|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ciudad de diligenciamiento: |  | Fecha (DD/MM/AAA) de diligenciamiento: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información básica de la Persona Natural** | | | | | |
| Tipo de vinculación con el IDU: Servidor Público, Contratista PSP \_\_ Contratista de obra \_\_ Proveedor \_\_ Consultor interventor \_\_\_\_\_Cesionario de contrato \_\_ Cesionario de Derechos Económicos \_\_\_ Otro \_\_\_,Cuál: | | | | | |
| **DATOS BASICOS** | | | | | |
| Primer Nombre: |  | Segundo Nombre: | |  | |
| Primer Apellido: |  | Segundo Apellido: | |  | |
| Tipo de Documento: | CC \_\_ CE \_\_ TI \_\_ Otro \_\_ | Número de Documento | |  | |
| Lugar expedición documento (Municipio / Departamento): |  | Fecha Expedición documento (DD/MM/AAAA): | |  | |
| Lugar de Nacimiento (Municipio / Departamento) |  | Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA): | |  | |
| Nacionalidad 1 |  | Nacionalidad 2 | |  | |
| Correo electrónico: |  | Teléfono Celular: | |  | |
| Dirección de residencia: |  | | País de Residencia: | |  |
| Ciudad de Residencia: |  | Departamento de Residencia: | |  | |
| Por su perfil, cargo o profesión, usted se considera una persona expuesta políticamente -PEP- según el Decreto 830 de 2021? | | | | Si\_\_\_ No\_\_\_ | |
| ¿Maneja recursos públicos? | | | | Si\_\_\_ No\_\_\_ | |
| ¿Tiene reconocimiento público? | | | | Si\_\_\_ No\_\_\_ | |
| ¿Ejerce algún grado de poder público? | | | | Si\_\_\_ No\_\_\_ | |
| ¿Es familiar de una persona expuesta políticamente? | | | | Si\_\_\_ No\_\_\_ | |
| Si su respuesta es afirmativa, describa parentesco, nombre, cargo, compañía | | | | Si\_\_\_ No\_\_\_ | |
| ¿Usted se encuentra registrado en el SIGEP como PEP? | | | | Si\_\_\_ No\_\_\_ | |
| ¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países? | | | | Si\_\_\_ No\_\_\_ | |
| Indique: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Información Actividad Económica | | | | | |
| Actividad principal |  | Sector |  | Tipo Actividad |  |
| Actividad Secundaria |  | Sector |  | Tipo Actividad |  |
| Otra Actividad |  | Sector |  | Tipo Actividad |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información Financiera**  Cifras en pesos colombianos | | | | | |
| Fecha de corte de la Información Financiera (DD/MM/AAAA) | | | | |  |
| Total activos: | $ | | | Ingresos mensuales: | $ |
| Total pasivos: | $ | | | Egresos mensuales: | $ |
| Total patrimonio: | $ | | | Otros ingresos mensuales: | $ |
| Concepto de otros ingresos mensuales: | |  | | | |
| **Operaciones Internacionales** | | | | | |
| ¿Realiza transacciones en moneda extranjera o cripto? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ | | | | | |
| ¿Posee productos financieros en el exterior? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ | | | | | |
| Relacione producto financiero,  moneda, entidad, ciudad, país | | |  | | |
| Es ud sujeto de obligaciones tributarias en otro país? | | | Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificación de apoderados** | |
|  | Apoderado /Mandatario |
| Nombres y apellidos completos: |  |
| Tipo y número de documento |  |
| Fecha y lugar de expedición |  |
| Dirección |  |
| Ciudad |  |
| Celular |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tiene contratos vigentes suscritos directa e indirectamente con entidades públicas dentro o fuera de Colombia**  Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_  En caso afirmativo diligenciar los siguientes campos  (Si requiere más campos podrá anexar certificación del representante legal con la información solicitada) | |
| **Entidad 1:** |  |
| Nombre del consorcio, concesionario, Unión temporal y/o cualquier persona Jurídica en la que participa |  |
| Valor del contrato: |  |
| Fecha de Inicio: |  |
| Fecha de terminación: |  |
| Modalidad de contratación: |  |
| **Entidad 2:** |  |
| Nombre del consorcio, concesionario, Unión temporal en el que participa |  |
| Valor del contrato: |  |
| Fecha de Inicio: |  |
| Fecha de terminación: |  |
| Modalidad de contratación: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Otras revelaciones:**  (\*) Aplican exclusivamente para personas naturales, respecto de las cuales el IDU se encuentre adelantando para sí o para otras entidades, gestiones relacionadas con la **Gestión predial.** | | | |
| ¿Tiene conocimiento de que el predio esté o haya estado involucrado con algún acto ilícito, proceso administrativo, judicial, penal o de Extinción del Derecho de Dominio? | Si \_\_\_\_ | No \_\_\_\_ | Describa: |
| Usted o alguna de las personas relacionadas con la persona jurídica, o estructura sin personería jurídica, o el predio, es o ha sido en los últimos 3 años, funcionario, contratistas o ha tenido algún vínculo con el IDU, Catastro, IGAC, alguna Lonja de Propiedad Raíz, o Notaría Pública. Si su respuesta es afirmativa, describa en cuál entidad, desde y hasta qué fecha tiene o tuvo esta condición y el nombre del cargo desempeñado. | Si \_\_\_\_ | No \_\_\_\_ | Describa: |
| ¿Usted tiene algún pariente en segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o primero civil que sea o haya sido funcionario o PSP del IDU, Catastro, IGAC o alguna Lonja de Propiedad Raíz? Si su respuesta es afirmativa, describa el nombre y parentesco de su familiar, en cuál entidad de éstas es funcionario o fue funcionario, hasta que fecha tiene esta condición y el nombre del cargo desempeñado. | Si \_\_\_\_ | No \_\_\_\_ | Describa: |

| **Declaraciones y manifestaciones** |
| --- |
| Declaro libre y espontáneamente que:  Mis bienes, fondos y mi actividad, profesión u oficio de la persona natural son lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. La información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente, o antes si se modifica por lo menos un campo de información, en especial información financiera o si soy juzgado por un delito. Los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a financiar actividades de terrorismo. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la administración pública, por delitos fuente relacionados con LA/FT, la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, narcotráfico, soborno, o corrupción o algún proceso de Extinción del Derecho del Dominio en Colombia o en el exterior.  Declaro que no me encuentro inmerso en actuaciones penales disciplinarias o fiscales que se encuentren en curso o en firme, relacionados con la comisión de delitos contra la administración pública, delitos fuente de LA/FT, la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, narcotráfico, soborno transnacional, corrupción, procesos de Extinción del Derecho del Dominio en Colombia o en el exterior (Artículos 323 y 345 del C.P.C. y Ley 1708 de 2014), ni procesos dentro de un trámite de solicitud de extradición por una jurisdicción extranjera.  Declaro que no me encuentro incluido en las listas vinculantes del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas o en listas restrictivas como: (lista OFAC, Listas de la Unión Europea, Listas de Interpol), ni cuento con antecedentes disciplinarios, o administrativos en la Procuraduría General de la Nación, o en la Contraloría General de la República.  No estoy inmerso en una causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses, incluida la financiación de campañas políticas en los términos del artículo 33 de la Ley 1778 de 2016.  Soy responsable del conocimiento de todos mis contratistas, subcontratistas y proveedores, por ello me comprometo a seguir las reglas mínimas de debida diligencia sobre ellos y a conservar la evidencia por al menos 5 años. |

| **Autorización** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| En virtud de la Ley 1581 de 2012, reglamentada mediante Decreto 1377 de 2013 y demás normas que la modifiquen, aclaren o complementen y de los expresado en la Ley 2195 de 2022, autorizo al Instituto de Desarrollo Urbano - IDU a tratar, recopilar, almacenar, usar, suprimir, transferir y/o transmitir mis datos personales, los cuales he suministrado en el presente formato y/o cualquier otro medio idóneo de comunicación dispuesto por el IDU para el cumplimiento de las siguientes finalidades:   * Realizar todas las actividades necesarias para cumplir y desarrollar la presente y futura relación contractual y/o servicio. * Para fines estadísticos, de control, supervisión y de evaluación. * Consultar información a efectos de prevención, monitoreo y control de Lavado de Activos, sus delitos fuente y la Financiación del Terrorismo.   Para la ejecución de las finalidades antes descritas, entiendo y acepto con la firma del presente, que los datos podrán ser tratados por terceros encargados bajo la supervisión del IDU, sean nacionales o extranjeros, y que en cualquier circunstancia se guardará la confidencialidad de los mismos y serán conservados bajo una infraestructura segura. La parte relacionada conoce y acepta que dentro de las políticas de conocimiento dispuestas por el IDU se encuentra la actualización anual de datos y el suministro de información oportuna y veraz para realizar una debida diligencia. | | | |
| Nombre Completo |  | Número de Identificación |  |
| Firma |  | Huella: Índice Mano Derecha |  |
| **CONFIRMACIÓN DE LA INFORMACIÓN - IDU** | | | |
| Fecha de Verificación: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_\_\_  Hora de Confirmación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre de Quien Verifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**FORMATO**

**CONOCIMIENTO DE PERSONA NATURAL**

Control de Versiones

| **Versión** | **Fecha** | **Descripción Modificación** | **Folios** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.0** | **2023-09-12** | **Versión inicial en cumplimiento del SG-SARLAFT** | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **El documento original ha sido aprobado mediante el SID (Sistema Información Documentada del IDU). La autenticidad puede ser verificada a través del código** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Participaron en la elaboración1** | **Adriana Patricia Gomez Barajas, SGGC / Ana Claudia Mahecha Leon, DG / Ivan Rene Salas Uribe, SGGC / John Alexander Quiroga Fuquene, OAP /** |
| **Validado por** | **Sandra Milena Del Pilar Rueda Ochoa, OAP Validado el 2023-09-08** |
| **Revisado por** | **Rosita Esther Barrios Figueroa, SGGC Revisado el 2023-09-12** |
| **Aprobado por** | **Rosita Esther Barrios Figueroa, SGGC Aprobado el 2023-09-12** |

1El alcance de participación en la elaboración de este documento corresponde a las funciones del área que representan