

# FORMATO CONOCIMIENTO SOCIO/ACCIONISTA

**F-142 V-002**

| SISTEMA DE AUTOCONTROL Y GESTION DEL RIESGO INTEGRAL DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO - SAGRILAF *                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                         |                                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                    |                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|
| FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                         | CIUDAD:                                               |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DEPARTAMENTO:                                                                                                         |                                                                                    |                     |  |
| DATOS DE LA PERSONA NATURAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                         |                                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                    |                     |  |
| PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | SEGUNDO APELLIDO                        |                                                       | PRIMER NOMBRE                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SEGUNDO NOMBRE                                                                                                        |                                                                                    |                     |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | No. IDENTIFICACIÓN                      |                                                       | LUGAR EXPEDICIÓN                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA EXPEDICIÓN                                                                                                      |                                                                                    |                     |  |
| C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                         |                                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                    |                     |  |
| PASAPORTE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                         |                                                       | ES RESIDENTE EN COLOMBIA?            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                               |                                                                                    |                     |  |
| FECHA NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | LUGAR NACIMIENTO                        |                                                       | PAÍS NACIMIENTO                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NACIONALIDAD:                                                                                                         |                                                                                    |                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                         |                                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                    |                     |  |
| ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                         |                                                       | PERSONA A CARGO                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No. DE HIJOS                                                                                                          |                                                                                    | TELÉFONO CELULAR    |  |
| SOLTERO(A) <input type="checkbox"/> CASADO(A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/> UNION LIBRE <input type="checkbox"/> VIUDO(A) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                  |  |                                         |                                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                    |                     |  |
| NIVEL DE ESTUDIOS / FORMACIÓN ACADEMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                         |                                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                    | PROFESIÓN / OFICIO  |  |
| MAGISTER <input type="checkbox"/> POSGRADO <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> TECNÓLOGO <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUAL:                                                                                                               |  |                                         |                                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                    |                     |  |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | CIUDAD RESIDENCIA                       |                                                       | DEPARTAMENTO                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PAÍS RESIDENCIA                                                                                                       |                                                                                    | TELÉFONO RESIDENCIA |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                         |                                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                    |                     |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                         |                                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TIPO DE VIVIENDA <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> ARRENDADA |                                                                                    |                     |  |
| EMPRESA DONDE TRABAJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                         |                                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CARGO                                                                                                                 |                                                                                    |                     |  |
| DATOS DE LA PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                         |                                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                    |                     |  |
| RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                         | NIT                                                   |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NOMBRES Y APELLIDOS REPRESENTANTE LEGAL                                                                               |                                                                                    |                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                         |                                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                    |                     |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                         | SEXO                                                  | LUGAR EXPEDICIÓN (CIUDAD, MUNICIPIO) | FECHA DE EXPEDICIÓN (AAAA, MM, DD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                       | ¿ES RESIDENTE EN COLOMBIA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                     |  |
| <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                   |  |                                         | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                    |                     |  |
| FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD- MUNICIPIO) |                                                       | PAÍS DE NACIMIENTO                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NACIONALIDAD                                                                                                          |                                                                                    |                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                         |                                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                    |                     |  |
| INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                         |                                                       |                                      | INFORMACIÓN TRIBUTARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                       |                                                                                    |                     |  |
| <input type="checkbox"/> ASALARIADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> HOGAR <input type="checkbox"/> OTRO<br><input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> COMERCIANTE CUAL: _____<br><input type="checkbox"/> PROFESIONAL INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> EMPLEADO SOCIO <input type="checkbox"/> PENSIONANTE _____ |  |                                         |                                                       |                                      | DECLARACIÓN DE RENTA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO GRAN CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>IVA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO AGENTE RETENEDOR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>ICA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO AGENTE AUTORETENEDOR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                                                                                                                       |                                                                                    |                     |  |
| FUNCIONARIO PUBLICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                         |                                                       |                                      | ADMINISTRA RECURSOS PUBLICOS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                       |                                                                                    |                     |  |

| INFORMACIÓN FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                           |               |                                                         |                |                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|--|
| INGRESOS MENSUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        | EGRESOS MENSUALES         |               | ACTIVOS                                                 |                | PASIVOS                   |  |
| SALARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        | GASTOS FAMILIARES         |               | AHORROS                                                 |                | SALDO HIPOTECAS           |  |
| HONORARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        | ARRIENDOS                 |               | INVERSIONES                                             |                | TARJETAS DE CRÉDITO       |  |
| ARRIENDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        | CUOTA VEHICULO            |               | VEHÍCULOS                                               |                | DEUDA VEHÍCULOS           |  |
| COMISIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        | CUOTA VIVIENDA            |               | PROPIEDADES                                             |                | DEUDA TERCEROS            |  |
| OTROS INGRESOS*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        | OTROS EGRESOS*            |               | OTROS ACTIVOS*                                          |                | OTROS PASIVOS*            |  |
| <b>TOTAL INGRESOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        | <b>TOTAL EGRESOS</b>      |               | <b>TOTAL ACTIVOS</b>                                    |                | <b>TOTAL PASIVOS</b>      |  |
| DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        | DESCRIPCIÓN OTROS EGRESOS |               | DESCRIPCIÓN OTROS ACTIVOS                               |                | DESCRIPCIÓN OTROS PASIVOS |  |
| <b>MANIFIESTA REALIZAR OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                           |               |                                                         |                |                           |  |
| NOMBRE ENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TIPO DE PRODUCTO       | NÚMERO                    | PAÍS / CIUDAD | MONEDA                                                  | MONTO PROMEDIO |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                           |               |                                                         |                |                           |  |
| DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE OPERACIONES EN MONEDA EXTRAJERA REALIZADAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                           |               | CUAL:                                                   |                |                           |  |
| <input type="checkbox"/> IMPORTACIÓN <input type="checkbox"/> EXPORTACIÓN <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIAS <input type="checkbox"/> PRESTAMOS <input type="checkbox"/> PAGO SERVICIOS <input type="checkbox"/> OTROS                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                           |               |                                                         |                |                           |  |
| ¿Es usted una persona políticamente expuesta?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                           |               | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                |                           |  |
| ¿Tiene usted familiares catalogados como peps?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                           |               | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                |                           |  |
| <b>PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTA (PEP's):</b> Son personas que desempeñan o han desempeñado durante los últimos dos años altos cargos públicos, que por razón de su cargo manejan recursos públicos o tienen poder de disposición sobre estos. También son PEP son aquellas personas naturales que ejercen funciones directivas en una organización internacional tales como ONU, UNICEF, OEA, OCDE, o quienes desempeñan funciones públicas prominentes y destacadas en otros países. |                        |                           |               |                                                         |                |                           |  |
| <b>INFORMACIÓN DE ACCIONISTAS O SOCIOS CON PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 5%, SI EL SOCIO ES PERSONA JURIDICA SE DEBE CONSULTAR AL REPRESENTANTE LEGAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                           |               |                                                         |                |                           |  |
| Nombre o razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Documento de Identidad | % de participación        | Teléfono      |                                                         | Ciudad         |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                           |               |                                                         |                |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                           |               |                                                         |                |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                           |               |                                                         |                |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                           |               |                                                         |                |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                           |               |                                                         |                |                           |  |

**DECLARACIÓN DEL ORIGEN DE LOS DINEROS / FONDOS**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con el documento de identidad No. \_\_\_\_\_  
Expedido en \_\_\_\_\_, obrando en nombre propio como RL de la sociedad \_\_\_\_\_ con NIT \_\_\_\_\_ de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a CFC & A Construcciones con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Ley 190 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes.

• Los recursos comprometidos en nombre propio o de la empresa, provienen de las siguientes fuentes \_\_\_\_\_

• Declaro que los recursos comprometidos en nombre propio o de la empresa, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

En relación con el origen de fondos, declaro a CFC & A Construcciones que: (i) Los recursos que entrego y entregaré, provienen de las fuentes relacionadas en la información de actividad económica y financiera registradas en este formato y no provienen de ninguna actividad ilícita; (ii) No admitiré que terceros utilicen mi nombre con recursos de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a dichas actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas. Si se llegare a configurar alguna circunstancia descrita en este numeral, autorizo a CFC & A Construcciones a cancelar nuestra relación comercial acorde con las condiciones establecidas en esta declaración y las normas que la modifiquen o sustituyan en cumplimiento de la normatividad aplicable al Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SAGRLAFT) de CFC & A Construcciones

**DOCUMENTOS REQUERIDOS**

**PERSONA NATURAL**

FOTOCOPIA DE LA CEDULA  
CERTIFICACIÓN LABORAL Y/O CERTIFICADO DE INGRESOS SI NO ES EMPLEADO  
DECLARACIÓN DE RENTA RECIENTE

**PERSONA JURÍDICA**

FOTOCOPIA DE LA CAMARA Y COMERCIO ACTUALIZADA  
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE LOS REPRESENTANTES LEGALES  
FOTOCOPIA DEL RUT Y DECLARACIÓN DE RENTA RECIENTE

**AUTORIZACIÓN**

Yo (nosotros), \_\_\_\_\_, identificado(s) con la(s) cédula(s) de ciudadanía No(s) \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, por medio del presente documento, manifiesto(amos) de manera expresa y voluntaria que autorizamos a CFC CONSTRUCCIONES S.A., o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, para que con fines estadísticos de información comercial y de evaluación de riesgo, reporte, solicite, consulte, divulgue y obtenga de cualquier fuente de información, referencias relativas a nuestro comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de cuentas corrientes y de ahorros, créditos con establecimientos financieros, créditos de cualquier naturaleza y en general el cumplimiento de nuestras obligaciones en Colombia y en el exterior, y le autorizamos irrevocablemente para que suministre a los archivos de la Asociación Bancaria, Covinoc, Datacrédito o cualquier otra entidad, la información sobre el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones contraídas.

Igualmente CFC CONSTRUCCIONES S.A. queda autorizado para que haga una verificación de mí (nuestra) información personal, en la denominada "Specially Designated Nationals" del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos de América, conocida como lista Clinton y en las demás listas de lavado de activos.

Así mismo, manifiesto(amos) que el suministro y conservación de esta información no vulnera mi (nuestro) derecho a la intimidad o buen nombre.

Autorizamos a CFC CONSTRUCCIONES, para almacenar mi información personal en la base de datos de la constructora, con el propósito de establecer un canal de comunicación, dar avisos de notificación de nuevos proyectos, recolección de datos para encuestas de calidad y estudios de mercados, y realizar invitaciones a diferentes eventos donde CFC CONSTRUCCIONES participe, todo de conformidad con lo establecido en Ley 1581 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013".

**FIRMA Y HUELLA**

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA Y VERÍDICA EN TODAS SUS PARTES Y EN CONSTANCIA FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

\_\_\_\_\_

**FIRMA SOCIO/INVERSIONISTA.**

\_\_\_\_\_

**HUELLA INDICE DERECHO**

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA CONSTRUCCIONES CFC & ASOCIADOS**

Se realizaron consulta en listas de control SI ☐ NO ☐ FECHA CONSULTA: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que ingresa la información: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_