



FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO DE CONTRAPARTES

Solicitud de información de acuerdo a las disposiciones legales vigentes en Colombia para la prevención LA/FT/FPADM - SAGRILAFT Y PTEE

Fecha de Elaboración:	1 de octubre de 2024
Elaborado Por:	Oficial de Cumplimiento SGFT-PTEE
Revisado Por:	Director Administrativo
Versión:	2.1.
Código:	SGFT-FOR-001

Fecha de Diligenciamiento dd/mm/aaaa	Departamento	Ciudad	Tipo de Solicitud Nueva Actualización	Futuro Cliente	Clase de Vinculación Proveedor, Contratista o Tercero	Trabajador
---	--------------	--------	--	----------------	--	------------

1. IDENTIFICACIÓN DE PERSONA NATURAL

Apellidos	Nombres			Tipo de Documento CC CE PS	# Numero	DV	Fecha de Expedición	Lugar de Expedición
Fecha de Nacimiento dd/mm/aaaa	Lugar de Nacimiento	Genero Masc. Fem.	Nacionalidad	Dirección de Residencia		Departamento	Ciudad	
Ocupación	Empresa donde Trabaja	Cargo	Email de Contacto		Teléfono Fijo	Celular de Contacto		
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI NO ¿Vinculo?			¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? SI NO ¿Vinculo?			¿Por su actividad u oficio goza de reconocimiento público general? SI NO ¿Vinculo?		

1.1. Información y Clasificación Tributaria.

CIU	Actividad Económica Principal	CIU (2)	Actividad Económica Secundaria (2)		
Responsable de IVA	Régimen Simple Tributación	Gran Contribuyente	Autorretenedor Renta	Autorretenedor IVA	Autorretenedor ICA

1.2. Información Financiera (expresada en pesos colombianos, con corte al 31 de diciembre del año anterior)

Tipo de moneda COP - Peso Col.	Activos (+)	Pasivos (-)	Patrimonio	Ingresos anuales (\$)	Egresos anuales	Otros ingresos
-----------------------------------	-------------	-------------	------------	-----------------------	-----------------	----------------

2. IDENTIFICACIÓN DE PERSONA JURÍDICA

Nombre o Razón Social de la Persona Jurídica			Nit	DV	País	Departamento	Ciudad
Publica	Tipo de Empresa Privada Mixta	Dirección Corporativa		Email Corporativo		Tel. Fijo Corporativo	Celular Corporativo
Nombre del Representante legal			Tipo de Documento CC CE PS	# Numero	DV	Fecha de Expedición dd/mm/aaaa	Lugar de Expedición
Fecha de Nacimiento dd/mm/aaaa	Lugar de Nacimiento	Genero Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>	Nacionalidad	Dirección de Contacto		Departamento	Ciudad

2.1. Información y Clasificación Tributaria.

CIU	Actividad Económica Principal	CIU (2)	Actividad Económica Secundaria (2)		
Responsable de IVA	Régimen Simple Tributación	Gran Contribuyente	Autorretenedor Renta	Autorretenedor IVA	Autorretenedor ICA
(ESAL) Entidad Sin Ánimo de Lucro	(ESAL) Régimen Renta Ordinario	(ESAL) Contribuyente de Renta	(ESAL) Régimen Renta Especial		

2.2. Información Financiera (expresada en pesos colombianos, con corte al 31 de diciembre del año anterior)

Tipo de moneda COP - Peso Col.	Activos (+)	Pasivos (-)	Patrimonio	Ingresos anuales (\$)	Egresos anuales	Otros ingresos
-----------------------------------	-------------	-------------	------------	-----------------------	-----------------	----------------

2.3. Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación.

Nombre Completo o Razón Social del Socio	Tipo de Documento	# Numero	DV	% Part.	¿Por su actividad o cargo administra recursos públicos?	¿Por su actividad o cargo goza de reconocimiento, o ejerce algún grado de poder público?
	CC CE NIT				SI NO	SI NO
	CC CE NIT				SI NO	SI NO
	CC CE NIT				SI NO	SI NO
	CC CE NIT				SI NO	SI NO
	CC CE NIT				SI NO	SI NO
	CC CE NIT				SI NO	SI NO

3. IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

Responda las preguntas, estas corresponden a la persona natural o jurídica que se identificó como PEP.	Tiene algún tipo de Vinculo	Indique el nombre del PEP, país o grupo de países con el que este vinculado.
1. ¿Por su cargo maneja recursos públicos?	SI NO ¿Vinculo?	
2. ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	SI NO ¿Vinculo?	
3. ¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada política o públicamente expuesta (PEP)?	SI NO ¿Vinculo?	
4. ¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?	SI NO ¿Vinculo?	



FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO DE CONTRAPARTES

Solicitud de información de acuerdo a las disposiciones legales vigentes en Colombia para la prevención LA/FT/FPADM - SAGRILAFT Y PTEE

Fecha de Elaboración	1 de octubre de 2024
Elaborado Por :	Oficial de Cumplimiento SGFT-PTEE
Revisado Por :	Director Administrativo
Versión :	2.1.
Código :	SGFT-FOR-001

3.1. Información de los vínculos del PEP (En caso de ostentar la calidad de PEP, por favor relacione la siguiente información)

a) Cónyuge o compañero permanente del PEP

(Indique el nombre e identificación del cónyuge o compañero permanente del PEP).

Apellidos		Nombres		Tipo de Documento			# Numero	Fecha de Expedición	Lugar de Expedición
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	CC	CE	PS		dd/mm/aaaa	

b) Familiares del PEP

(Indique el nombre e identificación de los familiares del PEP hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil).

Apellidos		Nombres		Tipo de Documento			# Numero	Fecha de Expedición	Lugar de Expedición
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	CC	CE	PS		dd/mm/aaaa	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	CC	CE	PS		dd/mm/aaaa	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	CC	CE	PS		dd/mm/aaaa	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	CC	CE	PS		dd/mm/aaaa	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	CC	CE	PS		dd/mm/aaaa	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	CC	CE	PS		dd/mm/aaaa	

c) Personas jurídicas con las cuales se encuentra vinculado el PEP

(Debe relacionar: 1) Las sociedades en las cuales el PEP tenga directa o indirectamente una participación accionaria mayor al 5% y 2) Las asociaciones a las cuales haga parte el PEP).

Nombre o Razón Social de la Persona Jurídica	Tipo de Documento			# Numero	DV	% Part.	Tipo de Participación		¿Cuanto Tiempo?
	CC	CE	NIT				Directa	Indirecta	
	CC	CE	NIT				Directa	Indirecta	
	CC	CE	NIT				Directa	Indirecta	
	CC	CE	NIT				Directa	Indirecta	

4. INFORMACION BANCARIA AUTORIZADA PARA TRANSFERENCIAS

Entidad Bancaria (Banco)	Tipo de Cuenta		Numero (#) de Cuenta	Titular de la Cuenta	No. Identificación
	Ahorros	Corriente			
	Ahorros	Corriente			
	Ahorros	Corriente			
	Ahorros	Corriente			
	Ahorros	Corriente			

5. OPERACIONES INTERNACIONALES O ACTIVOS DIGITALES

Responda las preguntas	Validación		¿Cuáles, de que Tipo o con que Finalidad son?				
1. ¿Realiza transacciones en moneda extranjera?	SI	NO	Importaciones	Exportaciones	Inversiones	Transferencias	Otras
2. ¿Posee productos financieros en el exterior?	SI	NO	Importaciones	Exportaciones	Inversiones	Transferencias	Otras
3. ¿Posee cuentas en moneda extranjera?	SI	NO	Importaciones	Exportaciones	Inversiones	Transferencias	Otras
4. ¿Realiza transacciones con Activos Virtuales? (Blockchain)	SI	NO	Bitcoin (BTCUSD)	Ethereum (ETHUSD)	Solana (SOLUS)	¿Otro? Especifique	

5.1. Información de las operaciones internacionales (En caso de validar alguna pregunta anterior, por favor relacione la siguiente información)

Tipo de Producto en el Exterior	No. Cuenta o Identificación	Entidad	Monto (\$) Prom.	Tipo de moneda	Pais	Ciudad
Cuentas Activos Virtuales Inversiones						
Cuentas Activos Virtuales Inversiones						
Cuentas Activos Virtuales Inversiones						

6. DATOS Y AUTORIZACIÓN DE CONTACTO PARA CORRESPONDENCIA

Dependencia a Cargo	Persona de Contacto	Cargo que Desempeña	Telefono de Contacto	Correo Electronico
CONTABILIDAD - FINANCIERO			(000) 000 0000	
COMERCIAL - VENTAS			(000) 000 0000	
COMERCIAL - COMPRAS			(000) 000 0000	
LEGAL - CARTERA Y COBRO			(000) 000 0000	

7. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera libre, previa, expresa e informada a AGROINSUMOS SAN MIGUEL SAS, en adelante "AGROSANMIGUEL SAS", como responsable del tratamiento de mis datos personales, incluidos datos sensibles tales como biometría (imagen, voz y huella), así como información étnica y de poblaciones vulnerables, conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y su reglamentación. Estos datos serán recopilados, almacenados, consultados, procesados, utilizados, actualizados, transmitidos y transferidos para cumplir con los fines propios del objeto social de AGROSANMIGUEL SAS, y obligaciones relacionadas con la prevención de riesgos de LA/FT, incluyendo pero no limitándose a, la promoción de insumos y productos agropecuarios, la creación de estadísticas del sector agropecuario, promoción de buenas prácticas agrícolas, y la gestión de eventos gremiales, académicos o comerciales relacionados con la agricultura y sus actores.

La información proporcionada será tratada durante el tiempo que sea necesario, en formato físico o digital, para las finalidades descritas, permitiendo su transferencia a terceros aliados de AGROSANMIGUEL SAS cuando sea necesario para establecer alianzas estratégicas que beneficien a los agricultores o sus actividades. Esto incluye la promoción de productos y servicios como agroinsumos, software para la gestión agrícola, análisis de suelos, bioinsumos, y otros servicios afines. Asimismo, se podrán utilizar los datos para mantener contacto con los titulares a través de diferentes medios de comunicación, como correo electrónico, llamadas telefónicas, y plataformas digitales, para la divulgación de información de interés o de actualidad del sector.

El titular de los datos tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de sus datos personales, así como revocar la presente autorización en cualquier momento, conforme a lo establecido en la ley. Para ejercer estos derechos o presentar peticiones, quejas, reclamos o sugerencias relacionadas con el tratamiento de los datos personales, podrá dirigirse a los canales de contacto que AGROSANMIGUEL SAS ha dispuesto en su sitio web oficial (www.sanmiguelsas.com). AGROSANMIGUEL SAS garantiza que el tratamiento de los datos personales se hará respetando los principios de confidencialidad, seguridad y legalidad previstos en la normativa.

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO DE CONTRAPARTES

Solicitud de información de acuerdo a las disposiciones legales vigentes en Colombia para la prevención LA/FT/FPADM - SAGRILAFT Y PTEE

Fecha de Elaboración :	1 de octubre de 2024
Elaborado Por :	Oficial de Cumplimiento SGFT-PTEE
Revisado Por :	Director Administrativo
Versión :	2.1.
Código :	SGFT-FOR-001

8. DECLARACIÓN DE ORIGEN Y USO DE FONDOS

La persona natural o el representante legal de la persona jurídica identificada en este formulario declara expresamente que:

- La actividad, profesión u oficio es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen ni son destinados a actividades ilícitas contempladas en el Código Penal.
- La información suministrada en este formulario es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.
- Los recursos que se deriven del desarrollo de las actividades económicas no se destinarán a la financiación del terrorismo, de grupos terroristas o de actividades terroristas.
- Los recursos que administra la persona natural o jurídica identificada en este formulario provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

9. DECLARACIÓN PREVENCIÓN DE RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

El declarante, sea persona natural o el representante legal de la persona jurídica identificada en este formulario, manifiesta que entiende y acepta lo siguiente:

- Los datos personales solicitados en el presente formulario único de conocimiento de terceros, como parte del Sistema de Autocontrol y Gestión de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SAGRILAFT) de AGROSANMIGUEL SAS, son recolectados de conformidad con las normativas legales vigentes en Colombia, con el fin de prevenir y mitigar los riesgos asociados al lavado de activos y la financiación del terrorismo.
- AGROSANMIGUEL SAS realizará consultas periódicas en listas, sistemas de información y bases de datos nacionales e internacionales sobre lavado de activos y financiación del terrorismo. En caso de encontrar algún reporte o vínculo con estas listas o bases de datos, se adelantarán las acciones legales correspondientes. Si la persona o la entidad está involucrada en investigaciones de tipo penal, disciplinario, administrativo u otros, se autoriza a AGROSANMIGUEL SAS para llevar a cabo procesos de debida diligencia ampliada, en concordancia con el marco legal y las políticas internas de gestión de riesgos.
- AGROSANMIGUEL SAS informará a las autoridades competentes sobre terceros que resulten reportados o vinculados a operaciones de lavado de activos o financiación del terrorismo. Además, en caso de que surjan dudas razonables sobre las operaciones del declarante o de la entidad representada, o sobre el origen de sus activos, AGROSANMIGUEL SAS está en la obligación legal de solicitar las aclaraciones pertinentes, las cuales deberán ser debidamente suministradas.
- Si durante la relación comercial se identifica la participación del tercero en actividades ilícitas, relacionadas con lavado de dinero o financiación del terrorismo, o si el tercero es incluido en listas restrictivas o vinculantes, AGROSANMIGUEL SAS tendrá el derecho de dar por terminada unilateralmente la relación, sin obligación de indemnización. El tercero será responsable por todos los daños y perjuicios que pudiera causar a la organización.

10. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO (APLICA PARA VINCULACION Ó ACTUALIZACION DE CLIENTES)

La persona natural, o el representante legal de la persona jurídica, autoriza de manera expresa e irrevocable a AGROSANMIGUEL SAS para consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, divulgar y eliminar toda la información relacionada con el comportamiento crediticio, financiero y comercial de la persona natural o de la entidad que representa, ante Transunion, Experian u otras centrales de riesgo con objetivos similares. Esta autorización permite que el historial financiero, tanto presente como pasado, de la persona natural o jurídica permanezca registrado en las bases de datos de AGROSANMIGUEL SAS. El objetivo es garantizar que dicha información esté disponible y sea adecuada para brindar al mercado una visión clara y suficiente sobre el estado de sus obligaciones financieras, comerciales y crediticias, en conformidad con la legislación vigente. aplica para vinculacion como cliente.

EL TERCERO AUTORIZA QUE : (aplica para clientes)

AGROINSUMOS SAN MIGUEL SAS, así como a las casas de cobranza contratadas por ellos, a **contactarles** a través de correo electrónico, dirección física y número de teléfono, incluyendo mensajes enviados por WhatsApp, SMS y llamadas. Se es consciente que estas comunicaciones podrán tener fines de gestión de cobranza o envío de mensajes publicitarios. Estos se realizarán en los siguientes horarios: de **lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m., y los sábados de 7:00 a.m. a 1:00 p.m.**, cumpliendo con las normativas legales vigentes sobre periodicidad, excepciones y prohibiciones.

SI

No

11. ENTREGA DE INFORMACIÓN Y DE DOCUMENTOS SOPORTE

Si la persona natural o jurídica, incluidas aquellas personas clasificadas como PEP, tienen imposibilidad para entregar la información solicitada anteriormente, deberá justificar los motivos, advirtiendo que deberá hacer su mayor esfuerzo y diligencia por proveerla, y de no hacerlo, reconoce y acepta que podrá originar su no vinculación o de la entidad que representa.

JUSTIFICO QUE:

12. PREVENCIÓN DEL SOBORNO NACIONAL Y TRANSNACIONAL

La persona natural o el representante legal de la persona jurídica, garantiza que toda su actividad ha sido y continuará siendo desarrollada dentro del marco jurídico, el profesionalismo y la ética, y se obliga a no realizar ninguna práctica corrupta, en consecuencia no dará, ofrecerá ni prometerá sumas de dinero o cualquier beneficio u objeto de valor pecuniario a cualquier servidor público o de partidos políticos, con el fin de **(i)** obtener beneficios ilícitos o indebidos, **(ii)** que se realice, omita o retarde cualquier acto relacionado con el ejercicio de las funciones de dicho servidor público, **(iii)** garantizar cualquier ventaja indebida y/o **(iv)** inducir a usar su influencia con terceras personas, incluyendo otros funcionarios o empleados públicos para afectar o influir en cualquier acto o decisión de los mismos. Adicionalmente declara que no ha realizado alguno de las prácticas descritas anteriormente y se compromete a comunicar a **AGROINSUMOS SAN MIGUEL SAS**, de manera inmediata cuando tenga conocimiento de la ocurrencia de cualquiera de las anteriores prácticas o similares situaciones. En caso de contar con un modelo de prevención de delitos, la persona natural o el representante legal se compromete a informar a **AGROINSUMOS SAN MIGUEL SAS** sobre las políticas aplicables que tiene implementadas, a requerimiento, en tanto resulte aplicable.

13. FIRMA Y ACEPTACIÓN

El presente documento se firma en señal de aceptación de haber comprendido su contenido, que la información suministrada es cierta en todas sus partes, que otorga autorización para consulta y reporte en sistemas de información para la prevención de riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, así como para el tratamiento de datos personales, y en general para verificar el contenido de toda la información suministrada.

Firma del Representate Legal o Persona Natural

FIRMA DIGITAL

Huella

No. Identificación

13.1. DOCUMENTOS MÍNIMOS REQUERIDOS PERSONA NATURAL

13.2. DOCUMENTOS MÍNIMOS REQUERIDOS PERSONA JURIDICA

- Formato de Conocimiento Contrapartes (Debidamente diligenciado)
- Fotocopia del documento Identificación
- Registro Único Tributario RUT (Fecha del año en curso)
- Si el nivel de ingresos lo obliga, Estados financieros del último ejercicio.
- Declaración de renta del último año (si aplica)
- Certificación bancaria (si aplica)

- Formato de Conocimiento Contrapartes (debidamente diligenciado)
- Certificado de existencia y representación legal (no mayor a 30 días)
- Registro Único Tributario RUT (Fecha del año en curso)
- Fotocopia del documento Identificación del Representante Legal de la compañía.
- Certificado de composición Accionaria y beneficiarios finales
- Estados financieros del último ejercicio (si aplica)
- Declaración de renta del último año (si aplica)
- Referencias comerciales recientes (máximo 90 días)
- Certificación bancaria (si aplica)

14. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN EL FORMULARIO (ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA AUDITORIA INTERNA)

Fecha de vinculación dd/mm/aaaa	Responsable de Vinculación	Cargo	Fecha de la Verificación dd/mm/aaaa	Responsable de la Verificación	Cargo
FIRMA	Conclusiones y/ o Hallazgos Encontrados		FIRMA	Conclusiones y/ o Hallazgos Encontrados	