

**Conocimiento de la contraparte PEP (Persona Expuesta Políticamente) y con personas vinculadas**

Artículo 4, Decreto 830 de 2021:

Se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (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.

De igual forma, aquellas personas naturales que ejercen funciones directivas en una organización internacional y aquellas personas naturales que desempeñan funciones públicas prominentes y destacadas en otro país, en consonancia con lo dispuesto en el capítulo X de la CBJ (Circular\_100-000016\_de\_24\_de\_diciembre\_de\_2020) de la Superintendencia de Sociedades.

**Sección 1 – Datos Generales.**

**SOBRE LA RELACIÓN SEÑALE LA QUE CORRESPONDA:**

CLIENTE       EMPLEADO       CONTRATISTA/PROVEEDOR       SOCIO

Nombres y Apellidos Completos				
Documento Identidad	Tipo			
	Número			
	Fecha de expedición			
	Válido hasta (si aplica)			
País de Nacionalidad				
País de Residencia		¿Ha acreditado la residencia? (si aplica)	Si	No
CIUDAD DE RESIDENCIA				
Dirección Completa - Domicilio				
Dirección Laboral Completa				
Teléfonos de contacto				

**SOBRE SU CONDICIÓN DE PEP**

PEP	Nacional		¿Qué le otorga el estatus de PEP?	CARGO O FUNCIÓN:
	Extranjero (país)		¿Es actualmente funcionario público? <input type="checkbox"/>	
				¿Fue funcionario público? <input type="checkbox"/>
	De organización inter/nacional		Organización de la que es directivo:	País en el que desarrollo la función:

**Sección 2 – Datos Económicos (Cifras en pesos colombianos)**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA**

Función pública relevante o Actividad económica declarada (detallar).		
Ingresos mensuales	Por su función pública relevante	\$
	Por otras actividades profesionales	\$
	Por rendimientos de capital mobiliario/inmobiliario o inversiones	\$
	Otros ingresos. Detallar:	\$
	Total ingresos	\$

**PATRIMONIO**

VALOR APROXIMADO DE SU PATRIMONIO A LA FECHA: \$

Origen del patrimonio	Ahorro de su actividad profesional <input type="checkbox"/>	Detallar:		
	Otras fuentes <input type="checkbox"/>	Herencia	<input type="checkbox"/>	\$
		Venta de Activos	<input type="checkbox"/>	\$
		Premios	<input type="checkbox"/>	\$
		Otros	<input type="checkbox"/>	\$
Observaciones:				

**Sección 3 – Datos de los relacionados**

**SOBRE LAS PERSONAS ESTRECHAMENTE VINCULADAS**

Relacione a SUS familiares HASTA 2ºGRADO DE CONSANGUINIDAD, 2º AFINIDAD y 1º CIVIL (Padres, hermanos, tíos, primos, suegros, cuñados, hijos adoptivos) y Conyugue		Relacione las personas ASOCIADAS CON USTED en la relación de negocios (personas jurídicas y/o naturales que participan con usted de la propiedad de una o varias EMPRESAS)	
Pers 1	Nombre e identificación:	Pers 1	Nombre e identificación:
	Tipo de vinculación:		Tipo de relación:
Pers 2	Nombre e identificación:	Pers 2	Nombre e identificación:
	Tipo de vinculación:		Tipo de relación:
Pers 3	Nombre e identificación:	Pers 3	Nombre e identificación:
	Tipo de vinculación:		Tipo de relación:
Pers 4	Nombre e identificación:	Pers 4	Nombre e identificación:
	Tipo de vinculación:		Tipo de vinculación:
Pers 5	Nombre e identificación:	Pers 5	Nombre e identificación:
	Tipo de vinculación:		Tipo de vinculación:
Pers 6	Nombre e identificación:	Pers 6	Nombre e identificación:
	Tipo de vinculación:		Tipo de relación:
Pers 7	Nombre e identificación:	Pers 7	Nombre e identificación:
	Tipo de vinculación:		Tipo de vinculación:
Pers 8	Nombre e identificación:	Pers 8	Nombre e identificación:
	Tipo de vinculación:		Tipo de vinculación:

**(PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA EMPRESA) COMPROBACIONES REALIZADAS**

Verificación en:	Documentación: <input type="checkbox"/>	Listas vinculantes: <input type="checkbox"/>
Observaciones adicionales:		
Nombre del funcionario:		Fecha y firma:

**Sección 4 – Aprobación**

Aprobado por: (dejar expreso el cargo del funcionario)	
Nombre:	Fecha y firma:
Cargo:	
Observaciones adicionales:	