

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

3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA (PERSONA NATURAL/JURÍDICA)

Catalogación fiscal:	Impuesto de industria y comercio:	Declara renta:	Régimen de IVA:	Tipo de retención:	Autorretenedor:
Gran contribuyente <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>	Sujeto <input type="checkbox"/>	No autorretenedor <input type="checkbox"/>
Pequeño contribuyente <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No responsable <input type="checkbox"/>	Exento <input type="checkbox"/>	Rendimientos financieros <input type="checkbox"/>
No aplica <input type="checkbox"/>					Otros conceptos <input type="checkbox"/>

4. SOCIOS/ASOCIADOS/ACCIONISTAS CON PARTICIPACIÓN IGUAL O MAYOR AL 5% (PERSONA JURÍDICA)

Razón social o Nombres y apellidos	Tipo de documento	N° Documento	% de participación	Responda Si o No a las siguientes preguntas:				
				¿Administra recursos públicos?	¿Ostenta algún cargo público?	¿Es reconocido por la sociedad o los medios como una persona de interés público?	¿Tiene vínculos con una persona políticamente expuesta - PEP?	¿Tiene grado de poder público?
				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Certifico que la información suministrada es veraz y completa, que no existen socios o accionistas con participación directa o indirecta superior al 5% diferentes a los relacionados en este documento.

5. JUNTA DIRECTIVA, MIEMBROS PRINCIPALES Y SUPLENTES (PERSONA JURÍDICA) - ADJUNTE RELACIÓN SI EL ESPACIO ES INSUFICIENTE EN CASO DE NO CONTAR CON JUNTA DIRECTIVA INDICAR N.A.

Nombres y apellidos	Tipo de documento	N° Documento	Principal o suplente (P/S)	Responda Si o No a las siguientes preguntas:				
				¿Administra recursos públicos?	¿Ostenta algún cargo público?	¿Es reconocido por la sociedad o los medios como una persona de interés público?	¿Tiene vínculos con una persona políticamente expuesta - PEP?	¿Tiene grado de poder público?
				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

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

6. INFORMACIÓN FINANCIERA (PERSONA NATURAL/JURÍDICA)

Ingresos mensuales (en pesos Col)		Egresos mensuales (en pesos Col)		Activo Pasivo Patrimonio (en pesos Col)	
Por actividad principal	\$ <input type="text"/>	Egresos mensuales	\$ <input type="text"/>	Total activos	\$ <input type="text"/>
Otros ingresos	\$ <input type="text"/>	Otros Egresos	\$ <input type="text"/>	Total pasivos	\$ <input type="text"/>
Total ingresos	\$ <input type="text"/>	Total egresos	\$ <input type="text"/>	Total patrimonio	\$ <input type="text"/>

Mes y año de la información financiera suministrada	Mes:	Año:
Nombre del Contador Público (si aplica)		N° Cédula
		N° Tarjeta profesional
Nombre del Revisor 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? Si No

6.1. OPERACIONES INTERNACIONALES (PERSONA NATURAL/JURÍDICA)

¿Realiza negocios en moneda extranjera?	Tipo de transacciones						
	Importaciones <input type="checkbox"/>	Exportaciones <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/>	Préstamos <input type="checkbox"/>	Pago de servicios <input type="checkbox"/>	Transferencias <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál?						

6.2. PRODUCTOS FINANCIEROS EN MONEDA EXTRANJERA (PERSONA NATURAL/JURÍDICA)

Tipo de producto	N° del producto	Entidad financiera	Monto	Ciudad	País	Moneda

6.3. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS (PERSONA NATURAL/JURÍDICA)

En nombre propio y en mi calidad de representante legal de _____ y de manera voluntaria y expresando que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a la organización, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a la normatividad legal vigente establecida por la Superintendencia de Sociedades, la Ley 190 de 1995 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes con el manejo de recursos:

- Los recursos que administro y poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):

- Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.
- Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

AUTORIZACIONES (PERSONA NATURAL/JURÍDICA)

1. Autorizo terminar cualquier relación contractual que mantenga con CONCRE-ACERO S.A.S., en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este formulario, o cuando no actualice oportunamente los datos contenidos en el mismo por cambios en la información reportada o por solicitud de la entidad, eximiendo a CONCRE-ACERO S.A.S. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado. En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento en el espacio destinado para tal fin.

2. De manera expresa e irrevocablemente autorizo a CONCRE-ACERO S.A.S. o a quien represente sus derechos, para que realice las consultas y controles establecidos en los términos de sus políticas de Prevención de Riesgos para verificar en las fuentes que considere necesarias, la información suministrada en el presente documento, tales como los listados de la OFAC (Office of Foreign Assets Control) o de las Naciones Unidas.

3. Entiendo y acepto que la correcta utilización por parte de CONCRE-ACERO S.A.S., de la autorización que aquí se le confiere, no viola los derechos constitucionales o legales de quién suscribe el presente formulario.

8. DECLARACIONES (PERSONA NATURAL/JURÍDICA)

Declaro bajo mi responsabilidad que la información consignada en este formulario es veraz y podrá ser confirmada por Concre-Acero S.A.S., así mismo, me comprometo a actualizar la información anualmente y entregar los documentos soporte que me sean requeridos.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA ENCARGADA

HUELLA DACTILAR