



**LOTERIA DEL QUINDIO  
CONOCIMIENTO DEL CLIENTE**

Código: GG-D-10-R-01  
Versión: 01  
Fecha aprobación: 30/05/2017  
Página: 1 de 1

Fecha de Diligenciamiento:

DD	MM	AA
----	----	----

Vinculación:

Actualización:

**1. PERSONA JURÍDICA Y/O NATURAL (Información Básica)**

<b>Razón social:</b>							Nit:		
<b>Actividad económica principal:</b>	Industrial:	Comercial:	Transporte:	Construcción:	Agrícola:	Civil:			
	Servicios Financieros:	Otro:	Cuál?:						
<b>Descripción de la actividad:</b>							<b>Código CIU:</b>		
<b>Tipo de empresa:</b>	Privada:	Pública:	Mixta:	Sector solidario:					
<b>Tipo de sociedad:</b>	Anónima:	Limitada:	En Comandita simple:	En Comandita por acciones:					
	Cooperativa:	Por acciones simplificada:	Extranjera:	Otra?:	Cuál?:				
<b>Responsabilidad fiscal:</b>	Régimen común:	Régimen simplificado:	Autoretenedor:	Gran contribuyente:					
	Gran contribuyente y autoretenedor:								
<b>Retención en la fuente:</b>	Compras	Honorarios	Servicios	Arrendamientos	Otro?:	Cuál?:			
<b>Dirección:</b>				País:			Ciudad:		
<b>Departamento:</b>				Teléfono:			Correo electrónico:		
<b>Persona contacto</b>	Nombres y Apellidos:			Código CIU:			Cargo:		
	Correo electrónico:			Teléfono:			Celular:		

**2. REPRESENTANTE LEGAL**

<b>Nombres y apellidos:</b>										
<b>Tipo de identificación:</b>	C.C.	G.Ext.	Otro?	Cuál?:	Número:					
<b>Fecha de expedición:</b>	DD	MM	AAAA	Lugar de expedición	Nacionalidad					
<b>Dirección de residencia:</b>							Ciudad:			
<b>Correo electrónico:</b>				Teléfono:			Celular:			
<b>Ocupación, oficio o profesión:</b>					Dirección del trabajo:					
<b>Persona Expuesta Políticamente:</b>	SI	NO	Familiar PEPs	SI	NO	Socio de PEPs	SI	NO		

Personas expuestas políticamente – PEPs: Para efecto del cumplimiento, se consideran Personas expuestas Políticamente –PEP-, durante el período en que ocupen sus cargos durante 2 años siguientes a su dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia del nombramiento o de cualquier otra forma de desvinculación: (ver hoja siguiente)

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CLIENTE O PROVEEDOR**

		Valor	Descripción
Otros ingresos (Mensuales) \$	Activos ( Bienes que posee)	\$	
		\$	
Concepto de otros ingresos:	Pasivo( Deuda que posee)	\$	
		\$	

**4. COMPOSICIÓN ACCIONARIA (Participación igual o superior al 25%)**

Razón social o nombre completo	Tipo de Identificación					Número	% Participación	Persona Expuesta Políticamente	
	CC	C.E.	P.A.	NIT.	NIT.			SI	NO

**5. REFERENCIAS COMERCIALES**

Nombre o Razón Social	Dirección	Ciudad	Teléfono

**6. INFORMACIÓN DEL REVISOR FISCAL (Si aplica)**

<b>Nombres y apellidos:</b>										
<b>Tipo de identificación:</b>	C.C.	C.Ext.	Otro?	Cual?:	Número:	De:				
<b>Fecha y lugar de expedición:</b>	DD:	MM:	AA:	Lugar de Expedición:						
<b>No. Tarjeta profesional:</b>										

**7. DECLARACIÓN**

La empresa está obligada a implementar un sistema de prevención y/o administración de riesgos en materia de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo LAFT. Si \_\_\_x\_\_\_ No \_\_\_

Cuál?	SIPLAFT	Norma que aplica:	
-------	---------	-------------------	--

Responsable:		Cargo:	
--------------	--	--------	--

¿Usted, la empresa o alguno de sus socios, asociados o accionistas ha sido objeto de algún tipo Sanción o inhabilitación? Si \_\_\_ No \_\_\_x\_\_\_

**Explique la razón de la sanción en caso positivo:**

¿Usted, la empresa o alguno de sus socios, asociados o accionistas tiene algún tipo de Sanción Administrativa o penal en curso? Si \_\_\_ No \_\_\_x\_\_\_

Explique la razón de la sanción en caso positivo:

#### 8. MANEJO DE DATOS PERSONALES

Autorización para el tratamiento de datos personales: manifiesto de manera previa, expresa e informada mi aceptación para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a la LOTERIA DEL QUINDIO., para que la misma los trate de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normatividad reglamentaria y complementaria, de esta manera el tratamiento de los datos personales contempla las siguientes finalidades:

El cumplimiento de obligaciones establecidas en la ley, análisis de riesgos, estadísticos, de control, de supervisión, encuestas, muestreos, verificación y actualización de información. En desarrollo de lo anterior, podrán: almacenar, consultar, procesar, reportar, obtener, actualizar, compilar, tratar, intercambiar, compartir, enviar, modificar, utilizar, eliminar, ofrecer, transferir, transmitir, suministrar, gravar, conservar y divulgar a responsables de tratamientos de bases de datos personales. la LOTERIA DEL QUINDIO contara con los derechos de conocer, actualizar, rectificar y demás consagrados en la ley de protección de datos personales.

Adicionalmente SI \_\_\_ NO \_\_\_ Autorizo el tratamiento de datos personales con las siguientes finalidades: comerciales y de mercadeo.

#### 9. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo anteriormente consignado es cierto, realizo la siguiente declaración por el origen de los fondos y bienes a la LOTERIA DEL QUINDIO con el fin de dar cumplimiento a lo señalado en la Ley 590/00 y Ley 526/99, Ley 1121/06, estatuto anticorrupción, y demás normas legales sobre Prevención, Control y Administración del Riesgo de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva.: Declaro Expresamente que:

El origen del Dinero o los recursos patrimoniales con los que realizo transacciones comerciales provienen de: \_\_\_\_\_

1. Mi actividad, profesión y oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal Colombiano.
2. La fuente de los fondos en ningún caso involucra contagio con actividades ilícitas propias o de terceras personas, en todos los casos son Fondos Propios, garantizando que no he prestado y no prestaré mi nombre para que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen operaciones en mi nombre.
3. La información que he suministrado corresponde a la realidad, y autorizo su verificación ante cualquier persona pública o privada sin ninguna limitación, desde ahora y mientras exista una relación comercial con la LOTERIA DEL QUINDIO

Eximo a la LOTERIA DEL QUINDIO., de toda responsabilidad que se derive de toda información falsa, errónea e inexacta que YO hubiere proporcionado en este documento, o en la violación del mismo. Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

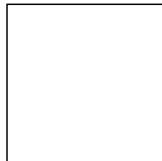
#### 10. FIRMA Y HUELLA

"Con el fin de dar cumplimiento a todos los derechos y obligaciones que se deriven de la relación comercial, con la LOTERIA DEL QUINDIO., podrá recolectar, almacenar, circular, usar, transferir o transmitir a terceros datos personales sensibles, como lo es mi huella digital, sin embargo, usted como titular de este tipo de datos no está obligado a otorgar su autorización sobre éstos y sólo se podrán tratar si se cuenta con su consentimiento expreso, salvo los casos en los que por ley no sea requerido el otorgamiento de dicha autorización. Mediante mi huella y firma autorizo el tratamiento de éste tipo de datos" y el contenido integral de este documento.

Usted como titular de los datos podrá ejercer su derecho de habeas data conforme a la política y canales establecidos, los cuales podrá consultar en la pagina web de la empresa:

Con la firma del presente documento acepto que me fue puesto en conocimiento el contenido del mismo y las finalidades generales que se encuentran en el aviso de privacidad y política de tratamiento de datos personales de la empresa y los canales establecidos para la consulta del mismo.

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal



Huella

N° C.C. \_\_\_\_\_

#### 11. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA EMPRESA

Fecha:	DD	MM	AA	Verificados los documentos presentados:	CUMPLE		NO CUMPLE	
--------	----	----	----	---	--------	--	-----------	--

OBSERVACIÓN:

Recibido por: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

#### 12. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombres y Apellidos				Teléfono			
---------------------	--	--	--	----------	--	--	--

Fecha:	DD	MM	AA	Verificado por:	Concepto	Favorable		Desfavorable
--------	----	----	----	-----------------	----------	-----------	--	--------------

Observación:

Nombres y Apellidos				Teléfono			
---------------------	--	--	--	----------	--	--	--

Fecha:	DD	MM	AA	Verificado por:	Concepto	Favorable		Desfavorable
--------	----	----	----	-----------------	----------	-----------	--	--------------

Observación: