SAE
SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES

FORMATO CONOCIMIENTO DEL TERCERO - PERSONA JURIDICA
Proceso Gestión de Cumplimiento

Código: FO-GP-007
Versión No.: 03
Vigencia desde: 14-03-2025

***DISPOSICIONES CONTENIDAS BAJO LAS NORMAS SARLAFT**

Fecha de Diligenciamiento: AAAA MM DD | Ciudad | Departamento: | Tipo de Solicitud: Nuevo ☐ Actualización ☐

1. Información General

Razón Social: | Pública ☐ Privada ☐ Mixta ☐ | NIT: sin puntos - DV: No.

Fecha de Constitución: AAAA MM DD | País de Constitución: (País)

Actividad económica: Comercial ☐ Construcción ☐ Financiero ☐ Industrial ☐ Servicios ☐ Transporte ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Sector de la economía: | CIIU | Describa la actividad económica

Oficina Principal Dirección: | Ciudad: (Ciudad /Municipio) | Teléfono:

Sucursal o Agencia Dirección: | Ciudad: (Ciudad /Municipio) | Teléfono:

Tipo de entidad:

Conjuntos residenciales ☐ Cooperativas ☐ Corporaciones y asociaciones ☐ Empresa de servicios públicos domiciliarios ☐ Empresa industrial y comercial del estado

Empresas sociales del estado ☐ Entidades financieras ☐ Entidades religiosas no católicas ☐ Establecimiento público ☐ Fondos de empleados ☐ Fondos de inversión ☐

Fundaciones ☐ Personas jurídicas de derecho canónico ☐ Precooperativas ☐ Sindicatos ☐ Sociedades de economía mixta ☐ Unidades administrativas especiales del estado ☐

¿Está vigilado como emisor/receptor de acciones cotizadas en bolsa? SI NO | Nombre de quién vigila | Es entidad financiera extranjera SI NO

1.1 Información accionistas

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación (En caso de requerir más espacio debe anexarse la relación)

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No. De ID	Nombre	Por su actividad administra Recursos públicos?	¿Por su actividad o cargo ejerce algún grado de poder público?	¿Por su actividad o cargo goza de reconocimiento público?	Está obligado a declaración tributaria en otro(s) país(es)?, indique.	¿Algún familiar suyo es empleado de la Sociedad de Activos Especiales
C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT. ☐			SI NO	SI NO	SI NO		SI NO
C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT. ☐			SI NO	SI NO	SI NO		SI NO
C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT. ☐			SI NO	SI NO	SI NO		SI NO
C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT. ☐			SI NO	SI NO	SI NO		SI NO

2. Representante Legal

Representante Legal: Apellidos: (primer apellido) (segundo apellido) | Nombres: (primer nombre) (segundo nombre)

C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ R.C. ☐ P.S. ☐ Número: (Número de doc.) | Fecha de Expedición: AAAA MM DD | Lugar de Expedición: (Ciudad /Municipio)

Fecha de Nacimiento: AAAA MM DD | Lugar de Nacimiento: | Sexo: F ☐ M ☐ | Nacionalidad:

Dirección de Residencia: | Ciudad: | Departamento:

Email: | Teléfono: | Celular:

Nivel de estudios: Primaria/ Secundaria | Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional | Profesional en: | Especialización ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐

Estado civil: Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Separado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Unión Libre ☐ | Tipo de Vivienda: Propia ☐ Familiar ☐ Arrendada ☐

Marque las casillas:

1. ¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? En caso de ser afirmativo, diligenciar los numerales 6.1. y 6.2.	SI	NO			
2. ¿Tiene familiares de primer y segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil de una Persona Expuesta Políticamente-PEP?	SI	NO			
3. ¿Goza usted de reconocimiento público? En caso afirmativo marque D = directo / I = Indirecto	SI	NO	D	I	
4. ¿Es usted o es familiar de una persona que ejerce funciones directivas en una organización internacional?	SI	NO			
5. ¿Es usted o es familiar de una persona que desempeña funciones públicas destacadas en otro país?	SI	NO			
6. ¿Ejerce o ha ejercido un cargo de primer o segundo nivel en una entidad del estado?	SI	NO			
7. ¿Administra recursos públicos?	SI	NO			
8. ¿Contrata con el estado? En caso de ser afirmativo, proporcione la revelación de los contratos.	SI	NO			
9. ¿Es exintegrante de grupos al margen de la ley, reincorporado a la vida civil?	SI	NO			
10. ¿Posee familiares en la Sociedad de Activos Especiales S.A.S.- SAE S.A.S.?	SI	NO			

En caso afirmativo indique el nombre del funcionario

2.1 Información cónyuge

Apellidos: (primer apellido) (segundo apellido) | Nombres: (primer apellido) (segundo apellido)

C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ R.C. ☐ P.S. ☐ Número: (Número de doc.) | Fecha de Expedición: AAAA MM DD | Lugar de Expedición: (Ciudad /Municipio)

Ocupación: | Empresa donde trabaja | Dirección: | Teléfono:

3. Información Financiera

INGRESOS		ACTIVOS		EGRESOS / PASIVOS	
Ventas / Ingresos	$	Total Activos	$	Total Egresos / Pasivos	$
Otros Ingresos no operacionales	$			PATRIMONIO	
Total ingresos	$			Total Patrimonio	$

Detalle Otros Ingresos no operacionales

4. Transacciones en Moneda Extranjera

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Si ☐ No ☐ Tipo de operación: Ingreso ☐ Egreso ☐

Tipo de producto: Importaciones ☐ Exportaciones ☐ Inversiones ☐ Transferencias ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

¿Tiene productos financieros en el exterior? Si ☐ No ☐ ¿Tiene cuentas en moneda extranjera? Si ☐ No ☐

Tipo de producto	Identificación o número del producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

5. Conocimiento mejorado personas PEP

En cumplimiento de la regulación vigente, debe diligenciar los siguientes campos si,

- Por el cargo o actividad, usted o alguno de los administradores (Representantes legales, miembros de la Junta Directiva) administra recursos públicos.
- Alguno de los administradores (representantes legales, miembros de la Junta Directiva) o socio con una participación superior al 5% de la Persona Jurídica (persona natural) es una Persona Expuesta Políticamente o tiene vinculo con una PEP.
- Existe algún vínculo familiar, civil o de asociación entre los administradores o accionistas con una participación superior al 5% de la Persona Jurídica (persona natural) y una PEP.
- (Persona natural) distinto al tomador es una PEP o tiene vinculo con PEP.

Vinculo / Relación (*) (Segundo consanguinidad, segundo de afinidad, Primero Civil, Asociado cercano)	**Tipo de PEP** (PEP Nacional / PEP Extranjero)	**Nombres y apellidos**	**Tipo y No. De Identificación**	**Nacionalidad**	**Entidad y Cargo**	**¿Tiene o maneja cuentas financieras en otros países distintos a Colombia? En caso afirmativo, ¿Dónde?**

5.1 Identificación de Vinculados a PEP

Si es usted una PEP, identifique a las Personas Naturales vinculadas a usted. Si usted es vinculado a una PEP no diligencie esta sección:

Nombres y apellidos de la PEP	**Vinculo / Relación (*)** (Segundo consanguinidad, segundo de afinidad, Primero Civil, Asociado cercano)	**Nombre y apellidos vinculado**	**Tipo de documento de identificación**	**No. de Documento**	**Nacionalidad**

(*) Vínculo / Relación:

Cuarto consanguinidad	Padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos, tío, sobrino, primo
Segundo de afinidad	Abuelos, padres y hermanos del cónyuge (abuelos, suegros y cuñados), cónyuge de hijo o hija (nuera y yerno) y/o hijos del cónyuge que no sean propios (entenados)
Primero Civil	Hijos adoptivos o padres adoptantes
Asociado cercano	Si usted es una PEP, asociados cercanos son quienes junto con usted son socios, accionistas con una participación superior al 5% de la persona jurídica, administradores o miembros de Junta Directiva. En caso de que usted no sea una PEP, es asociado cercano si es socio o accionista junto con una PEP de una persona jurídica y ambos tienen una participación superior al 5%.

6. Declaración Origen de Fondos

Obrando en nombre propio o en representación legal de la entidad, de manera voluntaria manifiesto que todo lo aquí consignado es cierto y realizo la siguiente declaración de fuente de origen de fondos a la Sociedad de Activos Especiales S.A.S.- SAE S.A.S., con el propósito que se pueda dar cumplimiento a las disposiciones legales en materia de prevención de riesgos de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, Financiación de Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FPADM).

1. Declaro que los recursos y/o bienes con los cuales realizo transacciones comerciales y/ contractuales con la SAE S.A.S. provienen de actividades lícitas de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier forma que lo modifique o adicione, de conformidad con la normatividad colombiana. Por ende, declaro que mis recursos se originan de las siguientes actividades:

Desarrollo de actividad económica ☐ Rendimiento por inversión ☐ Préstamo entidad financiera ☐ Venta de inmueble ☐ Venta de bienes muebles ☐

Capitalización y parte de socios | Dividendos y participación | Utilidad de negocios ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Arrendamientos de:

Inmuebles | Apartamento | Local | Casa | Oficina | Muebles | Vehículo ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

2. Declaro que no he efectuado ni efectuaré transacciones destinadas a actividades relacionadas con Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación de Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FPADM) o a favor de personas relacionadas con las mismas.
3. Autorizo a la Sociedad de Activos Especiales S.A.S.- SAE S.A.S., para tomar las medidas correctivas en caso de detectar inconsistencias o infracciones a cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la Sociedad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiese proporcionado en este documento o de la violación del mismo
4. Autorizo a Sociedad de Activos Especiales S.A.S.- SAE S.A.S., para que termine unilateralmente esta relación contractual, si se establece que me encuentro incurso dentro de alguna inhabilidad o incompatibilidad establecida dentro del Código de Ética, Conducta y Bueno Gobierno de la SAE S.A.S., así como en el caso en que se configure algún conflicto de interés de acuerdo a dicho documento.
5. De igual manera, declaro que los recursos y bienes que procedad de cualquier producto contratado por parte de mi Representante Legal con la sociedad de Activos Especiales S.A.S., SAE S.A.S., en ningún caso serán destinados para la financiación de actividades ilícitas.

7. Autorización Habeas Data

Yo _____ identificado (a) con documento de identidad No. _____expedido en la ciudad de_____, autorizo a la Sociedad de Activos Especiales S.A.S- SAE S.A.S., para que de manera libre, expresa y voluntaria recaude, almacene, use, circule, suprima, procese, compile, intercambie y en general de Tratamiento, a los datos que he suministrados y que los mismos se han incorporado en las distintas bases de datos con que cuentan las Compañías, en virtud de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

De manera expresa, previa e informada AUTORIZO el tratamiento de mis datos personales para las finalidades y en los términos que nos fueron informados en este documento.

Autorizo el tratamiento y custodia de mis datos personales: SI NO

Autorizo el tratamiento y custodia de mis datos personales, incluyendo los sensibles: SI NO

Autorizo me contacten y envíen información por SMS, correo electrónico o cualquier otro medio físico o digital: SI NO

8. Firma y huella

En constancia de haber leído, entendido y aprobado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente formulario.

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ R.C. ☐ P.S. ☐

La Sociedad de Activos Especiales S.A.S.- SAE S.A.S., cuando considere necesario puede

Número de documento: (Número de doc.)

Firma: _____ Huella:

solicitar soportes o información adicional sobre el origen de los recursos y/o documentos o datos que se consideren relevantes con el fin de ampliar el conocimiento del tercero.

El diligenciamiento de este formato hace parte integral del proceso interno de Debida Diligencia. En ningún caso, dicho procedimiento implica una obligación para la Entidad de celebrar contratos, acuerdos, compromisos ni de gestionar la entrega de bienes, servicios u otras obligaciones de carácter contractual o comercial.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1712 de 2014 y en el Decreto 1081 de 2015, la información proporcionada es de uso confidencial, reservado y exclusivo de la Sociedad de Activos Especiales (SAE). En consecuencia, la Entidad se compromete a no compartir, divulgar ni distribuir esta información a terceros, excepto cuando la ley lo autorice expresamente. Adicionalmente, se abstiene de compartir los resultados del análisis de debida diligencia para el que son utilizados los datos personales aquí recolectados.