

## FORMATO DE PRESENTACIÓN DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

**Fecha de diligenciamiento:**

**Señores**  
**CAJA HONOR**  
Bogotá D.C.

En cumplimiento del Decreto 830 del 2021, el cual exige la determinación de la calidad de PEP nacional o extranjero, del cliente o beneficiario; con vínculo contractual o legal para el suministro de un producto o la prestación de un servicio financiero en Colombia y gestión de los mismos, y el cumplimiento de los requisitos a los miembros de la familia y asociados cercanos, relaciono a continuación:

1. Nombres e identificación de la persona con la que tengo sociedad conyugal, de hecho, o de derecho:

Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

2. Nombres e identificación de familiares hasta segundo grado de consanguinidad, primero afinidad y primero civil:

**Primer grado de consanguinidad (padres, hijos):**

Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

**Segundo grado de consanguinidad (abuelos-hermanos-nietos):**

Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

**Primero afinidad (suegros, hijastros):**

Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

**Primero civil (padres adoptantes e hijos adoptados):**

Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

NOTA: En caso de necesitar espacio adicional por favor adjuntar la información en un documento anexo.

3. Si tiene existencia de cuentas financieras en algún país extranjero en caso de que tengan derecho o poder de firma o de otra índole sobre alguna, de acuerdo con la siguiente tabla:

Entidad Financiera	N° de la cuenta o depósito	País	¿Es usted el titular de la cuenta, o tiene algún tipo de poder sobre la misma?

NOTA: En caso de necesitar espacio adicional por favor adjuntar la información en un documento anexo.

4. Nombres e identificación de las personas jurídicas o naturales, patrimonios autónomos o fiducias conforme lo dispuesto en el artículo 2.1.4.2.3. del Decreto 830 del 2021, de acuerdo con la siguiente tabla:

Nombre / Razón social de la Sociedad / Asociación / Patrimonio Autónomo	Identificación	Porcentaje de participación	¿Es usted controlante, constituyente o administrador de la sociedad o patrimonio autónomo?

NOTA: En caso de necesitar espacio adicional por favor adjuntar la información en un documento anexo.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Número Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Empresa / Entidad: \_\_\_\_\_

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA CAJA HONOR**

Vo. Bo. Jefe / Lider: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_