenta con un programa?	grama	de cumplin	niento antico	orrupción	que co	ntenga po	or lo meno	os código de	conduc	ta, políticas	: Anticorrupció	on, líneas o	de report	te, proces	sos de mo	onitoreo	

Esta inform	Esta información es confidencial, utilizada con fines internos, para dar cumplimiento a la Circular Externa 100-000016 del 24 de diciembre de 2020, expedida por la Superintendencia de Sociedades															
3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA	(PERSONA	NATURAL/J	JURÍDIC	(A)												
Catalogación fiscal:	Impue	sto de indus comercio:	tria y	Declara ren	nta:	Régime	n de IVA:	Tipo de retenci	ón:	: Autorretenedor:						
Gran contribuyente		Si	Si Si Responsable Sujeto						No	autorretened	or					
Pequeño contribuyente		No		No	N	o respons	sable	Exento	Re	ndimientos fin	ancieros					
No aplica									Oti	Otros conceptos						
4. SOCIOS/ASOCIADOS/ACCIO	NISTAS CO	N PARTICIP	ACIÓN	IGUAL O MAYO	UAL O MAYOR AL 5% (PERSONA JURÍDICA)											
Razón social o Nombres y apel	Tipo de documento	N° Documento	% de participación	¿Administra recursos públicos?		ta algún	¿Es reconoci	do por la sociedad como una persona rés público?	Tiene; una polí	tas: vínculos con a persona iticamente esta - PEP?	¿Tiene gi					
				Si	Si		Si		Si		Si					
				No	No [No		No		No					
				Si	Si		Si		Si		Si					
				No	No [No		No		No					
				Si	Si [Si		Si		Si					
				No	No		No		No		No					
				Si	Si		Si		Si		Si					
				No	No [No		No		No					
				Si	Si				Si		Si					
Certifico que la información suministr	rada os voraz	v complete, di	uo no ovi	No	No L	on particing	No poión directa o	indirects superior a	No 5% difor		No signados on	osto				
documento.	aua es veraz	y completa, qi	ue no exi	Steri Socios o acc	aoriistas co	л рапісіра	acion directa o	munecta superior a	1 5 % uller	entes a los rela	cionados en	este				
5. JUNTA DIRECTIVA, MIEMBR	US BDINICIE)	DI ENTE	S (DEDSONA	IIIBÍDICA	۱۱۱ م ۱ م	INTE DEL AC	IÓN SI EL ESDA	NO ES II	NSHEICIENTE	=					
EN CASO DE NO CONTAR CON					JONIDIO	-, - AD00	MIL KELAO	NOIT OF EE EOF A	JIO 20 II	NOO! IOILINI	_					
		ᅌ	(§)			tas:	s:									
Nombres y apellidos	Tipo de documento	N° Documento	Principal o suplente (P/S)	¿Administra recursos públicos?		ta algún público?	o los medios	do por la sociedad como una persona rés público?	¿Tiene vínculos co una persona políticamente expuesta - PEP?		¿Tiene gi poder pú					
				Si	Si [Si		Si		Si					
				No	No [No		No		No					
				Si	Si [Si		Si		Si					
				No	No [No		No		No					
				Si	Si [Si		Si		Si					
				No	No		No		No		No					
				Si	Si		Si		Si		Si					
1		1		No	No		No		No		No					

Si

No 📗

Si

No 📗

Si

No

Si

No

Si

No

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS Esta información es confidencial, utilizada con fines internos, para dar cumplimiento a la Circular Externa 100-000016 del 24 de diciembre de 2020, expedida por la Superintendencia de Sociedades																							
S. INFORMACIÓN FINANCIERA (PERSONA NATURAL/JURÍDICA)																							
	gresos mensuales (en pesos Col) Egresos mensuales (en pesos C														Activo Pasivo Patrimonio (en pesos Col)								
Por actividad principal \$						Egresos mensuales			\$	5					Total activos \$								
Otros ingresos	esos \$						Otros Egresos \$;					Total pasivos \$								
Total ingresos	Total egresos			\$						Total pat	trimor	nio \$											
Mes y año de la información financiera suministrada Mes:										Año:													
Nombre del Contador Público (si aplica)											N° C	Cédula		N°				Tarjeta profesional					
	١	lombre del Re	viso	r Fiscal (si	aplica)					N° Cédula N°							Tarjeta profesional						
Del total de los ingresos reportados, indique si el 60% o más de estos son de origen Estatal											tal? Si							No					
6.1. OPERACIONES INTERNACIONALES (PERSONA NATURAL/JURÍDICA) ¿Realiza negocios en Tipo de transacciones																							
moneda extranjera								Ė	Préstamos Pago de serv					vicios Transfere				s	Otros				
Si No	ر ان C	,Cuál?																					
6.2. PRODUCTOS F			ONE	DA EXTR	ANJERA	A (PERS	ONA N	ATURA	L/J	IURÍDIC <i>i</i>	A)												
Tipo de producto	N				dad financiera Mont			nto	o Ciudad				País			Мо		loned	а				
En nombre propio y e aquí consignado es o vigente establecida p 1. Los recursos que 2. Tanto mi activida Penal colombian 3. Los recursos que terroristas.	cierto, r oor la S e admir ad, prof o o cua	ealizo la siguie uperintendenc nistro y poseo esión u oficio e alquier norma o	ente ia de prov es líc que l	declaració Sociedad ienen de la cita y la eje o modifiqu	n de oriç es, la Le as siguie erzo den e o adic	entes fuer tro del mi	e 1995 " ntes (de narco leg	Estatuto stalle ocu gal. Los	o A upa rec	unticorrup ación, ofic cursos qu	ción" y	y der	más no ad, neg o provie	ue ma ocio	se pueda is legales o, etc.):	dar o	cordantes es ilícitas	nto con	a la no el mar emplad	rmati nejo d das e	vidad le reci	legal ursos: ódigo	
AUTORIZACIONES	(PERS	SONA NATUR	AL/	JURÍDICA)																		
Autorizo terminar en este formulario, o eximiendo a CONCF constancia de haber De manera expre establecidos en los t presente documento Entiendo y acepto legales de quién sus	cuand RE-ACI r leído esa e in término o, tales o que la	do no actualio ERO S.A.S, d , entendido y rrevocablemer os de sus polít como los lista a correcta utiliz	e op le to acep nte a icas dos	oortuname da respon itado lo an utorizo a (de Preven de la OFA n por parte	nte los esabilida terior, fo CONCR ación de C (Office	datos co id que so irmo el po E-ACERO Riesgos e of Fore	ontenido se derive resente O S.A.S s para ve sign Asse	es en el e por ir docume 6. o a querificar e ets Con	mi nfor ent uie en itro	ismo por rmación to en el e n represa las fuent l) o de la	camb erróne spacio ente si es que s Naci	oios (ea, fa o des sus de e cor iones	en la ir alsa o stinado erechos nsidere s Unida	ifori inex para s, p nec s.	mación re xacta que a tal fin. para que r cesarias,	eporta e yo realic la inf	ada o por hubiere p e las cons formación	r so prop sulta sun	licitud orciona as y co ninistra	de la ado. I entrole ada er	entid En es n el	ad,	
8. DECLARACIONE Declaro bajo mi resp actualizar la informa	onsab	ilidad que la in	form	ación con	, signada						á ser c	confir	rmada ı	oor	Concre-A	Acero	S.A.S., a	sí m	ismo,	me co	ompro	ometo a	