

Fecha diligenciamiento

DD	MM	AAAA
----	----	------

Ciudad

 Propietario Arrendatario

 Inscripción

 Actualización

 Codeudor

 Acreedor

 Empleado

 Otro

1. INFORMACIÓN DEL INMUEBLE	Si es propietario, arrendatario o codeudor diligenciar los campos a continuación.		
	Tipo de Inmueble Casa <input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Consultorio <input type="checkbox"/> Lote <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? _____		Teléfono _____
	Dirección _____		
	Ciudad/Municipio _____	Departamento _____	Destinación del Inmueble _____

2. INFORMACIÓN GENERAL	INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA NATURAL			
	Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____	
	Primer Nombre _____		Otros Nombres _____	
	Tipo Documento Identidad CC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? _____		No. Documento Identidad _____	Correo Electrónico _____
	Teléfono _____			
	Dirección _____		Ciudad _____	Departamento/Estado _____
	País _____			
	Maneja Recursos Públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Tiene reconocimiento Público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	Información Actividad Económica Empleado/Asalariado <input type="checkbox"/> Propietario/Socio <input type="checkbox"/> Inversionista/Rentista <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Jubilado/pensionado <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? _____ Código CIU _____		Realiza Transacciones en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuales _____	
	Profesión _____		Cargo _____	Empresa en la que trabaja _____
	Teléfono _____			
	Dirección Empresa _____		Ciudad _____	Departamento/Estado _____
	País _____			
	NOTA: Si usted, su esposo(a), compañero(a) permanente o un familiar, en alguno de los siguientes grados de afinidad o consanguinidad maneja Recursos Públicos, tiene reconocimiento público, relacionados PEPs, es PEP de Organizaciones Internacionales o PEP Extranjero, por favor diligenciar las preguntas a continuación.			
	¿Usted, su esposo(a), compañero(a) permanente o un familiar, en alguno de los siguientes grados de afinidad o consanguinidad (Padre o madre, Hijo(a) o hijastro(a), hermano(a), abuelo(a), nieto(a), suegro(a), cuñado(a), yerno, nuera, Abuelo(a) del cónyuge, nieto(a) del cónyuge), ocupa o ha desempeñado una de las siguientes funciones o actividades:			
¿Alguno de los cargos públicos?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Es funcionario público extranjero? (Jefe de estado, político, funcionario judicial o militar)		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Es representante legal o director de una organización internacional?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Es artista o deportista con reconocimiento público nacional o internacional?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Si alguna de sus respuestas, es afirmativa, diligencie la siguiente información:				
Nombres y Apellidos Completos _____		No. Doc Identidad _____	Cargo, Función o Disciplina _____	
			Parentesco _____	
PEP de Organizaciones Internacionales: son aquellas personas naturales que ejercen funciones directivas en una organización internacional, tales como la Organización de Naciones Unidas, Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización de Estados Americanos, entre otros (v.gr. directores, subdirectores, miembros de junta directiva o cualquier persona que ejerza una función equivalente). PEP Extranjeras: son aquellas personas naturales que desempeñan funciones públicas prominentes y destacadas en otro país.				
Es usted PEP de Organizaciones Internacionales? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Es usted PEP Extranjero? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Si alguna de sus respuestas, es afirmativa, diligencie la siguiente información:				
Nombres y Apellidos Completos _____		No. Doc Identidad _____	Cargo, Función o Disciplina _____	
			Organización/País _____	
INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA JURÍDICA				
Razón Social _____			NIT _____ DV _____	
Tipo de Empresa Privada <input type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>		Porcentaje participación pública _____%		
INFORMACIÓN DE UBICACIÓN				
Dirección domicilio principal _____		Ciudad _____	País de domicilio principal _____	
Correo Electrónico empresarial _____		Teléfono de Oficina _____	Celular Corporativo (opcional) _____	
INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL				
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		
Primer Nombre _____		Otros Nombres _____		
Tipo Documento Identidad CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Otro: _____		No. Documento Identidad _____	Correo Electrónico _____	
Teléfono _____				
Maneja Recursos Públicos SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Tiene Reconocimiento Público SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
INFORMACIÓN DE CONTACTO				
Nombres y Apellidos _____		Teléfono de Oficina _____	Celular Corporativo _____	
		Correo Electrónico Corporativo _____		

3. INFORMACIÓN FINANCIERA	Ingresos anuales: _____	Activos: _____	Realiza Transacciones en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuales _____
	Egresos anuales: _____	Pasivos: _____	Posee Productos Financieros en el Exterior? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuales _____
	Otros Ingresos anuales: _____	Concepto otros ingresos: _____	Posee Cuentas en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuales _____

4. INFORMACIÓN ESPECÍFICA	INFORMACIÓN FISCAL			
	Responsable del Impuesto sobre las ventas SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Agente de Retención Renta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	Autoretenedor de ICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Régimen Simple de tributación SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Gran Contribuyente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Autoretenedor a título de Renta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Entidad Sin Animo de Lucro SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Resolución _____ Municipio _____		Resolución _____		Resolución _____
Resolución _____		Código CIU CIU _____		Propiedad Horizontal SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

5. INFORMACIÓN SOCIOS O BENEFICIARIOS FINALES	Diligencie la información de los accionistas, socios o asociados con una participación igual o superior al 5%. En el evento en que los accionistas, socios o asociados sean personas jurídicas, anexas la composición patrimonial de dichas personas jurídicas, hasta llegar a la persona natural. Anexar listado en caso de ser necesario.					
	Nombres y apellidos / Razón social	No. Identificación	% Acciones	Nacionalidad	Maneja Recursos Públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tiene reconocimiento Público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Nombres y apellidos / Razón social	No. Identificación	% Acciones	Nacionalidad	Maneja Recursos Públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tiene reconocimiento Público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Nombres y apellidos / Razón social	No. Identificación	% Acciones	Nacionalidad	Maneja Recursos Públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tiene reconocimiento Público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Nombres y apellidos / Razón social	No. Identificación	% Acciones	Nacionalidad	Maneja Recursos Públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tiene reconocimiento Público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

6. ORIGEN DE LOS RECURSOS	DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS	
	<p>Declaro que mis ingresos y activos o los de la empresa que represento, provienen de _____ y que no provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas en la Ley y que no admitiré que terceros efectúen pagos o abonos a mi cargo o de la empresa, con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Acepto que las relaciones jurídicas que me vinculen con SANTA JUANA INMOBILIARIA S.A.S se rijan por los contratos y políticas internas de la empresa.</p> <p>Eximo a SANTA JUANA INMOBILIARIA S.A.S, de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa o errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones, por lo cual responderé personalmente o como Representante Legal en los asuntos penales, civiles que se originen de mi proceder o del de la empresa. Los recursos, productos, etc que utilizo para realizar actividades comerciales con SANTA JUANA INMOBILIARIA S.A.S tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas.</p> <p>Autorizo a SANTA JUANA INMOBILIARIA S.A.S, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario.</p> <p>Declaro que la información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente o en un término menor si llegase a ser necesario.</p>	

6. OTRAS DECLARACIONES	<p>1. Que yo, o la compañía que represento no nos encontramos en las prohibiciones o inhabilidades para contratar, señaladas en las leyes colombianas vigentes aplicables.</p> <p>2. Que en cada una de mis actuaciones o de las actuaciones de la compañía se preserva la dignificación del trabajo y la no discriminación y se aplican prácticas de seguridad y protección en el trabajo, de remuneración de acuerdo a la ley, de equidad de género, religión, raza y de eliminación del trabajo infantil.</p> <p>3. Que yo, o la compañía que represento no tenemos ningún conflicto de interés para contratar, y que en caso de existir durante la vigencia de la relación jurídica con SANTA JUANA INMOBILIARIA S.A.S, lo reportaré de inmediato.</p> <p>4. Que yo, o la compañía que represento fomentamos y desarrollamos prácticas ambientales dentro de los procesos productivos en cumplimiento de las normas ambientales de conformidad con las leyes vigentes.</p> <p>5. Que yo, o la compañía que represento he sido informado por SANTA JUANA INMOBILIARIA S.A.S de mi obligación de cumplir con las normas relacionadas con la prevención del Soborno Transnacional y así mismo conozco el Programa de Transparencia y Ética Empresarial (PTEE) de la empresa, así como las consecuencias de infringirlo.</p> <p>6. Que yo, o la compañía que represento acepto y declaro conocer la posibilidad que tiene SANTA JUANA INMOBILIARIA S.A.S de adelantar, procedimientos de Debida Diligencia dirigidos a determinar la forma en que yo o la compañía que represento cumple con las obligaciones de prevención del Soborno Transnacional.</p>	
-------------------------------	--	--

7. AUTORIZACIONES MANEJO INFORMACIÓN	<p>1. Que los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento de contrapartes son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia de Sociedades y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos, la financiación del terrorismo y el financiamiento de la proliferación de armas de destrucción masiva.</p> <p>2. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos, el financiamiento del terrorismo y el financiamiento de la proliferación de armas de destrucción masiva, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular, la cual proviene de la ley.</p> <p>3. Que los datos también serán tratados para fines comerciales, conforme a la Política de Protección de Datos Personales de SANTA JUANA INMOBILIARIA S.A.S disponible para consulta en su página web oficial, razón por la cual se procede a la firma de autorización de manejo de datos personales, con este documento.</p>	
---	--	--

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 _____ DÍA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA PERSONA NATURAL, REPRESENTANTE LEGAL / O PERSONA AUTORIZADA

8. VERIFICACIÓN	EXCLUSIVO PARA SANTA JUANA INMOBILIARIA S.A.S.	
	Revisión Área Solicitante Creación solicitada por: (nombre) _____ (Firma) _____ Fecha de la Solicitud (DDMMAA) _____ Descripción del Servicio a contratar u objeto de la vinculación: _____ Plazo- término de pago: _____	Aprobación Area Jurídica Verificación cumplimiento SAGRILAFT: (Nombre) _____ (Firma) _____ (Fecha DDMMAA) _____ Fecha Recibido para creación (DDMMAA) _____

9. ANEXOS DOCUMENTACIÓN	DOCUMENTACIÓN PARA VINCULACIÓN	
	Contrato de Administración (Propietario)	Contrato de Arrendamiento (Arrendatario - Codeudor)
Copia de Cédula al 150% Rut con fecha del año actual (fecha de impresión) Cámara de comercio no mayor a 30 días (si aplica) Certificado de Tradición y Libertad del inmueble no mayor a 30 días Factura de la administración con soporte pago (Del último mes) Paz y salvo de administración. Certificación Bancaria no mayor a 30 días (a nombre de quien quede el contrato/propietarios) Última Factura de servicios públicos debidamente cancelada.	Asalariado: Copia de Cédula al 150% Carta laboral en la que se debe especificar: Nombre de la empresa, fecha de ingreso, tipo de contrato, Salario y cargo Desprendibles de Nomina de los 3 últimos meses Extractos Bancarios de los 3 últimos meses donde se evidencie el pago de nómina (opcional). Copia de la última declaración de renta (si es declarante de renta) (opcional).	Personas Jurídicas: Certificado de constitución y/o Cámara de Comercio. Rut con fecha del año actual (fecha de impresión) Copia cédula 150% del representante legal. Estados Financieros de los Dos últimos años con cierre a 31 de Diciembre, con sus respectivas Notas y anexos. Copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal / Contador que firma los estados financieros. Extractos Bancarios de los 3 últimos meses. Copia de la última declaración de renta.
Acreeedor / Otro: Copia de Cédula al 150% Rut con fecha del año actual (fecha de impresión) Cámara de comercio no mayor a 30 días (si aplica)	Independiente: Copia de Cédula al 150% Rut con fecha del año actual (fecha de impresión) Cámara de comercio no mayor a 30 días (si aplica) Extractos Bancarios de los 3 últimos meses Copia de la última declaración de renta (si es declarante de renta).	Pensionados: Copia de Cédula al 150% Desprendibles de pago de la pensión de los 3 últimos meses. Extractos bancarios de los 3 últimos meses donde se evidencie el pago de la pensión.