FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE TERCEROS

Cuestionario para consulta — LOGYCA / SERVICIOS S.A.S., LOGYCA / ASOCIACIÓN y FUNDACIÓN LOGYCA / INVESTIGACIÓN

Este documento contiene únicamente las preguntas del formulario y sirve para preparar la información. **No reemplaza el diligenciamiento en línea:** la información sólo se radica al enviar el formulario web, que además requiere los documentos adjuntos y la firma digital.
Diligéncielo en: **https://logyca.odoo.com/conocimiento-terceros**
* Campos obligatorios.

CONTACTO EN LOGYCA

¿Quién es tu contacto en LOGYCA? *

1. DATOS DE LA EMPRESA

Tipo *
☐ Proveedor ☐ Cliente

Tipo de Documento *
☐ NIT ☐ CC ☐ CE ☐ NE ☐ Otros

N. Documento (sin dígito de verificación) *

Fecha de Expedición del Documento (obligatoria para CC, CE y NE)

Razón Social o Nombre Completo *

Correo Facturación Electrónica *

Dirección *

Ciudad *

Teléfono Empresa *

REPRESENTANTE LEGAL

Tipo de Documento del Representante Legal *
☐ NIT ☐ CC ☐ CE ☐ NE ☐ Otros

N. de Documento del Representante Legal *

Nombre Representante Legal *

Correo Electrónico del Representante Legal *

REPRESENTANTE ANTE LOGYCA

Representante ante LOGYCA *

Correo Representante ante LOGYCA *

Cargo Representante ante LOGYCA *

Teléfono Representante ante LOGYCA *

Tipo de Documento del Representante ante LOGYCA *
☐ NIT ☐ CC ☐ CE ☐ NE ☐ Otros

N. de Documento (Representante ante LOGYCA) *

CONTACTO COMERCIAL DEL SOLICITANTE

Nombre *

Correo *

Teléfono *

Celular *

Cargo

CONTACTO CONTABLE DEL SOLICITANTE

Nombre *

Correo *

Teléfono

Celular

Cargo

2. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Tipo Contribuyente *

☐ Persona Natural ☐ Persona Jurídica

Responsabilidades Tributarias

☐ Régimen de IVA ☐ Régimen Simple de Tributación ☐ Gran Contribuyente ☐ Autorretenedor ☐ R-99-PN - No Responsable

No. y Fecha de Resolución

Código Actividad ICA (CIIU) *

Tarifa ICA

Bienes y/o Servicios Suministrados

3. DATOS DE LAS CUENTAS BANCARIAS

Titular, Tipo de Cuenta, Número de Cuenta y Banco son obligatorios para Proveedores.

Nombre del Titular de la Cuenta

Tipo de Cuenta

☐ Corriente ☐ Ahorros

Número de Cuenta

Nombre y Código del Banco

Nombre y Código Sucursal

Moneda

☐ COP ☐ USD ☐ EUR

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos Anuales *

Egresos Anuales *

Activos *

Pasivos *

¿Aplica Otros Ingresos?

☐ Sí ☐ No

Monto Otros Ingresos (si aplica)

Concepto Otros Ingresos (si aplica)

¿Realiza transacciones en moneda extranjera?

☐ Sí ☐ No

¿Realiza actividades de importación o exportación?

☐ Sí ☐ No

¿Por su actividad, alguno de los administradores, accionistas o socios goza de reconocimiento público — PEP (Decreto 830 de 2021)?

☐ Sí ☐ No

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE EL PATRIMONIO Y RECURSOS PROPIOS Y DE LA EMPRESA PROVIENEN DE ACTIVIDADES LÍCITAS, EN ESPECIAL DE LAS SIGUIENTES FUENTES:

☐ Patrimonio ☐ Venta de Bienes ☐ Honorarios y Comisiones ☐ Ingresos por Actividad ☐ Préstamo Bancario ☐ Pensión ☐ Herencia ☐ Otra

¿Cuál otra fuente?

RELACIÓN DE BENEFICIARIOS FINALES

A continuación diligencie la información correspondiente a los socios con más del 5% de participación en el capital social

Nº	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL	PARTICIPACIÓN %
1				
2				
3				
4				
5				

A continuación diligencie la información correspondiente a las personas que se benefician del 5% o más de los activos, rendimientos o utilidades de la sociedad

Nº	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL	PARTICIPACIÓN %
1				
2				
3				
4				
5				

5. SISTEMA DE GESTIÓN DE RIESGOS LA/FT-PTEE

¿Su empresa es un sujeto obligado a adoptar un sistema de prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo?

☐ Sí ☐ No

¿Su empresa es un sujeto obligado a adoptar un Programa de Transparencia y Ética Empresarial (PTEE)?

☐ Sí ☐ No

¿Cuenta la empresa con políticas y procedimientos para la prevención de los riesgos de LA/FT/FPADM, soborno y corrupción?

☐ Sí ☐ No

6. ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Acepto que toda la información de la cual tengo conocimiento de LOGYCA, a partir de la firma del presente acuerdo, y que no sea de naturaleza pública o conocida por otros medios en forma legítima, constituye información valiosa y confidencial, por lo que me obligo durante la vigencia del negocio y en todo momento posterior a su terminación a: a) Abstenerme de utilizar para mi beneficio o el de un tercero la información confidencial. b) No comunicar ni revelar a terceros o a otras entidades la información confidencial, especialmente la relacionada con los planes, proyectos, estrategias y datos económicos y financieros de la empresa. c) No divulgar la información confidencial y privilegiada a medios de comunicación de cualquier índole. d) La obligación de confidencialidad incluye aún aquella información que resulte como consecuencia de la relación subyacente. e) Adopto, respecto de la información de mi relación con LOGYCA, las mismas medidas de seguridad que adoptaría normalmente respecto a la información confidencial de mi propia empresa.

☐ Acepto el **Acuerdo de Confidencialidad**. *

7. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

☐ Autoriza a **LOGYCA** y **MARKETER I AM SAS** a realizar el tratamiento de la información suministrada, incluyendo su compartición con las empresas participantes del proyecto, exclusivamente para los fines relacionados con la vinculación, gestión, desarrollo, seguimiento y ejecución de las actividades asociadas a **Fashion Avenue Showroom**. La información será tratada de acuerdo con la normativa colombiana vigente en materia de protección de datos personales y las políticas de tratamiento de datos aplicables. La información no será utilizada para finalidades diferentes a las aquí informadas sin la correspondiente autorización. *

☐ De igual forma, autorizo para que realice **consultas en listas autorizadas** y solicite reportes sobre actividades de prevención de fraude, lavado de activos, financiación del terrorismo, corrupción, soborno y otras actividades ilegales. *

☐ Manifiesto que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realiza por parte de LOGYCA de acuerdo a las **Políticas de Privacidad y Tratamiento de Datos**. *

☐ Manifiesto que conozco y acepto las **políticas de la gestión del riesgo de LA/FT, corrupción y soborno transnacional (SARLAFT y PTEE)** y que podré consultarlas libremente en www.logyca.com o www.logyca.org. *

DOCUMENTOS ADJUNTOS (se cargan en el formulario web)

☐ RUT (obligatorio) ☐ Cámara de Comercio (obligatorio) ☐ Certificación Bancaria (obligatoria para Proveedores) ☐ Certificado de Cuenta Bancaria (opcional)

Formatos aceptados: PDF, JPG, JPEG o PNG.

FIRMA

Nombre Completo del Firmante *	Documento del Firmante *

Correo Electrónico del Firmante *

Declaro que cuento con las facultades y autorizaciones necesarias para diligenciar este formulario en nombre de la empresa y para otorgar las autorizaciones, consentimientos y declaraciones aquí contenidas.

Espacio para la firma — en el formulario web la firma se dibuja en pantalla.

Una vez enviado el formulario en línea, se remite un correo al Representante Legal para que revise y apruebe la información mediante su firma. Dudas: web@logyca.com