

CONOCIMIENTO PERSONA JURÍDICA

1. Fecha de diligenciamiento:			2. Ciudad			3. Departamento		
DD	MM	AA						
PERSONA JURIDICA								
4. Nombre o Razón social						5. NIT		
Información demográfica persona jurídica								
6. Dirección				7. Ciudad			8. Departamento	
9. Correo electrónico empresarial (contacto principal):						10. Teléfono		
Actividad de la empresa								
11. Tipo de empresa:								
Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____								
12. Actividad económica:								
Comercial <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Consultoría <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____								
13. Descripción actividad económica:						14. Código Actividad Económica (CIIU):		
Información Financiera y Económica								
15. ¿Declara renta?						16. Información económica a corte (último año) DD - MM - AAAA		
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>								
17. Ingresos mensuales			\$			19. Detalle de ingresos <u>no operacionales</u> u originados en actividades diferentes a la principal:		
18. Otros ingresos o ingresos <u>no operacionales</u> (Originados en actividades diferentes a la principal, no incluidos como ingresos mensuales)			\$			_____		
20. Total ingresos mensuales			\$			25. Realiza transacciones en moneda extranjera Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
21. Egresos mensuales			\$			26. Tipo de transacción:		
						Exportación <input type="checkbox"/> Importación <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Giros <input type="checkbox"/> Órdenes de pago <input type="checkbox"/> Cta. Corriente <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____		
22. Total Activo			\$			27. Número de producto _____		
23. Total Pasivo			\$			28. Moneda _____ 29. Monto _____		
24. Total Patrimonio			\$					
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL								
*Esta información deberá ser diligenciado por el representante legal de la empresa								
30. Primer Nombre:			31. Segundo Nombre:			32. Primer Apellido:		33. Segundo Apellido:
34. Tipo de Documento:				35. No de Documento:		36. Fecha de expedición:		37. Lugar de expedición:
Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>						DD - MM - AAAA		
Dirección de residencia del Representante Legal								
38. Dirección residencia:			39. Ciudad/Municipio de residencia:			40. Departamento:		41. País:
42. Teléfono:			43. Celular:			44. Correo Electrónico:		
Información económica del Representante Legal								
45. Realiza transacciones en moneda extranjera: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>								
46. Tipo de transacción:								
Exportación <input type="checkbox"/> Giros <input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Órdenes de pago <input type="checkbox"/> Cta. Corriente <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> ¿Cuál?: _____								
47. Número de producto:						48. Moneda:		49. Monto:
50. Declara renta: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			51. Maneja Recursos Públicos:			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

Información personas expuestas políticamente - PEP

1. Persona Expuesta Políticamente (PEP): Se consideran PEP 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. PEP desde su nombramiento y hasta 2 años después de dejar su cargo.

2. PEP extranjeras: Son aquellas personas que desempeñen funciones prominentes en otro país. Se entienden por PEP extranjeras: (i) jefes de Estado, jefes de Gobierno, ministros, subsecretarios o secretarios de Estado; (ii) congresistas o parlamentarios; (iii) miembros de tribunales supremos, tribunales constitucionales u otras altas instancias judiciales cuyas decisiones no admitan normalmente recurso, salvo en circunstancias excepcionales; (iv) miembros de tribunales o de las juntas directivas de bancos centrales; (v) embajadores, encargados de negocios altos funcionarios de las fuerzas armadas, (vi) miembros de los órganos administrativos, de gestión o de supervisión de empresas de propiedad estatal y (vii) representantes legales, directores, subdirectores y/o miembros de las juntas directivas de organizaciones internacionales. Parágrafo. La calidad de PEP se mantendrá en el tiempo durante el ejercicio del cargo y por dos (2) años más después de dejar su cargo. Obligación de los PEP: Informarán su cargo, fecha de vinculación y fecha de desvinculación. Así mismo deberán, además, declarar: (i) los nombres e identificación de las personas con las que tengan sociedad conyugal, de hecho, o de derecho; (ii) los nombres e identificación de sus familiares hasta segundo grado de consanguinidad, primero afinidad y primero civil; (iii) la existencia de cuentas financieras en algún país extranjero en caso de que tengan derecho o poder de firma o de otra índole sobre alguna; y (iv) los 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 de 2021.

52. De acuerdo con la anterior clasificación, por favor indique si usted es PEP:
 SI NO

53. Información de los socios o accionistas de la empresa

No	Tipo de documento de Identidad	No. Documento de Identidad	Nombres y Apellidos	Participación %	*PEP'S
1	CC NIT CE Otro:				S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	CC NIT CE Otro:				S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	CC NIT CE Otro:				S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4	CC NIT CE Otro:				S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5	CC NIT CE Otro:				S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6	CC NIT CE Otro:				S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7	CC NIT CE Otro:				S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
8	CC NIT CE Otro:				S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
9	CC NIT CE Otro:				S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
10	CC NIT CE Otro:				S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

*En caso de manifestar SI en la casilla PEP de los numeral 52 y 53, adicionalmente deberán diligenciar el formato presentación de personas expuestas políticamente PEP "GR-NA-FM-038", para el conocimiento ampliado de este tipo de personas.

ENTREVISTA - USO EXCLUSIVO DE CAJA HONOR SOLO PARA VINCULACIÓN

54. Su profesión es:

55. Actividad:

Independiente Socio Servidor Público Empleado Otro ¿Cuál? _____

56. Nombre de la Empresa donde trabaja:

57. Cargo:

58. Maneja usted recursos públicos:

SI No

59. Entrevista realizada por:

Nombre completo del funcionario _____

Fecha:

DD - MM - AAAA

Hora:

Lugar:

Nº Cédula de Ciudadanía del funcionario _____

60. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

Declaro que los ingresos y los activos de la empresa que represento no provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas en la Ley y que no admitiré que terceros efectúen pagos o abonos a cargo de la institución que represento, con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que modifique o adicione, ni se efectuarán transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Acepto que las relaciones jurídicas que vinculen a la empresa que represento con la CAJA PROMOTORA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICÍA, en cuanto utilice sus productos y/o servicios, se rijan por los contratos y políticas internas de la Entidad. Los recursos propios y/o adicionales que manifiesto en el trámite solicitado provienen de:

Descripción:

61. AUTORIZACIÓN CONSULTA EN LAS CENTRALES DE RIESGO

Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso y voluntario a la CAJA PROMOTORA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICÍA para consultar la información comercial y financiera ante las Centrales de Riesgo del Sector Financiero o cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos, con los mismos fines.

62. ADMINISTRACIÓN DE DATOS - CAJA PROMOTORA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICÍA

Declaro que toda la información que he suministrado y suministraré a la CAJA PROMOTORA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICÍA a través del presente formato con los diferentes fines será utilizada para:

- I. Fines administrativos, comerciales, promocionales, informativos, de mercadeo y ventas, ofrecer todo tipo de servicios comerciales; así como realizar campañas de promoción, marketing, publicidad. Búsqueda de un conocimiento más cercano con todos sus afiliados, proveedores, empleados y terceros vinculados. El trámite de mi solicitud de vinculación como consumidor financiero, deudor, contraparte contractual y/o proveedor de la Entidad. La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre. El control y la prevención del fraude. Controlar el cumplimiento de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral. La elaboración de estudios técnico-actuariales, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y, en general, estudios que afecten directa o indirectamente a la Entidad. Envío de información relativa a la educación financiera, encuestas de satisfacción de afiliados y ofertas comerciales, así como de otros servicios inherentes a la actividad de la Entidad. Realización de encuestas sobre satisfacción en los servicios prestados por la Entidad. Intercambio o remisión de información en virtud de tratados y acuerdos internacionales e intergubernamentales suscritos por Colombia. La prevención y control de lavado de activos, de la financiación del terrorismo y de la proliferación de armas de destrucción masiva. Consulta, almacenamiento, administración, transferencia, procesamiento y reporte de información a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas referentes al comportamiento crediticio, financiero y comercial.
- II. Los datos aquí suministrados podrán ser compartidos, transmitidos, entregados o divulgados a: los titulares de los datos, sus herederos o representantes en cualquier momento y a través de cualquier medio cuando así lo soliciten a la Entidad. A las entidades judiciales o administrativas en ejercicio de funciones que eleven algún requerimiento a la Entidad para que le sea entregada la información. A los terceros que sean autorizados por alguna Ley de la República de Colombia.
- III. Datos sensibles: Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la legislación vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas, por lo que autorizo expresamente para llevar a cabo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial a la salud y datos biométricos.
- IV. En atención a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Entidad asegura que el tratamiento de los datos personales de niños, niñas y adolescentes será realizado respetando sus derechos, en consecuencia, no he sido obligado(a) a responderlas.
- V. Que, como titular de la información, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suspender la información que se ha recogido sobre mí.
- VI. LA CAJA PROMOTORA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICÍA tiene la calidad responsable del tratamiento a través de POLÍTICA MANEJO DE INFORMACIÓN Y DATOS PERSONALES, y puede ser consultada en www.cajahonor.gov.co
- VII. De manera expresa, autorizo el tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles y autorizo, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas para las finalidades y en los términos que me fueron informados en este documento.

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO EN LA CIUDAD DE _____ EL DÍA _____ DE (MES) _____ DE (AÑO)

Firma del cliente y número de identificación

63. CONSULTA LISTA Y VERIFICACIÓN INFORMACIÓN - USO EXCLUSIVO DE CAJA HONOR

Consulta de Listas	Fecha Consulta:	Firma funcionario:
Nombre completo del funcionario _____		
N° Cédula de Ciudadanía del funcionario _____		

64. Verificación de la información consignada en este formato

Nombre completo del funcionario _____	Fecha de verificación:	Firma funcionario:
N° Cédula de Ciudadanía del funcionario _____		

65. DOCUMENTOS ANEXOS- Documentos para vinculación y actualización

- Fotocopia del documento de identificación Representante Legal o delegado: cedula de ciudadanía, carnet diplomático, pasaporte o cedula de extranjería.
- Original del Certificado de Existencia y Representación Legal con vigencia no superior a tres (3)
- Declaración de renta del último periodo gravable disponible (si está obligado).
- Estados Financieros últimos certificados o dictaminados de los dos (2) últimos periodos Fiscales.
- Notas Explicativas a los Estados Financieros.
- Registro Único Tributario (RUT).
- Fotocopia legible de la Tarjeta Profesional del Contador y Revisor Fiscal.
- Formato presentación de personas expuestas políticamente PEP, para el conocimiento ampliado de este tipo de personas.

Nota 1: Caja Honor reservará la confidencialidad y seguridad de la información y documentos soporte suministrados en el presente formulario.

Nota 2: Todo lo anterior, sin perjuicio de los aspectos y conceptos que estén incluidos en el manual de SARLAFT de la Entidad, de conformidad con las modificaciones que se introduzcan y en concordancia con lo ordenado por la circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia.

NIT: 860021967 - 7

Centro de Contacto al Ciudadano CCC en Bogotá **601 755 7070**
Línea gratuita nacional **01 8000 185 570**
www.cajahonor.gov.co - contactenos@cajahonor.gov.co
Carrera 54 No. 26-54 - Bogotá D.C. Colombia

BIENESTAR Y EXCELENCIA



CO-SC2292-1 CO-SI-CER807703 ST-CER887079