



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"/> | | |
| PERSONA NATURAL | | | | | | | | |
| *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: | |
| Dirección de residencia del titular | | | | | | | | |
| 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: | |
| Información laboral del titular | | | | | | | | |
| 25. Nombre unidad/empresa: | | | | 26. Código CIIU | | 27. Maneja Recursos Públicos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| Información económica del titular | | | | | | | | |
| 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 | | | \$ | | | | | |
| Información personas expuestas políticamente - PEP | | | | | | | | |
| <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"/> | | | | | | | | |
| PERSONA JURÍDICA | | | | | | | | |
| 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): | | |
| | | | | | |
| 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: | | | | | |
| | | | | | |
| 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

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.

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 - contactenos@cajahonor.gov.co
 Carrera 54 No. 26-54 - Bogotá D.C. Colombia

BIENESTAR Y EXCELENCIA

