Colpensiones	FORMULARIO INFORMACIÓN DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE (PERSONA JURÍDICA)	CÓDIGO:	AGE-GIR-FMT-002
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	17/10/2025

TRÁMITE	FECHA
Contratación proveedor /convenio: ____ Tercero aportante BEPS: ____ Otro: ____ Cuál _____	DD/MM/AAAA

1. INFORMACIÓN PERSONA JURIDICA

Razón social:		
Nit.:	Tipo de empresa: Pública:___ Privada:___ Mixta____	
Dirección oficina principal o sede:		Barrio:
Ciudad:	País:	Teléfono:
Correo electrónico registrado DIAN:		Sitio Web:

I. Datos Representante Legal

Nombres y apellidos:			
Tipo de identificación	No. Identificación	Lugar de expedición	Fecha de expedición
C.C.__ C.E.__ Pasaporte__ Otro__			DD/MM/AAAA
Dirección donde desempeña funciones:			
Ciudad:	País:	Teléfono:	

II. Información socios o accionistas (participación legal mayor o igual al 5%)

Nombres y apellidos:	No. Identificación	% Participación	PEPs

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos anuales:	$ _____	TOTAL ACTIVOS:	$ _____
Egresos anuales:	$ _____	TOTAL PASIVOS:	$ _____
Otros ingresos (anuales):	$ _____		
Concepto otros ingresos:	_____	PATRIMONIO (activo - pasivo):	$ _____
Maneja recursos públicos:	Si:___ No:___	Fecha corte Información Financiera:	DD / MM / AAAA

3. PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEPS)

¿Usted, su cónyuge o un pariente dentro del 2° o 3er grado de consanguinidad manejan recursos públicos?	SI:___ NO:___
¿Usted, su cónyuge o un pariente dentro del 2° o 3er grado de consanguinidad detentan algún grado de poder público?	SI:___ NO:___
¿Usted o alguno de los Socios o accionistas gozan de reconocimiento público?	SI:___ NO:___

Si alguna de las respuestas del numeral 3 es afirmativa, sírvase diligenciar el formulario AGE-GIR-FML-003 - Conocimiento ampliado para Personas Expuesta Políticamente - PEP.

4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

En mi calidad de representante legal realizo la siguiente declaración de origen de fondos, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a la normatividad legal vigente establecida por la Superintendencia Financiera de Colombia; en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero - Ley 1474 de 2011 "Estatuto anticorrupción", afirmando que:

1. Los recursos que administro provienen de actividades licitas y de la siguiente fuente: (Detalle de la Actividad, negocio, etc.): _____

2. Los recursos no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complete o modifique).

3. Así mismo declaro que los recursos que recibo por parte de COLPENSIONES, se destinarán a actividades lícitas o los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a delitos fuente relacionados con Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo - LA/FT/FA, grupos terroristas, corrupción, fraude o cualquier actividad ilícita.

De igual manera, en mi calidad de representante legal manifiesto que a quien represento no ha sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública o por delitos fuente relacionados con LA/FT/FA, o la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales.

5. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS PERSONALES

La Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES, NIT 900.336.004-7, con domicilio en Bogotá D.C., en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 informa que es responsable del tratamiento de los datos personales recolectados a través del presente consentimiento.

FINALIDADES: El tratamiento de los datos personales se efectuará exclusivamente para dar cumplimiento a las obligaciones legales, regulatorias y corporativas en el marco del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo (SARLAFT), la Prevención, Detección y Gestión de Fraude, y para el cumplimiento de las Políticas de Ética y Transparencia de COLPENSIONES, para lo cual COLPENSIONES podrá realizar la recolección, verificación, análisis y actualización de información personal, financiera, comercial y patrimonial; la realización de debida diligencia y debida diligencia ampliada, incluyendo la identificación del titular, la verificación de origen y destino de recursos, el monitoreo de operaciones inusuales, la segmentación de riesgos y la elaboración de reportes a la UIAF y demás entes de control competentes; la consulta en listas restrictivas nacionales, internacionales, públicas y privadas; la colaboración con organismos de inteligencia del Estado cuando sea requerido para fines de seguridad nacional, preservación del orden público y cumplimiento de la Constitución y la ley; la prevención, detección, investigación y gestión de conductas relacionadas con delitos en contra de la administración pública y demás prácticas indebidas que afecten la función pública o los recursos del sistema pensional; así como el cumplimiento de políticas, procedimientos y controles internos orientados a la promoción de la ética, la transparencia institucional, la cultura de integridad y el cumplimiento de los estándares nacionales e internacionales en materia de anticorrupción.

DATOS SENSIBLES: El titular autoriza a COLPENSIONES a tratar sus datos financieros, patrimoniales, biométricos y demás datos sensibles que resulten estrictamente necesarios para el cumplimiento de las obligaciones legales y corporativas de COLPENSIONES en el marco de las finalidades descritas.

CONSERVACIÓN: Los datos personales serán conservados mientras subsista la finalidad de su recolección y exista obligación legal, contractual, histórica o probatoria derivada del cumplimiento de los sistemas de prevención del riesgo SARLAFT, fraude, ética y transparencia.

TRANSFERENCIAS Y TRANSMISIONES: El titular autoriza a COLPENSIONES a compartir sus datos personales con autoridades competentes, organismos de control, entes judiciales o administrativos, terceros aliados y organismos multilaterales en Colombia o en el exterior bajo las medidas de seguridad exigidas por la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, el Decreto 1074 de 2015 y demás normas aplicables.

DERECHOS DEL TITULAR: El titular de los datos personales tiene derecho a: acceder a sus datos, conocerlos, actualizarlos y rectificarlos; solicitar prueba de la autorización otorgada; ser informado sobre el uso que se les da; revocar la autorización, solicitar la supresión de la información, siempre que no exista un deber legal o contractual que justifique su tratamiento y a interponer quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio cuando considere quebrantados sus derechos como titular. Estos derechos podrán ejercerse en cualquier momento a través de los canales de atención dispuestos por COLPENSIONES: Sede electrónica: www.colpensiones.gov.co; Teléfono: 018000-410909; Puntos de atención al ciudadano (PAC) en todo el país.

DECLARACIÓN DEL TITULAR: Manifiesto que he sido informado de manera clara, suficiente y expresa sobre las finalidades específicas, condiciones y derechos que me asisten en relación con el tratamiento de mis datos personales por parte de COLPENSIONES. Otorgo mi consentimiento libre, previo, expreso, voluntario e informado. Reconozco, además, que se me ha indicado la existencia, contenido y ubicación del Manual de Políticas de Protección de Datos Personales (https://www.colpensiones.gov.co/publicaciones/668/proteccion-de-datos-personales/) , el cual puedo consultar en cualquier momento para conocer en detalle mis derechos y las medidas adoptadas por la entidad para garantizar la seguridad y confidencialidad de mi información.

6. DECLARACIÓN

Declaro bajo mi responsabilidad que la información consignada en este formato es veraz y podrá ser confirmada por la Administradora Colombiana de Pensiones— Colpensiones, y me comprometo a actualizar esta información anualmente y/o cuando tengas cambios y a entregar los documentos soportes requeridos.

_____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
CC _____