|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ciudad de diligenciamiento: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Fecha (DD/MM/AAA) de diligenciamiento: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Información básica Persona Jurídica o Estructura sin Personería Jurídica** | | | | | | | | | |
| Tipo de vinculación con el IDU: Contratista PSP \_\_ Contratista de obra\_\_ Proveedor \_\_ Consultor\_\_ interventor\_\_\_ Cesionario de contrato \_\_ Cesionario de Derechos Económicos \_\_\_  Otro\_\_\_,Cuál:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| Nombre, Razón o Denominación Social: | | | | | | | | | |
| NIT: | | Digito verificación: | Tipo de empresa: | | | Pública | | Privada | Mixta |
| Otra? cual | | | | |  | | | | |
| Dirección o  domicilio Principal: | | | | | Ciudad del domicilio  principal: | | | | |
| Departamento  del domicilio principal: | | | País del  domicilio principal: | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teléfono fijo: | Teléfono celular (Móvil): | Código  CIIU: |
| Correo electrónico: | | |
| Página WEB: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información Financiera**  Cifras en pesos colombianos | | | | | | | |
| Total activos: | $ | | | Ingresos mensuales: | | $ | |
| Total pasivos: | $ | | | Egresos mensuales: | | $ | |
| Total patrimonio: | $ | | | Otros ingresos mensuales: | | $ | |
| Concepto de otros ingresos mensuales: | |  | | | Fecha (DD/MM/AAAA) de corte de información financiera: | |  |
| **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 | | |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Representantes Legales** | | | |
|  | Principal | Suplente | |
| Nombres y apellidos completos: |  |  | |
| Tipo y número de documento |  |  | |
| Fecha y lugar de expedición |  |  | |
| Nacionalidad |  |  | |
| Dirección |  |  | |
| Ciudad |  |  | |
| Celular |  |  | |
| Correo electrónico |  |  | |
| **Información para identificación de PEP** | Principal | Suplente | |
| ¿Maneja recursos públicos? | Si \_\_\_ NO\_\_\_\_ | Si \_\_\_ NO\_\_\_\_ | |
| ¿Tiene reconocimiento público o político? | Si \_\_\_ NO\_\_\_\_ | Si \_\_\_ NO\_\_\_\_ | |
| ¿Ejerce algún grado de poder público? | Si \_\_\_ NO\_\_\_\_ | Si \_\_\_ NO\_\_\_\_ | |
| ¿Detenta algún cargo público? | Si \_\_\_ NO\_\_\_\_ | | Si \_\_\_ NO\_\_\_\_ |
| ¿Es familiar de una persona expuesta políticamente, hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad (Decreto 1674 de 2016)? | Si \_\_\_ NO\_\_\_\_ | | Si \_\_\_ NO\_\_\_\_ |
| Si su respuesta es afirmativa, describa nombre completo, identificación, parentesco, cargo, entidad |  | | |
| ¿Usted se encuentra registrado en el aplicativo por la Integridad Pública dispuesto por el DAFP como PEP? | Si \_\_\_ NO\_\_\_\_ | | Si \_\_\_ NO\_\_\_\_ |
| ¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países? | Si \_\_\_ NO\_\_\_\_ | | Si \_\_\_ NO\_\_\_\_ |

Las Personas Políticamente Expuestas (PEP) son servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos. Estas funciones podrán ser ejercidas a través de ordenación de gasto, contratación pública, gerencia de proyectos de inversión, pagos, liquidaciones, administración de bienes muebles e inmuebles.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información de miembros de Junta Directiva, Consejo de Administración, Directorio o su equivalente**  (Si requiere más campos podrá anexar certificación del representante legal con la información solicitada) | | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Nombre completo |  |  |  |  |  |
| Tipo y número de documento |  |  |  |  |  |
| Fecha de expedición |  |  |  |  |  |
| Por su perfil, cargo o profesión, usted se considera una persona expuesta políticamente según el Decreto 830 de 2021? | Si \_\_\_\_,  No \_\_\_\_ | Si \_\_\_\_,  No \_\_\_\_ | Si \_\_\_\_,  No \_\_\_\_ | Si \_\_\_\_,  No \_\_\_\_ | Si \_\_\_\_,  No \_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Información de Revisor Fiscal o Auditor Externo** | | |
|  | Principal | Suplente |
| Nombre completo o Razón Social |  |  |
| Tipo y número de documento |  |  |
| Fecha de expedición |  |  |
| Número de Tarjeta Profesional |  |  |
| Por su perfil, cargo o profesión, usted se considera una persona expuesta políticamente según el Decreto 830 de 2021? | Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_ | Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Accionistas o socios con participación igual o superior al cinco por ciento (5%)**  (Si requiere más campos podrá anexar certificación del representante legal con la información solicitada) | | | | |
| Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen una participación superior o igual al cinco por ciento (5%) en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación: | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Nombre Completo o Razón Social |  |  |  |  |
| Tipo y número de documento (DV cuando aplique) |  |  |  |  |
| Fecha de expedición |  |  |  |  |
| Dirección |  |  |  |  |
| Ciudad |  |  |  |  |
| Por su perfil, cargo o profesión, usted se considera una persona expuesta políticamente según el Decreto 830 de 2021? | Si \_\_\_\_,  No \_\_\_\_ | Si \_\_\_\_,  No \_\_\_\_ | Si \_\_\_\_,  No \_\_\_\_ | Si \_\_\_\_,  No \_\_\_\_ |
| Porcentaje de participación accionaria: |  |  |  |  |
| ¿Ejerce posición de control?: | Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_ | Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_ | Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_ | Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identificación de beneficiarios finales**  (Si requiere más campos podrá anexar certificación del revisor fiscal o representante legal con la información solicitada) | | | |
| En los términos de la Resolución 164 de 2021 de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN. Si en el apartado anterior relaciono personas Jurídicas o estructuras sin personería jurídica, debe relacionar los beneficiarios finales.  Entiéndase por beneficiario final la(s) persona(s) natural(es) que finalmente posee(n) o controla(n), directa o indirectamente, a un cliente y/o la persona natural en cuyo nombre se realiza una transacción. Incluye también a la(s) persona(s) natural(es) que ejerzan el control efectivo y/o final, directa o indirectamente, sobre una persona jurídica u otra estructura sin personería jurídica. a) Son beneficiarios finales de la persona jurídica las siguientes: 1. Persona natural que, actuando individual o conjuntamente, sea titular, directa o indirectamente, del cinco por ciento (5%), o más del capital o los derechos de voto de la persona jurídica, y/o se beneficie en cinco por ciento (5%), o más de los activos, rendimientos o utilidades de la persona jurídica; y 2. Persona natural que, actuando individual o conjuntamente, ejerza control sobre la persona jurídica, por cualquier otro medio diferente a los establecidos en el numeral anterior del presente artículo; o 3. Cuando no se identifique ninguna persona natural en los términos de los dos numerales anteriores del presente artículo, se debe identificar la persona natural que ostente el cargo de representante legal, salvo que exista una persona natural que ostente una mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección de la persona jurídica. | | | |
|  | 1 | 2 | 3 |
| Nombre Beneficiario Final (persona natural): |  |  |  |
| Tipo y número de documento |  |  |  |
| Por su perfil, cargo o profesión, usted se considera una persona expuesta políticamente según el Decreto 830 de 2021? | Si \_\_\_\_,  No \_\_\_\_ | Si \_\_\_\_,  No \_\_\_\_ | Si \_\_\_\_,  No \_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 de los contratos con la información solicitada) | |
| **Entidad 1:** |  |
| Nombre del consorcio, concesionario, Unión temporal en el 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: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa / Sistema de Cumplimiento** | |
| La Persona Jurídica, o la estructura sin personería Jurídica tiene implementado por mandato legal o de carácter voluntario, un sistema de prevención de LA / FT, PTEE, antisoborno, anticorrupción o similar?: Si (\_\_\_), No (\_\_\_).  Qué tipo de sistema tiene implementado? | |
| La Persona Jurídica, ¿o la estructura sin personería Jurídica cuenta con un Oficial/Responsable/Gestor de Cumplimiento, o similar?: Si (\_\_\_), No (\_\_\_)  En caso afirmativo diligenciar los siguientes campos: | |
| Nombre Completo |  |
| Tipo de documento |  |
| Número de documento |  |
| Fecha de expedición |  |
| Teléfono |  |
| Dirección |  |
| Ciudad / País |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Otras revelaciones:**  (\*) Aplican exclusivamente para personas jurídicas o estructuras sin personería jurídica, 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 cúal entidad de éstas es funcionario o fue funcionario, hasta que fecha tiene esta condición y el nombre del cargo desempeñado. | Si \_\_\_\_ | No \_\_\_\_ | Describa: |

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

| **Declaraciones** |
| --- |
| Declaro libre y espontáneamente que:  Declaro expresamente que los bienes, fondos y la actividad, profesión u oficio de la persona jurídica, sus administradores y beneficiarios finales o la estructura sin personería jurídica es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseen 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 es juzgado por un delito. Los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a financiar actividades de terrorismo. Los recursos que posee provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Declaro que la persona jurídica, sus administradores y beneficiarios finales o la estructura sin personería jurídica no han sido declarados responsables 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 la persona jurídica, sus administradores y beneficiarios finales o la estructura sin personería jurídica no se encuentran inmersos 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 la persona jurídica, sus administradores y beneficiarios finales o la estructura sin personería jurídica no se encuentran incluidos 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 cuentan con antecedentes disciplinarios, o administrativos en la Procuraduría General de la Nación, o en la Contraloría General de la República.  Declaro que la persona jurídica, sus administradores y beneficiarios finales o la estructura sin personería jurídica, no están inmersos 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.  Declaro que la persona jurídica o la estructura sin personería jurídica, se hace responsable del conocimiento de todos los contratistas, subcontratistas y proveedores, por ello nos comprometemos 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 y los datos de la empresa que represento, 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 y apellidos completos |  | Número de Identificación |  |
| Firma |  | Huella: Índice Mano Derecha |  |
| Cargo o rol: |  | | |

|  |
| --- |
| **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 JURÍDICA O ESTRUCTURA SIN PERSONERÍA JURÍDICA**

Control de Versiones

| **Versión** | **Fecha** | **Descripción Modificación** | **Folios** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.0** | **2023-09-12** | **Versión inicial en cumplimiento del SG-SARLAfT** | 7 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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