

Este formato se debe diligenciar sí:

- Ostenta la calidad de afiliado (tiene o adquiere un producto ofrecido por la Entidad) o mantiene una relación contractual o acuerdo comercial para la prestación de un bien o servicio (tercero).
- El afiliado o tercero (proveedor, constructor, miembro de Junta) va a iniciar la relación comercial con la Caja Promotora de Vivienda Militar y de Policía - Caja Honor, o va a realizar un trámite y requiere actualizar su información desde hace más de un año.

Nombre del campo		Explicación	
Datos de diligenciamiento	Ciudad/Municipio de diligenciamiento	Escriba el nombre de la ciudad o municipio en la cual está diligenciando el formato.	
	Fecha diligenciamiento DD - MM - AAAA	Escriba la fecha de diligenciamiento en el siguiente orden DD - MM - AAAA. Ej. 15-01-2025	
	Diligencia por primera vez	Si es la primera vez que diligencia el formato de conocimiento, marque con una equis (X) " SI ", de lo contrario marque " No ". SI___ No___	
	Actualización	Si en la casilla anterior marco SI, debe marcar con una equis (X) la opción de actualización de datos "Básicos y Financieros". Si la información reportada es mayor a un (1) año, debe marcar con una equis (X) la opción de actualización de datos "Básicos y Financieros". Si usted es PEP, de acuerdo con la normatividad vigente, debe marcar con una equis (X) la opción de actualización de datos "Básicos y Financieros". Para los demás casos, puede seleccionar la opción de actualización de datos "Básicos".	
	Tipo de Persona	Marque con una equis (X) según corresponda: • Natural: afiliado o tercero con libertad para ejercer cualquier actividad económica a título personal. • Jurídica: Entidad formada por una o más personas para cumplir un fin determinado.	
	Tipo de Solicitante	Marque con una equis (X) según corresponda: • Afiliado: Integrantes de la Fuerza Pública de Colombia y de entidades ejecutoras, que realizan aportes obligatorios y/o voluntarios, o son receptores directos de subsidios. Los empleados de Caja Honor se consideran afiliados. • Tercero: Persona natural o jurídica diferente a afiliados que presta un servicio o apoyo a Caja Honor.	
INFORMACIÓN PERSONAL Y DE CONTACTO			
Afiliado o Tercero solo Persona Natural: Escriba los datos de identificación del afiliado o tercero persona natural.			
Primer nombre:	Escriba el nombre tal como figura en el documento de identidad.		
Segundo nombre:	Si usted tiene más de un nombre, escríbalo(s) en este campo, tal como figura(n) en el documento de identidad.		
Primer apellido:	Escriba el apellido tal como figura en el documento de identidad.		
Segundo apellido:	Escriba el apellido tal como figura en el documento de identidad.		
Tipo de identificación	Marque con una equis (X) la casilla según corresponda: NUIP: Número Único de Identificación Personal TI: Tarjeta de Identidad CC: Cédula de Ciudadanía CE: Cédula de Extranjería Pasaporte: documento de viaje que identifica a las personas naturales en el exterior. Otro: Cuát: Ej. Carné Diplomático, permiso especial de permanencia.		
Número de identificación	Escriba el número de identificación tal como figura en el documento de identidad.		
Fecha de expedición	Escriba la fecha de expedición tal como figura en el documento de identidad y en el siguiente orden DD - MM - AAAA. Ej. 15-01-2025.		
Lugar de expedición	Escriba el lugar de expedición tal como figura en el documento de identidad.		
Fecha de nacimiento	Escriba la fecha de nacimiento tal como figura en el documento de identidad y en el siguiente orden. DD - MM - AAAA. Ej. 15-01-2000.		
Ciudad/Municipio de nacimiento	Escriba la ciudad o municipio de nacimiento tal como figura en el documento de identidad.		
Departamento de nacimiento.	Escriba el Departamento de nacimiento tal como figura en el documento de identidad.		
Nacionalidad:	Escríbala, si es diferente a "Colombiana".		
Sexo:	Marque con una equis (X) la casilla según corresponda: F = Femenino; M = masculino		
Identidad de Género	Escriba su identidad de género. Hombre o Mujer.		
Pertenencia étnica	Escriba si se identifica como integrante de alguno de los cuatro grupos étnicos reconocidos en Colombia (población indígena; gítana; raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina; negra, mulata, afrocolombiana, afrodescendiente o palenquera de San Basilio).		
Discapacidad	Presenta alguna limitación que evita su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás. Marque con una equis (X) según corresponda: SI___ No___		
Estado Civil	Corresponde a la situación jurídica en la familia y la sociedad. Marque con una equis (X) según corresponda: Soltero: no está en pareja Unión Marital de Hecho: decidió conformar un hogar o hacer vida común sin contraer matrimonio. Casado: ha contraído matrimonio.		

Departamento de residencia	Escriba el nombre del Departamento donde se encuentra ubicada la residencia.
Ciudad/Municipio/Corregimiento de residencia	Escriba el nombre de la ciudad/municipio/corregimiento donde se encuentra ubicada la residencia.
Dirección de residencia/correspondencia Bloque/Torre Apto/Casa	Escriba la dirección completa donde reside. Si la dirección no contiene "Bloque/Torre" o "Apto/Casa" omita estos datos.
Barrio/Vereda	Escriba el nombre del Barrio o vereda de la dirección señalada en el campo anterior.
Correo electrónico personal	Escriba una dirección de correo electrónico válida para contacto personal.
Correo electrónico institucional	Escriba una dirección de correo electrónico válida para contacto en la empresa donde labora.
Número de celular	Escriba el número de celular para contacto.
Número de teléfono fijo	Escriba un número de teléfono fijo para contacto.
Es usted una Persona Expuesta Políticamente (PEP) según el Decreto 830 de 2021.	<p>- Los 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.</p> <p>Aquellas personas que desempeñen funciones prominentes en otro país: - Jefes de Estado, jefes de Gobierno, ministros, subsecretarios o secretarios de Estado. - Congresistas o parlamentarios. - Miembros de tribunales supremos, tribunales constitucionales u otras altas instancias judiciales cuyas decisiones no admitan normalmente recurso, salvo en circunstancias excepcionales. - Miembros de tribunales o de las juntas directivas de bancos centrales: embajadores, encargados de negocios, altos funcionarios de las fuerzas armadas. - Miembros de los órganos administrativos, de gestión o de supervisión de empresas de propiedad estatal. - Representantes legales, directores, subdirectores y/o miembros de las juntas directivas de organizaciones internacionales.</p> <p>Marque con una equis (X) según corresponda: SI ___ No ___</p>
Usted es familiar o relacionado de un PEP (Persona Expuesta Políticamente).	<p>Se considera relacionado de un PEP, la persona que tenga sociedad conyugal de hecho o de derecho, con una persona políticamente expuesta y sus familiares hasta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Segundo Grado de Consanguinidad (padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos). - Segundo de Afinidad (yernos, nueras, suegros, cuñados, abuelos del cónyuge o compañero (a) permanente del PEP). - Primero Civil (hijos adoptivos o padres adoptantes) o sean asociados cercanos de una persona expuesta políticamente. <p>Marque con una equis (X) según corresponda y teniendo en cuenta lo descrito anteriormente: SI ___ No ___</p>
Usted, o algún familiar ostentó la calidad de PEP en los últimos dos (2) años. Si No	<p>La calidad de Personas Expuestas Políticamente Extranjeras se mantendrá en el tiempo, durante el ejercicio del cargo y por dos (2) años más desde la dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia del nombramiento o de cualquier otra forma de desvinculación o terminación del contrato.</p> <p>Marque con una equis (X) según corresponda y teniendo en cuenta lo descrito anteriormente: SI ___ No ___</p>
Información laboral Afiliado	
Institución a la que pertenece o perteneció	<p>Marque con una equis (X) según corresponda y teniendo en cuenta la Institución a la que pertenece o perteneció:</p> <p>EJC: Ejército Nacional MDN: Ministerio de Defensa Nacional ARC: Armada República de Colombia CASUR: Caja de Sueldos de la Policía FAC: Fuerza Aérea Colombiana CREMIL: Caja de Retiro de las Fuerzas Militares PONAL: Policía Nacional Pensionados PONAL: Pensionados de la Policía Nacional Caja Honor: Funcionarios de Caja Honor Pensionados FFMM: Pensionados de las Fuerzas Militares</p>
Grado	Detalle el grado que tiene en la actualidad. Detallar grados describir
Datos de cónyuge o compañero permanente (Campo obligatorio únicamente para afiliados)	
Nombre	Escriba el nombre tal como figura en el documento de identidad.
Número Identificación	Escriba el número de identificación tal como figura en el documento de identidad.
Número de celular o de contacto	Escriba el número de teléfono celular de su cónyuge o compañero permanente.
Tipo de Tercero Persona Natural	
	<p>Marque con una equis (X) según corresponda: Proveedor: Suministra bienes o servicios a Caja Honor. Constructor: En trámite de construcción de vivienda a un (varios) afiliado(s) de Caja Honor. Apoderado: Para los trámites de afiliados a través de poder debidamente firmado con conocimiento en notaría. Otro: Cúal: Detalle el tipo de tercero que no se encuentra descrito en las anteriores opciones y que tendrá o tiene una relación con Caja Honor. Ej. Beneficiario de pago.</p>
INFORMACIÓN PERSONAL Y DE CONTACTO	
Persona Jurídica - Tercero: Escriba los datos de identificación de la Persona Jurídica o persona natural, tal como figura en el RUT (Registro Unico Tributario).	
Nombre o razón social	<p>Nombres y apellidos para terceras personas naturales o razón social para personas jurídicas.</p> <p>Marque con una equis (X) según corresponda: Proveedor: Suministra bienes o servicios a Caja Honor.</p>

Persona Jurídica - Terceros

Tipo de Tercero	Constructor: En trámite de construcción de vivienda a uno o varios afiliado(s) de Caja Honor. Otro: Cuál: Describa el tipo de Tercero Persona Jurídica que no se encuentra enunciado en las anteriores opciones.
Número de identificación	Escriba el número de identificación tal como figura en el RUT (Registro Único Tributario).
Dirección Edificio/Torre Oficina	Escriba la dirección de la empresa tal como figura en el RUT.
Ciudad/Municipio	Escriba el nombre de la ciudad o municipio de la dirección señalada en el campo anterior.
Departamento	Escriba el Departamento de la ciudad o municipio señalado en el campo anterior.
Correo electrónico	Escriba una dirección de correo electrónico válida para contacto en la empresa.
Número de celular o de contacto	Escriba el número de teléfono celular al cual desea ser contactado.
Tipo de empresa	Marque con una equis (X) según corresponda: Privada: El capital proviene de particulares (personas físicas o jurídicas). Pública: El capital proviene de un organismo público. Mixta: El capital proviene tanto de fuentes públicas como privadas, sin prestar servicios públicos.
Actividad económica	Marque con una equis (X) según corresponda: Comercial. Construcción. Consultoría. Servicios. Otra: Cuál: Diligencie esta opción en caso de que su actividad económica sea diferente a las enunciadas.
Descripción actividad económica	Describa la actividad económica tal como figura en el RUT.
Código CIU	Coloque el código CIU (Clasificación Industrial Internacional Uniforme), tal como figura en el RUT.
Información Representante Legal	
Primer Nombre: Escriba el primer nombre.	Escriba el nombre tal como figura en el documento de identidad.
Segundo Nombre: Escriba el segundo nombre.	Si usted tiene más de un nombre, escríbalo(s) en este campo, tal como figura(n) en el documento de identidad.
Primer Apellido: Escriba el primer apellido.	Escriba el apellido tal como figura en el documento de identidad.
Segundo Apellido: Escriba el segundo apellido.	Escriba el apellido tal como figura en el documento de identidad.
Tipo de identificación	Marque con una equis (X) según corresponda: TI: Tarjeta de Identidad CC: Cédula de Ciudadanía CE: Cédula de Extranjería Pasaporte: documento de viaje que identifica a los colombianos en el exterior Otro: Cuál: Ej. Carné diplomático, Permiso especial de permanencia.
Número de identificación	Escriba el número de identificación tal como figura en el documento de identidad.
Fecha de expedición	Escriba la fecha de expedición tal como figura en el documento de identidad, en el siguiente orden DD-MM- AAAA. Ej. 15-01-2025
Lugar de expedición	Escriba el lugar de expedición tal como figura en el documento de identidad.
Nacionalidad:	Escribala, si es diferente a "Colombiana".
Información socios, accionistas o beneficiarios finales	
Relacione uno a uno los socios, accionistas o personas con capacidad decisoria o relacionados hasta llegar a la persona natural con participación igual o mayor al 5%:	
Tipo de identificación	Marque con una equis (X) según corresponda: CC: Cédula de Ciudadanía NIT: Número de Identificación tributaria CE: Cédula de Extranjería Otro: Cuál: Ej. Carné Diplomático, Permiso Especial de Permanencia.
Número de Identificación	Escriba el número de identificación tal como aparece en el documento de identidad de persona natural o RUT para persona jurídica.
Nombres y Apellidos	Escriba los nombres y apellidos o razón social tal como aparece en el documento de identidad para persona natural o RUT para persona jurídica.
Participación %	Escriba la participación porcentual del socio o accionista.
Ingresos Mensuales \$	Escriba en pesos el valor total de los ingresos mensuales originados en la actividad principal. Ej. Persona natural = Salario; Persona jurídica = ingresos operacionales.
Otros Ingresos Mensuales \$	Escriba en pesos el valor total de ingresos mensuales no originados en la actividad principal. (Ej. para persona natural "herencias"; para persona jurídica "No operacionales").
Describe: _____	Describe el origen de otros ingresos.
Total ingresos mensuales	Sume el valor de los Ingresos mensuales + otros ingresos mensuales. (Ej. salario+arriendos).
Egresos Mensuales	Escriba en pesos el valor total de los egresos o gastos mensuales.
Total Activo (A)	Escriba en pesos el valor total de sus bienes y derechos con valor monetario al corte más reciente.
Total Pasivo (B)	Escriba en pesos el valor total de sus deudas al corte más reciente.
Total Patrimonio (A-B)	Reste al valor de los activos (A) el valor de los pasivos (B) y escríbalo en este campo.
¿Declara renta?	Marque con una equis (X) según corresponda: SI ___ No ___
Realiza transacciones en moneda extranjera:	Marque con una equis (X) la casilla que corresponda: SI ___ No ___
País: _____	Escriba el país en el cual realiza las transacciones en moneda extranjera

Financiera y Económica
(Valor en pesos)

nales

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES	Operaciones Internacionales	<p>Marque con una equis (X) según corresponda:</p> <p>Exportación Órdenes de pago Importación Inversión Giros Cta. Corriente/ahorro No Aplica</p> <p>Otro: Cuál: Relacione el tipo de operación diferente a los mencionados anteriormente.</p>
		Tipo de transacción:
		Número de producto Escriba el número del producto con el cual realiza operaciones internacionales.
		Moneda Escriba la moneda con la cual realiza operaciones internacionales (Ej. dólar, euros)
		Monto Escriba el monto anual que realiza en operaciones internacionales.
		Declaración Voluntaria de Origen y Destino de Fondos
		De acuerdo con la normatividad descrita en este numeral, relacione en detalle el origen de los recursos que recibe (Ej. salario, arriendos, etc.)
	Ley FATCA y CRS	<p>De acuerdo con la normatividad descrita en este numeral, ¿usted es responsable de impuestos en otro país diferente a Colombia?</p> <p>Marque con una equis (X) según corresponda:</p> <p>SI___ No___</p> <p>País de Residencia Fiscal 1 y 2 Escriba el(los) país(es) en el(los) cual(es) es responsable de impuestos. En caso de ser uno (1) solo, coloque en "País de Residencia Fiscal dos (2)", no aplica.</p> <p>Número Identificación Tributaria 1 y 2 Escriba el(los) número(s) de identificación tributaria del país(es) en el(los) cual(es) es responsable de impuestos. En caso de ser uno solo, coloque en "Número Identificación Tributaria dos (2)", no aplica.</p>
	Autorización consulta en las Centrales de Riesgo	De acuerdo con la normatividad descrita en este numeral usted está autorizando la consulta en las Centrales de Riesgo para los fines pertinentes.
	Administración de datos	<p>De acuerdo con la normatividad descrita en este numeral autorice:</p> <p>Marque con una equis (X) según la opción según su preferencia:</p> <p>Envío de información comercial, institucional e informativa de Caja Honor a través de:</p> <p>Correo Electrónico Personal SI___ No___</p> <p>Correo Electrónico Institucional SI___ No___</p> <p>Envío de extractos y certificaciones a través de una (1) de las siguientes opciones:</p> <p>Correo Electrónico Personal SI___ No___</p> <p>Correo Electrónico Institucional SI___ No___</p>
	Firma del Afiliado o Tercero	<p>Firma del Solicitante: Firme en señal de aceptación la información incluida en el presente formato.</p> <p>Número de identificación: Escriba el número de identificación tal como figura en el documento de identidad.</p> <p>Huella: Coloque la huella legible. <i>Para el caso de los proveedores no es de carácter obligatorio.</i></p>