



REGISTRO DE PROVEEDORES Y CLIENTES

Versión: 06-24/11/2023

Fecha: 26-jun-25

Proveedor
Cliente Actualización
Inscripción Persona Natural
Persona Jurídica **REQUISITOS A CUMPLIR Y DOCUMENTOS QUE DEBEN ANEXARSE A ESTE FORMATO**

- Formato firmado por el representante legal o persona natural.
- Certificación bancaria de la cuenta beneficiaria, no mayor a 30 días.
- Fotocopia del RUT.
- Copia cédula representante Legal o persona natural.
- Certificado cámara de Comercio.
- Propuesta comercial.

DATOS EMPRESARIALES

RAZÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS (Como aparece en el RUT o Cédula)		NIT o CÉDULA (con dígito de verificación)
TEKUS SAS		900590282
DIRECCIÓN		CIUDAD
calle 9 C sur N° 50 FF 116 oficina 207		Medellin
TELÉFONO	MOVIL	PÁGINA WEB Y/O CORREO ELECTRÓNICO
6046043035	3168307693	https://www.tekus.co/

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (Personas Jurídicas)

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Leonardo	Arango Baena	Baena
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO (Cual) <input type="checkbox"/>	NÚMERO
		1.128.467.900
TELÉFONO	CARGO EN LA EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO
3003042790	Representante legal	leonardo.arango@tekus.co

INFORMACIÓN GENERAL (Personas Jurídicas)

COD. ACTIVIDAD ECONÓMICA	BREVE DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL
6201	Desarrollo de soluciones tecnológicas
PRODUCTO Y/O SERVICIO DEMANDADO	

PERSONA CONTACTO

Nombre: Paula Montoya Teléfono: 6046043035 Celular: 3168307693 E-mail: paula.montoya@tekus.co
Cargo:

INFORMACIÓN BÁSICA TRIBUTARIA

GRAN CONTRIBUYENTE	SI	NO
AUTORRETENEDOR	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
RÉGIMEN SIMPLIFICADO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
RÉGIMEN COMÚN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN ESPECIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿CUAL?		

INFORMACION FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES	784,266,755
EGRESOS MENSUALES	219,709,849
TOTAL ACTIVOS	8,074,227,414
TOTAL PASIVOS	1,735,296,634
TOTAL PATRIMONIO	6,338,930,779

REFERENCIAS COMERCIALES (2)

	RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO
1	LG Electronics Colombia LTDA	3219790676
2	Samsung electronics Colombia	3225824386

INDIQUE SI TIENE ALGÚN CERTIFICADOOEA BASC ISO 9001 OTROS: _____**DECLARACIÓN PEP**

La Circular Externa 100-000016 del 24 de diciembre de 2020 expedida por la Superintendencia de Sociedades, establece medidas para detectar, prevenir y mitigar los riesgos de lavado de activos y financiamiento del terrorismo en las empresas. Dentro de estas medidas se encuentra la identificación y evaluación de Personas Políticamente Expuestas (PEP), las cuales se definen como aquellas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas, administran o han administrado recursos públicos. Esta categoría se encuentra establecida en el Decreto 830 del 2021.

¿Declaro que soy PEP? SI: ___ NO: X

¿Es usted cónyuge, compañero permanente, familiar hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primer civil, o tiene relación como asociados de una persona que ocupa un cargo público de la categoría PEP? ¿Tengo en mi equipo humano PEP? SI: ___ NO: ___

Si la respuesta anterior fue afirmativa por favor diligenciar el siguiente campo de información.

PEP	Nombre	Identificación	Cargo que desempeña o recursos públicos que ha manejado
1			
2			
3			

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que los recursos con los cuales se ejecutará el contrato o el relacionamiento no provienen de ninguna actividad ilícita y aquellos que eventualmente recibiré por ejecución del mismo no serán destinados a financiar ninguna actividad ilícita. Asimismo, 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 la misma y la devolución de la documentación, como también la cancelación de mi inscripción o registro. Declaro que no tengo conocimiento de que existe contra mí o contra la sociedad que represento, sus socios o accionistas, investigaciones penales, disciplinarias o fiscales, procesos o sanciones penales por delitos dolosos, estando Grupos Inter facultada para efectuar las verificaciones y monitoreos que considere pertinentes en bases de datos o informaciones públicas nacionales o internacionales y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica, si verifica que yo tengo investigaciones o procesos relacionados con delitos asociados a lavado de activos y financiamiento del terrorismo, o existen informaciones en dichas bases de datos públicas que puedan colocar a Grupos Inter frente a un riesgo legal, de contagio o reputacional. Manifiesto que cualquier variación en la información suministrada será puesta en conocimiento de Grupos Inter.

Declaro y certifico lo anterior: SI ___ NO: ___

BENEFICIARIOS FINALES

La Circular Externa 100-000016 del 24 de diciembre de 2020 expedida por la Superintendencia de Sociedades, establece la obligación por parte de Grupos Inter de solicitar información de los Beneficiarios Finales de las contrapartes con quien se tenga un vínculo. Por lo tanto, relacione a continuación el(los) accionista(s) que tenga(n) directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación en la persona jurídica registrada.

Razón Social o Nombre Completo	Tipo de identificación	Número de identificación
Leonardo Arango Baena	Cedula	1128467900
Jaime Ignacio Marín Vargas	Cedula	1017139155
Diego Leon Pino	Cedula	71702822

OBSERVACIONES:
En caso de no poder suministrar esta información por favor indicar las razones mediante carta de aclaración suscrita parte del Representante Legal.

Todo cambio societario que llegue a presentarse dentro del año siguiente a esta vinculación será reportado para la ejecución de controles de lavado de activos definidos por la organización.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, Grupointer le informa que los datos personales recolectados (nombre, cédula, dirección, teléfono, correo electrónico, datos familiares y otros datos requeridos) serán tratados bajo las finalidades de: Trabajo y bienestar laboral-relaciones laborales y condiciones de trabajo, pensiones, subsidios y otras prestaciones económicas, declaración de pagos a seguridad social, gestión de personal, gestión de nómina, parafiscales, créditos, formación y/o capacitación, fidelización de clientes, custodia y gestión de información de bases de datos, publicidad y prospección comercial, venta, venta a distancia, ofrecimiento de productos y servicios, gestión fiscal, contable y administrativa, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, consulta de información y relación comercial, procedimientos administrativos, gestión contable, fiscal y administrativa, gestión de proveedores y contratistas, servicios de arrendamiento, rentas y alquiler de cualquier tipo de bienes y elementos, financiera y formación.

En la recolección de datos, en algunos casos se solicitará información sensible como la huella biométrica e imágenes fotográficas, dicha autorización es voluntaria y se realizará para los fines anteriormente expuestos.

Autorizo la transmisión y transferencia de mis datos personales y/o aquellos que en virtud de este formato deba suministrar, a otras organizaciones vinculadas con la organización, ubicadas en Colombia o en otros países ajenos, también a las entidades de carácter público o privado con las cuales se establezcan un vínculo comercial.

El aviso de privacidad y políticas para el tratamiento de datos personales se encuentra publicado en la página web <http://grupointer.co/> o en la oficina administrativa principal de cada organización.

Teniendo en cuenta lo anterior, comprendo y me encuentro informado de los derechos que me asisten como titular y del tratamiento de los datos, por lo tanto, en mi calidad de titular AUTORIZO de manera previa, explícita, informada e inequívoca a la organización, para tratar mis datos personales.

Grupointer dando cumplimiento a La Ley 2300 del 10 de julio de 2023, le informa que el envío de publicidad y la gestión de cobros, se realizará en los horarios establecidos por la norma y en los canales indicados y autorizados por usted en este formulario, en caso de no autorizar algún canal favor indicarlo: _____

¿Autoriza el Tratamiento de Datos Personales? SI: NO:

¿Autoriza el envío de publicidad, ofrecimiento de productos y servicios? SI: NO:

Declaro bajo la gravedad de juramento que todos los datos aquí contenidos son exactos y veraces, en constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo el presente documento.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



ESPACIO RESERVADO PARA VERIFICACIÓN DE GRUPOINTER

INFORMACIÓN VERIFICADA POR (NOMBRE): _____
FECHA DE LA VERIFICACIÓN (DD/MM/AA): _____
FIRMA DE QUIEN VERIFICÓ LA INFORMACIÓN: _____