FORMATO CONOCIMIENTO DEL TERCERO - PERSONA NATURAL
Proceso Gestión de Cumplimiento

Código: FO-GP-009
Versión No.: 03
Vigencia desde: 14 - 03 - 2025

***Disposiciones contenidas bajo las normas SARLATF**

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

Tipo de Vinculación

☐ Arrendatario ☐ Depositario provisional ☐ Depositario ☐ Proveedor ☐ Legalización ☐ Gerente Popular
☐ Arrendatario ☐ Destinatario ☐ Contratista ☐ Otros ¿Cuál? _____

Tipo de Operación

☐ Arriendos ☐ Venta bienes inmuebles ☐ Venta de vehículos ☐ Comodato ☐ Saneamiento
☐ Subastas ☐ Venta bienes muebles ☐ Venta de metales preciosos ☐ Legalización ☐ Otros ¿Cuál? _____

1. Información General

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)

Fecha de Nacimiento AAAA MM DD Lugar de Nacimiento: (Ciudad /Municipio) 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: Casado (a) ☐ Separado(a) ☐ Soltero(a) ☐ Unión Libre ☐ Viudo(a) ☐ Tipo de Vivienda: Propia ☐ Familiar ☐ Arrendada ☐

1.1 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:

2. Actividad Económica

Actividad principal: Ama de casa ☐ Comerciante ☐ Empleado ☐ Estudiante ☐ Independiente ☐ Militar ☐ Pensionado ☐ Rentista ☐ Servidor público ☐

Otro ☐ ¿Cuál?

Ocupación: Empresa donde trabaja Dirección: Teléfono:

¿En qué empresa / Entidad es Empleado(a) o dependiente? Pública ☐ Privada ☐ Mixta ☐

Cargo Actual: Tipo de contrato: Indefinido ☐ Libre NyR ☐ Obra Labor ☐ Fijo ☐ Provisional ☐ Prestación de SS ☐ Carrera Admin. ☐

Tipo de vinculación: Directa ☐ Temporal ☐ Antigüedad en meses:

Si es comerciante / Independiente CIIU principal Ocupación: Actividad Secundaria:

Dirección: Ciudad: Teléfono:

¿Qué tipo de producto comercializa? (Independiente o comerciante)

¿Cuenta con establecimiento de comercio SI ☐ NO ☐ Nombre

3. Información Financiera

INGRESOS MENSUALES				EGRESOS MENSUALES			
Salario / Pensión	$	Comisiones/ H. Extras	$	Valor Arriendo	$	Otras Actividades	$
Honorarios	$	Ingreso por Arriendo	$	Gastos Familiares	$		
Otras Actividades	$	TOTAL INGRESOS	$	TOTAL EGRESOS	$		

Detalle Ingresos Otras Actividades

Total Activos $ Total Pasivos $ Total Patrimonio $

4. Transacciones en Moneda Extranjera

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

Tipo de producto: Exportaciones ☐ Importaciones ☐ 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. 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 y Corrupción (LA/FT/FPADM/CO).

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:

Capitalización y parte de socios ☐ Desarrollo de actividad económica ☐ Dividendos y participación ☐ Préstamo entidad financiera ☐ Rendimiento por inversión ☐

Utilidad de negocios ☐ Venta de bienes muebles ☐ Venta de inmueble ☐ 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.

6. Información Complementaria

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

6.1 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 vínculo 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?**

(*) 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%.

7. Autorización Habeas Data

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. ☐

Número de documento: (Número de doc.)

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

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.

Firma: _____

Huella: