



**CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA JURÍDICA**

1. Fecha de diligenciamiento:			2. Ciudad			3. Ingreso de datos por:		
DD	MM	AA				Actualización <input type="checkbox"/> Vinculación <input type="checkbox"/>		
<b>PERSONA NATURAL</b>								
*Esta información deberá ser diligenciado por el representante legal de la empresa								
4. Primer Nombre:			5. Segundo Nombre:			6. Primer Apellido:		7. Segundo Apellido:
8. Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>			9. No de Documento:		10. Fecha de expedición: DD - MM - AAAA		11. Lugar de expedición:	
12. Fecha de Nacimiento: DD - MM - AAAA			13. Lugar de nacimiento:		14. Departamento:		15. Nacionalidad:	
<b>Dirección de residencia del titular</b>								
16. Dirección residencia:			17. Ciudad/Municipio de residencia:			18. Departamento:		19. País:
20. Teléfono residencia:		21. Teléfono trabajo:		22. Celular 1:	23. Celular 2:		24. Correo Electrónico:	
<b>Información laboral del titular</b>								
25. Nombre unidad/empresa:				26. Código CIIU		27. Maneja Recursos Públicos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
<b>Información económica del titular</b>								
28. Realiza transacciones en moneda extranjera: <input type="checkbox"/>								
29. Tipo de transacción: Exportación <input type="checkbox"/> Giros <input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Versiones <input type="checkbox"/> Cheques de pago <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> ¿Cú <input type="checkbox"/>								
30. Número de producto:				31. Moneda:		32. Monto:		
33. Declara renta: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				34. Información económica a corte (último año)				
35. Ingresos mensuales			\$		37. Detalle de ingresos <u>no operacionales</u> u originados en actividades diferentes a la principal:			
36. Otros ingresos o ingresos <u>no operacionales</u> (Originados en actividades diferentes a la principal, no incluidos como ingresos mensuales)			\$					
38. Total ingresos mensuales			\$					
39. Egresos mensuales			\$					
40. Total Activo			\$					
41. Total Pasivo			\$					
42. Total Patrimonio			\$					
<b>Información personas expuestas políticamente - PEP</b>								
<p>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 en los cargos que ocupen, tengan en las funciones del área a la que pertenecen o en las de la ficha del empleo que ocupan, bajo su responsabilidad directa o por delegación, la expedición de normas o regulaciones, la dirección general, la formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, el manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado y la administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias. Funciones pueden ser 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.</p> <p>2. PEP de organizaciones internacionales: Son aquellas personas que ejercen funciones directivas en una organización internacional. Se entienden por PEP de organizaciones internacionales directores, subdirectores, miembros de juntas directivas o cualquier persona que ejerza una función equivalente. VOTendrán esta calidad desde su nombramiento y hasta 2 años después de dejar su cargo.</p> <p>3. PEP extranjeros: Son aquellas personas que desempeñan funciones públicas destacadas en otro país. Se entienden por PEP extranjeros: (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 y altos funcionarios de las fuerzas armadas, y (vi) miembros de los órganos administrativos, de gestión o de supervisión de empresas de propiedad estatal. VOTendrán esta calidad desde su nombramiento y hasta 2 años después de dejar su cargo. Definición de vinculado: 1. Segundo grado de consanguinidad (padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos), 2. Segundo de afinidad (yernos, nueras, suegros, cuñados, abuelos del cónyuge o compañero/a permanente del PEP), y 3. Primero civil (hijos adoptivos o padres adoptantes). 4. Asociado cercano cuando el PEP sea socio o asociado de una persona jurídica y, además, sea propietario directa o indirectamente de una participación superior al 5% de la persona jurídica, o ejerza el control de la persona jurídica en los términos del artículo 261 del Código de Comercio.</p>								
43. De acuerdo con la anterior clasificación, por favor indique si es PEP: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
<b>PERSONA JURÍDICA</b>								
44. Razón social				45. NIT				

Información ubicación					
46. Dirección Oficina:		47. Ciudad de Oficina:		48. Departamento de Oficina:	
49. Correo electrónico empresarial:			50. Teléfono de Oficina:		
Información de la actividad de la empresa					
51. Tipo de empresa:					
Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____					
52. Actividad económica:					
Comercial <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Consultoría <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____					
53. Descripción actividad económica:			54. Código Actividad Económica (CIIU):		
			<input type="text"/>		
Información Financiera y Económica					
55. ¿Declara renta?		56. Información económica a corte (último año)			
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
57. Ingresos mensuales		\$	59. Detalle de ingresos <u>no operacionales</u> u originados en actividades diferentes a la principal:		
58. Otros ingresos o ingresos <u>no operacionales</u> (Originados en actividades diferentes a la principal, no incluidos como ingresos mensuales)		\$			
60. Total ingresos mensuales		\$	65. Realiza transacciones en moneda extranjera		
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
61. Egresos mensuales		\$	66. 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? _____		
62. Total Activo		\$	67. Número de producto _____		
63. Total Pasivo		\$	68. Moneda _____ 69. Monto _____		
64. Total Patrimonio		\$			
70. Información de los socios o accionistas de la empresa					
No	Tipo de documento de Identidad	No. Documento de Identidad	Nombres y Apellidos		Participación %
1	CC NIT CE Otro:				
2	CC NIT CE Otro:				
3	CC NIT CE Otro:				
4	CC NIT CE Otro:				
5	CC NIT CE Otro:				
6	CC NIT CE Otro:				
7	CC NIT CE Otro:				
8	CC NIT CE Otro:				
9	CC NIT CE Otro:				
10	CC NIT CE Otro:				
*Si tiene socios o accionistas con participación directa o indirecta superior al 5% deberán diligenciar el formato de conocimiento del cliente persona natural					
ENTREVISTA - USO EXCLUSIVO DE CAJA HONOR SOLO PARA VINCULACIÓN					
71. Su profesión es:					
72. Actividad:					
Independiente Socio Servidor Público Empleado Otro ¿Cuál? _____					
73. Nombre de la Empresa donde trabaja:			74. Cargo:		
75. Maneja usted recursos públicos:					
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
76. Entrevista realizada por:		Fecha:	Hora:	Lugar:	
Nombre completo del funcionario _____		DD - MM - AAAA			
N° Cédula de Ciudadanía del funcionario _____					
77. 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 bonos 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:					
<input type="text"/>					
78. 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 la Central de Información del Sector Financiero (CIFIN), o cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos, con los mismos fines.					
79. 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.

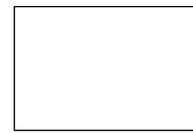
V. Que, como titular de la información, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suspender la información que se ha recogido sobre mí.

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](http://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



Huella índice derecho

Huella índice izquierdo

#### 80. CONSULTA LISTA VINCULANTES Y VERIFICACIÓN INFORMACIÓN - USO EXCLUSIVO DE CAJA HONOR

Consulta de Listas (ONU - OFAC - BOE - CGR - DIAN):

Fecha Consulta:

Firma funcionario:

Nombre completo del funcionario \_\_\_\_\_

N° Cédula de Ciudadanía del funcionario \_\_\_\_\_

#### 81. Verificación de la información consignada en este formato

Nombre completo del funcionario \_\_\_\_\_

Fecha de verificación:

Firma funcionario:

N° Cédula de Ciudadanía del funcionario \_\_\_\_\_

#### 82. DOCUMENTOS ANEXOS- Documentos para vinculación y actualización

- Fotocopia del documento de identificación Representante Legal o delegado: cedula de ciudadanía, carnet diplomático, pasaporte cedula de extranjería.
- Fotocopia libreta militar (varones).
- 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 de conocimiento de cliente persona natural del Representante Legal.
- Formato de conocimiento del cliente persona natural de cada uno de los socios con representación igual o mayor al 5% del capital social.

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.

VERIFICADO

NIT: 860021067-7

Centro de Contacto al Ciudadano CCC en Bogotá 801 755 7070

Línea gratuita nacional 01 8000 185 970

[www.cajahonor.gov.co](http://www.cajahonor.gov.co) - [contactenos@cajahonor.gov.co](mailto:contactenos@cajahonor.gov.co)

Carrera 54 No. 26-54 - Bogotá D.C. Colombia

BIENESTAR Y EXCELENCIA



03-82386-1 03-82386-3 87-828670-9