

FORMATO RDL-01
INFORMACIÓN GENERAL, AFIRMACIONES Y AUTORIZACIONES

Fecha de entrega:

Persona Natural ☐ Persona Jurídica ☐

Nombre del Solicitante: No. Identificación:

Nombre de Representante legal: No. Identificación:

Las Personas Jurídicas deberán registrar en el anexo 1 del presente formato la relación de socios y miembros de los organismos de administración

Departamento: Ciudad:

Dirección: Telefono Fijo: Telefono Movil:

Correo electrónico oficial para notificaciones y comunicaciones
Para todos los efectos ésta será la dirección oficial para las notificaciones y comunicaciones de esta convocatoria.

INFORMACION PARA CLASIFICACION

Solicita ser inscrito en el registro de:

| | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|--------|--------------------------|
| Depositorio Provisional -Inmuebles- | <input type="checkbox"/> | Rural | <input type="checkbox"/> | Urbano | <input type="checkbox"/> |
| Liquidador de Sociedades | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Depositorio Provisional -Sociedades- | <input type="checkbox"/> | | | | |

Indicar de manera expresa e inequívoca el departamento y ciudades donde aspira a administrar activos en caso de ser inscrito en el registro:

| | | | |
|---------------|--|-----------|--|
| Departamento: | | Ciudades: | |
| Departamento: | | Ciudades: | |
| Departamento: | | Ciudades: | |
| Departamento: | | Ciudades: | |
| Departamento: | | Ciudades: | |
| Departamento: | | Ciudades: | |
| Departamento: | | Ciudades: | |
| Departamento: | | Ciudades: | |
| Departamento: | | Ciudades: | |

Marque con una X para informar la actividad en la que se propone ejercer la administración en concordancia con la experiencia que acredite

| |
|--|
| |
|--|

En caso que solicite registro para administrar inmuebles rurales, especifique en concordancia con la experiencia que acredite, la actividad productiva.

| |
|--|
| |
|--|

DECLARACIONES (solo para la persona natural o representante legal de la Persona Jurídica)

Con la firma consignada en el presente formato declaro que:

No tengo vínculo directo o indirecto con personas involucradas a procesos penales por narcotráfico, lavado de activos, testaferrato, terrorismo y conexos, delitos contra la administración pública y/o a procesos de extinción de dominio.
Que los bienes y fondos con los cuales realizo mis actividades mercantiles provienen de actividades lícitas
Que la actividad, profesión u oficio que ejerzo es lícita y la desarrollo dentro del marco legal y que por tanto los recursos que se generen del depósito provisional no serán destinados a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
Que actúo en nombre propio o de la persona que represento y no por cuenta de terceros.
Que no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses previstas en la Constitución Política y en las Leyes colombianas.
Que no me encuentro incurso en las prohibiciones del Código de Ética y Buen Gobierno de la Sociedad de Activos Especiales S.A.S, el cual se encuentra publicado en la página web de la entidad.
Que conozco y acepto las especificaciones y condiciones establecidas para el rechazo, ingreso y retiro del registro de depositarios provisionales y liquidadores de bienes del Fondo para la Rehabilitación, Inversión Social y Lucha Contra el Crimen Organizado-FRISCO.
Que me comprometo a contar con los elementos tecnológicos, exigencias administrativas y en general a cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos a los depositarios provisionales y liquidadores.
Que no estoy incluido en el Boletín de Responsables Fiscales.
Que carezco de antecedentes judiciales y/o de policía.
Que carezco de antecedentes disciplinarios.
Que no aparezco reportado en ninguna base de datos internacional de carácter criminal.

AUTORIZACIONES

Que con la firma del presente formato autorizo a la Sociedad de Activos Especiales a:

Realizar la consulta de antecedentes en las bases de datos nacionales e internacionales de los organismos de seguridad y control del Estado, inclusión en boletines fiscales y de morosos con el estado colombiano.
Consultar y reportar en las bases de datos de las centrales de riesgos la información crediticia del solicitante, así como la de todos los socios y órganos de la sociedad.
Verificar todos los datos y documentos aportados con la solicitud de registro, en bases de datos, entidades o empresas públicas o privadas o directamente con sus otorgantes.
Visitar las instalaciones informadas como sede principal y/o sedes alternas de su negocio.
Verificar información financiera reportada.
Efectuar reportes a las centrales de riesgo crediticio en caso de mora de las obligaciones dinerarias derivadas del depósito.
Autorización HABEAS DATA (anexo 2)

| DOCUMENTOS E INFORMACIÓN CONDUCENTE A ACREDITAR LA IDONEIDAD | |
|---|--|
| Los siguientes documentos son parte integral de la solicitud de registro. | |
| PERSONA NATURAL | |
| Hoja de vida según formato RDL- 02, con los soportes de la información consignada en la misma. | |
| Fotocopia del documento de identidad. | |
| Fotocopia de la tarjeta profesional, registro o matrícula profesional cuando la Ley lo exija para el ejercicio de la profesión, arte u oficio. | |
| Fotocopia del acta o constancia del acta de grado correspondiente o la homologación del título respectivo. | |
| Certificado de antecedentes profesionales expedidos por el gremio o consejo profesional que regule la profesión que acredita. | |
| Documento de acreditación de la experiencia superior a dos (2) años en la actividad que desea realizar su registro. Para tal efecto, se deberán anexar las correspondientes certificaciones. | |
| * Para el caso de aspirantes a Depositarios de Sociedades, la experiencia se demostrará a través de documentos que acrediten haberse desempeñado en cargos gerenciales o directivos incluyendo miembro de Junta o Consejo Directivo, durante por lo menos dos (2) años en personas jurídicas sujetas a supervisión estatal. | |
| * Auto Certificaciones siempre y cuando vengan acompañadas de los contratos que demuestren la experiencia o en su defecto de certificados de ingresos o registros contables que demuestren los pagos por la gestión realizada. | |
| Aspirantes a Liquidadores - Inscripción como liquidadores de FOGAFIN y/o Superintendencia de Sociedades. | |
| Registro Único Tributario debidamente registrado y actualizado con una vigencia no mayor a treinta (30) días. | |
| Declaración de renta y/o certificados de ingresos y retenciones de los dos (2) últimos años. | |
| Balance comercial suscrito por un contador público debidamente matriculado, adjuntando la copia de la tarjeta profesional. | |
| PERSONA JURIDICA | |
| Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio correspondiente o por la autoridad competente, con vigencia no superior a treinta (30) días calendario. | |
| En el evento que la Sociedad esté integrada por personas jurídicas deberá anexar certificados de existencia y representación legal acompañado de la relación de los socios y/o accionistas y de los integrantes de los órganos de dirección o administración. En ambos casos, la información deberá estar certificada por el Representante Legal de la Sociedad o Revisor Fiscal. | |
| Relación completa de los socios y/o accionistas y de los integrantes de los órganos de dirección o administración. Formato RDL-01 Anexo 1. | |
| Portafolio de servicios a través del formato RDL-04 | |
| Registro Único Tributario debidamente registrado y actualizado con una vigencia no mayor a treinta (30) días. | |
| Certificados de experiencia debidamente suscritos en los que se acredite mínimo dos (2) años de experiencia en la actividad que desea realizar su registro. | |
| * Auto Certificaciones siempre y cuando vengan acompañadas de los contratos que demuestren la experiencia o en su defecto de certificados de ingresos o registros contables que demuestren los pagos por la gestión realizada. | |
| Estados financieros de los últimos dos (2) años certificados por Revisor Fiscal o Contador Público. Dicha información deberá cumplir con lo establecido en los Decretos 2649 y 2650 de 1993, en el Decreto 1536 del 2007 y las demás normas que los adicionen o modifiquen. | |
| Fotocopia de la última autoliquidación de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscal, o certificación expedida por el Representante Legal o por el Revisor Fiscal, en donde se verifique que se encuentran al día en sus pagos. | |
| Firmas | |
| Firma del solicitante | |

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Nombre y Apellidos | _____ |
| No. de Identificación | _____ |
| Calidad en la que Firma | Representante Legal |

| INFORMACIÓN GENERAL PARA PERSONAS JURIDICAS | | | |
|---|--|--------------------------------------|-----------|
| Nombre de la Empresa | | | NIT |
| Departamento | Departamento donde se encuentra la empresa | Ciudad | Domicilio |
| Socios o Accionistas | | | |
| Nombre | No. De Identificación | Firmas | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Relación de Integrantes de Organismos de Administración | | | |
| Nombre | No. De Identificación | Organismo de Administración | Firmas |
| | | Ej. Revisor Fiscal; Presidente Junta | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Con la firma que aparece al pie de nuestro nombre e identificación, efectúo las declaraciones y autorizo las consultas, verificaciones, visitas y reportes de que tratan los numerales 1.2 y 1.3 del capítulo 3 de la convocatoria. | | | |
| De conformidad con lo establecido en el numeral 2.3 del capítulo 3, ésta relación debe estar suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal de la persona jurídica. | | | |
| Firma del Representante Legal o Revisor Fiscal | | | |

| | | |
|-------------------------|-------|-----------------------|
| | _____ | Espacio para la Firma |
| Nombre y Apellidos | _____ | |
| No. de Identificación | _____ | |
| Calidad en la que Firma | _____ | Revisor Fiscal |

En el evento de que la sociedad este integrada por una o más personas juridicas, se deberá diligenciar este anexo por cada una de ellas.

EL SOLICITANTE otorga a la SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S las siguientes autorizaciones en forma expresa e irrevocable:

- a) Para almacenar, procesar, utilizar, obtener o compilar información o datos personales, comerciales, privados o semiprivados del SOLICITANTE, que éste suministre o a los que tuviere acceso la SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S por cualquier causa o medio;
- b) Para consultar, obtener, compartir, suministrar, intercambiar y en general enviar y recibir, por cualquier medio, la información o dato personal, comercial, privado o semiprivado, contenido en ficheros, archivos, bases de datos o medios semejantes de la SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S con su matriz, la Entidad cabeza del Sector a la que pertenece, cualquier operador de información o cualquier sociedad en la que la SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S tenga o no participación en el capital y viceversa;
- c) Para consultar, intercambiar, compartir, reportar o suministrar a cualquier operador de información, cualquier entidad del sector financiero o real, la matriz, la Entidad cabeza del Sector a la que pertenece la SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S, información acerca del nacimiento, modificación, extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas del SOLICITANTE, información acerca del incumplimiento de tales obligaciones, cualquier novedad en relación con las obligaciones contraídas por EL SOLICITANTE para con LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S o entidades del sector financiero o del sector real, y en general de su endeudamiento, hábitos de pago y comportamiento crediticio con LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S y/o terceros, con el fin, entre otros, de que sea incluido mi nombre o el de la empresa que represento y documento de identificación o nit, en los registros de deudores morosos o con referencias negativas, su endeudamiento, las operaciones y/o obligaciones vigentes del SOLICITANTE y las que adquiera o en el futuro llegare a celebrar con LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S. La autorización faculta a LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S no sólo para reportar, procesar y divulgar la información a los operadores de información, sino también para que LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S pueda solicitar y consultar información sobre las relaciones comerciales del SOLICITANTE con terceros, con el sector real o financiero, el cumplimiento de sus obligaciones, contratos, hábitos de pago, etc. y para que la información reportada pueda ser circularizada por el operador de información. Esta autorización comprende la información presente, pasada y futura referente al manejo, estado y cumplimiento de las obligaciones, contratos y servicios con los sectores real, financiero y cualquier otro tercero;
- d) Para que los reportes anteriormente mencionados permanezcan por el término fijado en la ley, los fallos de la Corte Constitucional y/o los reglamentos de cada uno de los operadores de información;
- e) Para que en caso de que quede algún saldo insoluto de alguna obligación o contingencia, saldos de intereses, comisiones, gastos, avalúos, seguros o cualquier suma adeudada al SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S, éste se lleve a una cuenta por cobrar a cargo del SOLICITANTE y dicha obligación sea reportada a cualquier operador de información, así como su incumplimiento, tiempo de mora, etc.;
- f) Autorizo para que cualquier comunicación y/o notificación que LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S deba hacer en cumplimiento de las normas sobre habeas data, podrá ser efectuada a través de cualquier medio escrito o electrónico y en general por cualquier medio técnico que resulte aceptable;
- g) EL SOLICITANTE se compromete a revisar los datos e información contenida en las centrales de información y en caso de encontrar algún tipo de error o inexactitud, se obliga a realizar la petición de corrección ante LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S oportunamente, con el fin de efectuar el ajuste a que haya lugar;
- h) En caso de transferencia de las obligaciones a mi cargo por parte de la SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S de Bogotá a cualquier título, acepto que los efectos de la presente autorización se extiendan o trasladen al nuevo acreedor, en los mismos términos y condiciones y con los mismos fines, siendo obligación exclusiva en adelante de quien adquiere la cartera la actualización de los reportes ante las centrales de información. Así mismo, autorizo a las Centrales de Información a que, en su calidad de operadores, pongan mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido;
- i) EL SOLICITANTE se obliga a informar y a actualizar a LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S, por escrito y oportunamente, cualquier cambio en los datos, cifras y demás información suministrada a LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S, así como a entregar al SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar la información suministrada con una periodicidad como mínimo anual, de conformidad con las normas legales y las circulares de la Superintendencia Financiera;
- j) EL SOLICITANTE se obliga a suministrar, al primer requerimiento de LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S, la totalidad de explicaciones y los documentos que soporten sus operaciones, alguna(s) transacción(es) puntal(es) y/o el origen de sus fondos;
- j) EL SOLICITANTE autoriza a diligenciar los espacios en blanco dejados en cualquier contrato, reglamento, título o documento, en un todo de acuerdo al negocio causal;
- k) Las partes convienen que los pagos que efectúe EL SOLICITANTE podrán ser aplicados por LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S, en forma preferente a las obligaciones indirectas y/o aquéllas que carezcan de garantía. Los pagos serán imputados en primer lugar a gastos y comisiones, luego a intereses de mora y corrientes y por último al capital de la obligación respectiva;
- l) EL SOLICITANTE acepta que el incumplimiento de las obligaciones aquí previstas constituirán causal exclusión del registro, que tuviere con LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S y será causal para la terminación anticipada de cualquier contrato, relación o negocio vigente con LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S, sin necesidad de previo aviso y sin lugar al pago de indemnizaciones ni penas a cargo de LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| | Espacio para la Firma |
| Nombre y Apellidos | _____ |
| No. de Identificación | _____ |
| Calidad en la que Firma | Representante Legal |

| INFORMACIÓN DE LA SEDE DE TRABAJO (Lugares donde tiene presencia y pueden ejercer administración) | | | |
|---|-------------------------------------|------------------------|--|
| Sede Principal | | | |
| Departamento | Ciudad | Dirección | |
| Telefono de la oficina: | | Correo electronico | |
| Propio: <input type="checkbox"/> | Arrendado: <input type="checkbox"/> | Área de la sede en M2: | |
| Nombre de arrendador: | | | |
| Telefono arrendador: | | Dirección Arrendador: | |
| Descripción locativa | | | |
| <p>Diligencie de forma clara las características de la oficina, sin omitir detalles (Ej. espacios destinados a la atención de público, organización para la recepción, conservación y guarda de los documentos recibidos y producidos, registro y seguimiento de correspondencia)</p> | | | |
| <p>Tiene otras sedes de operación en funcionamiento: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> | | | |

ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

Describa la Estructura Organizacional de su Empresa, si la tiene, si no la forma en que se organizaría para atender la administración de los activos en el evento de ser registrado en el banco de depositarios provisionales y liquidadores.

INFORMACIÓN SOBRE SERVICIOS DE PERSONAL PARA LA ADMINISTRACIÓN DE ACTIVOS

Para la asignación de activos, el depositario deberá contar dentro de su organización con el mínimo personal al que hace referencia el numeral 3.2 del capítulo 2, únicamente para efectos de conocer el recurso humano con el que cuenta en la actualidad, relacione para su sede de trabajo principal y demás sedes las personas con las que cuenta actualmente.

Sede de Trabajo Principal

| Servicio que atiende (1) | Número (2) | Tipo de Vinculación (3) | Dedicación (4) | Nivel |
|---|------------|-------------------------------------|-----------------|-----------------|
| Ej. Personal de Apoyo Administrativo-Secretaria | 1 | Contrato Laboral termino indefinido | Tiempo Completo | Ej. Asistencial |
| Ej. Gerente Comercial | 2 | Prestación de Servicios | Medio Tiempo | Ej. Directivo |
| Ej. Contador | 1 | Prestación de Servicios | | Ej. Profesional |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) De acuerdo con el numeral 3.2 del capítulo 2 de la convocatoria 01 de 2015.

(2) No. de personas vinculadas actualmente para atender el servicio relacionado en la columna (1)

(3) Forma de vinculación. Ej. Contrato laboral; prestación de servicios; personal en misión, etc.

(4) Tiempo que el personal vinculado dedica al desarrollo del servicio relacionado. Ej. Por horas, medio tiempo, tiempo completo,

INFORMACIÓN DE CUENTAS BANCARIAS

A continuación relaciono las cuentas bancarias de las cuales soy titular y adjunto la certificación de cada una de ellas emitida por la respectiva Entidad Financiera, así como los tres últimos extractos de cada cuenta.

[illegible]

[illegible]