

## FORMATO DE RELACIONAMIENTO

Información básica de la Empresa o Persona Natural	
Nombre, razón o denominación social:	
Tipo de Documento: CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>	Identificación:
Dirección:	
Ciudad:	Email:
Teléfono:	Celular:
Representante Legal Y Suplente	
Nombre:	Identificación:
Nombre:	Identificación:

Accionistas o Socios con participación superior o igual al cinco por ciento (5%)*		
Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen una participación superior o igual al CINCO POR CIENTO (5%) de participación en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación:		
Nombres y apellidos*/Razón Social	Identificación o ID*	Participación en el capital social (%)

\*En caso que uno de los accionistas sea una persona jurídica, especifique la Razón Social y la identificación, así mismo especifique los accionistas con un porcentaje de participación superior al 5% de dicha sociedad.

**Nota:** utilizar un cuadro aparte para detallar todos los socios en caso de requerir más espacio o en su efecto adjuntar composición accionaria.

Marque con una x si usted cumple con alguno de los siguientes criterios:
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Manifestaciones
Con la firma de este formulario declaro que:
<ul style="list-style-type: none"> <li>Los recursos con los cuales se ejecutará el contrato no provienen de ninguna actividad ilícita y aquellos que eventualmente recibiré por ejecución del contrato no serán destinados a financiar ninguna actividad ilícita.</li> <li>La información consignada y anexa a este formulario es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud en estos documentos podrá ocasionar el rechazo de esta solicitud y la devolución de la documentación, como también la cancelación de mi inscripción.</li> <li>En caso de ser persona jurídica, declaro que los recursos con los cuales fue constituida no provienen de ninguna actividad ilícita.</li> </ul>

## Autorización

**CONSTRUCTORA CAPITAL BOGOTA S.A.S.**, en su calidad de sujeto responsable de contar con un Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, en adelante **SAGRLAFT**, ha dispuesto el presente formulario para quienes deseen vincularse como colaborador, Proveedor y/o Contratista, en coherencia con sus actuales Políticas de Gestión Integral de Riesgos LAFT.

Mediante la presente, autorizo a **CONSTRUCTORA CAPITAL BOGOTA S.A.S.**, para que consulte las listas establecidas para el control de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, así como las centrales de información y/o bases de datos públicas, correspondiente a la persona jurídica que represento, a sus representantes legales, miembros de Junta Directiva y Socios. Para el caso de personas jurídicas, autorizo la consulta, tanto de la persona jurídica, como de los representantes legales, accionistas con participación igual o superior al 5% del capital social.

CONSTRUCTORA CAPITAL BOGOTÁ S.A.S persona jurídica con Nit. 900.192.711-6 en cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y la política para protección de datos personales, solicita al personal de contacto de la CONTRAPARTE, quien diligencia sus datos y firma en los espacios abajo, su autorización para recolectar y tratar sus datos personales referentes a identificación y ubicación, teniendo como finalidad contratar los productos y servicios en cumplimiento de su objeto social, utilizándolos para identificación, contacto, y pagos, cumplimiento contractual, entrega de productos y servicios, servicio al cliente, evaluaciones de calidad, entrega de información comercial, gestión contable y financiera, y los demás que se requieran dentro del marco de una relación comercial.

En ese sentido CONSTRUCTORA CAPITAL BOGOTÁ S.A.S como responsable del tratamiento, deja a su disposición la política de tratamiento de datos personales publicada en la página web **www.constructoracapital.com**. De igual forma informamos que en su calidad de titular de los datos le asisten los derechos de conocer, actualizar, rectificar, solicitar prueba de la autorización, ser informado del uso dado a sus datos, presentar consultas o quejas y revocar la autorización, solicitudes que puede dirigir al correo electrónico **protecciondedatos@constructoracapital.com**, o radicando comunicación en la calle 122 No. 23.55 de Bogotá.

Manifiesto que cualquier variación en la información suministrada será puesta en conocimiento de **CONSTRUCTORA CAPITAL BOGOTA S.A.S.**

## Anexos

### El presente formulario debe ser diligenciado totalmente.

Tener en cuenta lo siguiente:

- a) Adjuntar junto con el presente formulario los siguientes documentos:
  - Certificado de existencia y representación legal, en caso de no contar con dicho certificado, anexar el documento equivalente.
  - Fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal.
  - Copia del RUT.
  - Certificación Bancaria
- b) Cualquier duda e inquietud, por favor escribir al e-mail [oficialcumplimiento@constructoracapital.com](mailto:oficialcumplimiento@constructoracapital.com) o comunicarse al teléfono 443-07-00 Ext. 252.

Para la constancia,

\_\_\_\_\_  
**Firma** (Representante del proponente/ proponente persona natural)