CONVOCATORIA 02 DE 2024

TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA CONFORMACIÓN DEL REGISTRO DE GERENTES POPULARES DE ACTIVOS PERTENECIENTES AL FONDO PARA LA REHABILITACIÓN, INVERSIÓN SOCIAL Y LUCHA CONTRA EL CRIMEN ORGANIZADO – FRISCO, ADMINISTRADOS POR LA SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S.

Estimados aspirantes:

Agradecemos su interés en participar en la presente convocatoria, les solicitamos diligenciar los documentos en el orden en el que se envían y adjuntar los soportes que son solicitados en los términos de la convocatoria, crear en un único PDF y enviar los documentos al correo gdpopulares@saesas.gov.co y redactar el correo de la siguiente manera:

- **ASUNTO:** Nombre de lo/as aspirantes- NIT o CC- Convocatoria 02 de 2024
- **CUERPO DEL CORREO:**
  - Nombre:
  - Tipo de documento:
  - Número de documento:
  - Nombre del representante legal (si aplica):
  - Tipo de documento de identidad (si aplica):
  - N° de identificación:
  - Departamento de ubicación de la organización
  - Municipio de Ubicación de la organización
  - Dirección de ubicación
  - Teléfono móvil
  - Correo electrónico:
  - Departamento y municipios en donde tiene cobertura: En esta sección escriba el /los departamentos y municipios donde tenga capacidad administrativa como se muestra en el siguiente ejemplo.

    Ejemplo: ANTIOQUIA (Medellín, Apartado, Bello, Envigado), VALLE DEL CAUCA (Cali, Tulia, Buga).

    De poner solamente el departamento se asumirá que tiene cobertura en todos los municipios de dicho departamento.

En caso de duda no dude en comunicarse al correo electrónico o a la línea de atención e 6017431444 Ext: 512.

Cordialmente,
Gerencia de Depositarios.

FORMATO N° 1 - INSCRIPCIÓN PERSONA JURÍDICA

1. **Nombre de la organización:** _____
2. **NIT:** _____
3. **Nombre del representante legal:** _____
4. **Tipo de documento de identidad: C.C:** ☐ **C.E:** ☐
5. **N° de identificación**: _____
6. **Departamento de ubicación de la organización:** _____
7. **Municipio de Ubicación de la organización**: _____
8. **Dirección de ubicación**: _____
9. **Teléfono fijo:** _____
10. **Teléfono móvil:** _____
11. **Correo electrónico**: _____
12. **Departamento y municipios en donde tiene capacidad administrativa:**

Departamento	Municipios

FORMATO N° 1 - INSCRIPCIÓN PERSONA JURÍDICA

13. **Título de la última formación académica formal del representante legal**: _____

_____

14. **Sedes de trabajo**: _____

_____

_____

_____

15. **Recursos Humano:** _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma del representante legal:

_____

Nombre del representante legal:

No. De identificación:

FORMATO No. 2

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señores:
SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S.
Carrera 7 N° 32 -16
Bogotá D.C.

Referencia: Convocatoria pública No. 002 de 2024 – Registro de Gerentes Populares.

Yo _____ el suscrito en calidad de representante legal de _____ identificada con NIT _____, acuerdo con las condiciones que se estipulan en los términos de la convocatoria, manifiesto que cumplo con las condiciones para solicitar la inclusión en el registro de depositarios provisionales y liquidadores de activos del Fondo para la Rehabilitación, Inversión Social y Lucha contra el Crimen Organizado – FRISCO y manifiesto expresamente:

1. Que conozco la información general, las condiciones, sus anexos y formatos, y, aceptamos su contenido y los requisitos en ellos establecidos.

2. Que declaro bajo la gravedad de juramento, que toda la información aportada y contenida en mi solicitud es veraz y susceptible de comprobación.

3. Que acuso recibo de las comunicaciones y Adendas (si a ello hubiere lugar), expedidas por la SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S., durante el período de la convocatoria y manifiesto haberla(s) leído y conocerla(s) y por tanto me someto a ella(s).

4. Que, si se me acepta(n) la solicitud, me (nos) comprometo a constituir las garantías requeridas dentro del término señalado para ello.

5. Que en caso de que me fuere aceptada la solicitud en la presente convocatoria, me comprometo a ejecutar todas las obligaciones que se requieran por parte de la SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S. y al terminar la actividad me (nos) comprometo a suscribir los documentos a que haya lugar dentro de los plazos previstos.

6. Que ninguna otra persona tiene interés comercial en la solicitud ni en el contrato o acto administrativo que se llegue a suscribir y que no he establecidos acuerdos contrarios a la legalidad.

7. Que me comprometo a ejecutar totalmente la actividad en los plazos establecidos en los documentos, las condiciones, sus anexos yformatos, si resulto (resultamos) seleccionados en el proceso.

8. Así mismo, declaro **BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**, y me *(nos)* sujeto(sujetamos) a las sanciones establecidas en el Art. 442 del Código Penal - Ley 599 de 2000, lo siguiente:

a. Que la información contenida en la solicitud es verídica y que asumimos total responsabilidad frente a la **SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S.**, cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lodispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes. Así mismo, nos comprometemos a suministrar a la **SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S.**, la información que soporta los datos suministrados cuando éste lo requiera.

b. Que no existen causales de inhabilidad o incompatibilidad, ni conflicto de intereses y/o prohibiciones, de las señaladas en la Constitución Política y la Ley, especialmente respecto de las contempladas en la Ley 1474 de 2011, la Ley 2195 de 2022 y demás normas concordantes, que impidan la participación del postulado en el presente proceso y en la celebración y ejecución del respectivo contrato o acto administrativo. Asimismo, certifico que no existen sanciones vigentes.

NOTA: Se recuerda al participante que, si está incurso en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad y/o bajo una prohibición especial para vincularse con la entidad no puede participar en el proceso de selección y debe abstenerse de presentar su solicitud.

c. Que no nos encontramos incursos en causal alguna de disolución y/o liquidación. Así mismo, manifestamos que no nos encontramos adelantando ningún proceso de reestructuración de los establecidos en la ley 550 de 1999.

NOTA: Se recuerda al proponente que, si está adelantando algún proceso liquidatario o de reestructuración de los establecidos en la Ley 550 de 1999, no puede participar en el proceso de selección y debe abstenerse de presentar su solicitud.

9. Que no hemos sido sancionados por ninguna Entidad Oficial por incumplimiento de obligaciones mediante providencia ejecutoriada o acto administrativo en firme dentro de los últimos tres (3) años anteriores a la fecha de presentación de esta solicitud.

10. Que ninguna otra persona con vínculos de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad con el firmante ha presentado solicitud para este proceso.

11. Que he leído cuidadosamente los documentos, las condiciones, sus anexos y formatos, y, en consecuencia, me

someto a ella, manifestando que me he enterado suficientemente de las condiciones exigidas y de las circunstancias enlas cuales la entidad aceptaría la solicitud de registro y, en términos generales, de las circunstancias que puedan afectar la ejecución de la actividad.

12. Que la postulación contempla todas las condiciones generales y particulares establecidas en el documento de términos y condiciones y nos comprometemos a cumplir con la totalidad de especificaciones técnicas requeridas por la Entidad.

13. Que no conozco ningún hecho irregular que comprometa la transparencia de este proceso y deba ser denunciado a la entidad.

14. Que como persona natural y/o la persona jurídica que represento no se encuentra relacionada en el Boletín de responsables fiscales, expedido por la Contraloría General de la República, ni aparezco o aparece en el Boletín de deudores con el Estado.

15. Asumimos la totalidad de los costos que demande la ejecución del objeto de la convocatoria.

Dada en _____ a los _____días del mes de _____ de 2024

Firma del representante legal:

_____

Nombre del representante legal:

No. De identificación:

FORMATO No. 3

COMPROMISO DE TRANSPARENCIA Y ANTICORRUPCIÓN

Señores:
SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S.
Carrera 7 N° 32 -16
Bogotá D.C.

Referencia: Convocatoria pública No. 002 de 2024 – Registro de Gerentes Populares

El/La suscrito/a a saber: _____ domiciliado/a en_____, identificado/a con documento de identidad No. _____ de _____, quien obra en representación legal de la organización _____, quien en adelante se denominará el **aspirante**, manifiesto la voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente **COMPROMISO DE TRANSPARENCIA Y ANTICORRUPCIÓN**, dentro de la convocatoria y en consecuencia me obligo a:

1. Respetar todas y cada una de las decisiones, que en desarrollo del proceso de selección adopte la **SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S.**, sin perjuicio de su impugnación por las vías y en las oportunidades legalmente dispuestas.

2. Apoyar la acción del Gobierno Nacional y particularmente de la **SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S.** en aras de propender por el fortalecimiento y el cumplimiento de los principios de legalidad, transparencia y buena fe en todas las actuaciones y al momento de rendir cuentas.

3. Abstenerme de dar, ofrecer dinero u otra utilidad de manera directa o indirecta a través de terceros, a ningún funcionario público, ni a sus parientes en cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y/o primero civil, ni a persona alguna ya sea natural o jurídica que actúe como funcionario, servidor, empleado, asesor, consultor y/o contratista de la **SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S.**, con el fin de influir en la determinación de las condiciones del documento de términos y condiciones, sus anexos y formatos y/o en la evaluación de las solicitudes del presente proceso de selección.

4. Declarar que el origen de los fondos, empréstitos, inversiones, aportes y participaciones económicas a cualquier nivel y concernientes al presente proceso son producto de la realización de actividades económicas licitas y que los mismos, no provienen de actividades ilícitas ni de actividades relacionadas en cualquier forma con el tráfico de estupefacientes, lavado de activos y/o cualquier otra actividad proscrita por la legislación nacional e internacional.

5. Declarar que, no estoy (estamos) incluidos en listas nacionales o internacionales de lavado de activos y

las demás que se determinen de acuerdo con el sistema SARLAFT de la entidad.

6. Utilizar las oportunidades y mecanismos jurídicos que la Ley pone a disposición, con estricta sujeción al principio de la buena fe, evitando cualquier forma de abuso del derecho.

7. No utilizar en la etapa de evaluación de las solicitudes, argumentos sobre el cumplimiento de requisitos diferentes a los establecidos en la convocatoria, para efectos de buscar la descalificación de otros participantes.

8. Denunciar inmediatamente ante la **SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES**, o ante los Órganos de Control, cualquier actuación irregular ejecutada por funcionarios de la Entidad y/o de los participantes.

Las anteriores consideraciones se entienden prestadas bajo la gravedad dejuramento, con la suscripción del presente documento.

Dada en _____ a los _____días del mes de _____ __de 2024.

Firma del representante legal:

_____
Nombre del representante legal:
No. De identificación:

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIA EL FORMATO F-TE4-266 AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES-HABEAS DATA PARA LA CONVOCATORIA 01 DE 2024 REGISTRO DE DEPOSITARIOS PREVISIONALES DE SOCIEDADES Y LIQUIDADORES.

1. Marque con una "X" la opción de depositarios

La presente autorización aplica para:

Depositarios [X] Cliente o Arrendatario [ ] Trabajadores o candidatos SAE [ ] Contratistas [ ]

Otros ¿Cuál [ ] | _____

2. Diligencie los campos con de conformidad con la inscripción realizada en el aplicativo dispuesto para la convocatoria, con letra legible.

Yo _____ identificado (a) con el documento de identidad C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] No. _____ expedido en la ciudad de _____, actuando en nombre propio o en representación de _____ identificado (a) con NIT No._____. Dirección _____ Teléfono_____

3. Leer el documento y firmar UNICAMENTE en el siguiente campo:

2. Correspondencia: Dirección General: Carrera 7 # 32-42 Centro Comercial San Martín Local 107
Cali: Carrera 3 No. 12 - 40 Piso 12 Centro Financiero La Ermita
Medellín: Carrera 43A No. 14-27 Of. 901 Edificio Colinas del Poblado
Barranquilla: Carrera 57 No. 99A-65 Of. 1601 Torre Sur Centro Empresarial Torres del Atlántico

Nombre Completo:	
Cédula	
Firma:	
Teléfono:	
Dirección:	
Correo electrónico	
Fecha de diligenciamiento:	

La presente autorización aplica para:

Depositarios ☐ Cliente o Arrendatario ☐ Trabajadores o candidatos SAE ☐ Contratistas ☐

Otros ¿Cuál ☐ _____

Yo _____ identificado (a) con el documento de identidad C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ No. _____ expedido en la ciudad de _____, actuando en nombre propio o en representación de _____ identificado (a) con NIT No._____. Dirección _____ Teléfono_____

- Autorizo de manera libre, espontánea, voluntaria, previa, informada e inequívoca a la Sociedad de Activos Especiales S.A.S, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, procesamiento, compilación, intercambio y en general, el tratamiento de los datos personales, comerciales, privados o semiprivados que incluyen además de los determinados en la ley las imágenes, registros fotográficos, registros biométricos, grabaciones de voz y video, que he procedido a entregar o que serán tomadas, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o de cualquier otra que surja en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento; o los que por razones de seguridad se requieran, en virtud de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

- Dicha autorización para adelantar el tratamiento de mis datos personales se extiende durante la totalidad del tiempo en el que pueda llegar consolidarse un vínculo o este persista por cualquier circunstancia con la Sociedad de Activos Especiales S.A.S, y con posterioridad al finiquito de este, siempre que tal tratamiento se encuentre relacionado con las finalidades para las cuales los datos personales, fueron inicialmente suministrados.

- Como titular de los datos personales puedo revocar mi consentimiento de tratamiento de estos en cualquier momento, siempre y cuando no lo impida una disposición legal o contractual.

- En ese sentido, declaro conocer que los datos personales objeto de tratamiento, serán utilizados específicamente para las finalidades derivadas de la relación con la Sociedad de Activos Especiales S.A.S.

- De igual forma, declaro que me han sido informados mediante este documento y conozco los derechos que el ordenamiento legal y la jurisprudencia, conceden al titular de los datos personales y que incluyen entre otras prerrogativas las que a continuación se relacionan: (i) Conocer, actualizar y rectificar datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté

expresamente prohibido o no haya sido autorizado; (ii) solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento; (iii) ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales; (iv) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones al régimen de protección de datos personales; (v) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato personal cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, (vi) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de tratamiento.

- Así mismo, reconozco el derecho constitucional que me asiste de conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre mí en las bases de datos o archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales a que se refiere el artículo 15 de la Constitución Política; así como el derecho a la información consagrado en el artículo 20 de la misma, como se establece en el artículo 1 de la ley 1581 de 2012.

-HABEAS DATA LEY 1266 DE 2008. Adicional para los aspirantes a Depositarios de la SAE:

Autorizo a la Sociedad de Activos Especiales S.A.S -SAE para:

- Para almacenar, procesar, utilizar, obtener información o datos personales, comerciales, privados o semiprivados del solicitante, que éste suministre o a los que tuviere acceso la Sociedad de Activos Especiales S.A.S por cualquier causa o medio.
- Para consultar, obtener, compartir, suministrar, intercambiar y en general enviar y recibir, por cualquier medio, la información o dato personal, comercial, privado o semiprivado, contenido en ficheros, archivos, bases de datos o medios semejantes de la Sociedad de Activos Especiales S.A.S con su matriz, la Entidad cabeza del Sector a la que pertenece, cualquier operador de información o cualquier sociedad en la que la Sociedad de Activos Especiales S.A.S tenga o no participación en el capital y viceversa.
- Para consultar, intercambiar, compartir, reportar o suministrar a cualquier operador de información, cualquier entidad del sector financiero o real, la matriz, la Entidad cabeza del Sector a la que pertenece la Sociedad de Activos Especiales S.A.S, información acerca del nacimiento, modificación, extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas, información acerca del incumplimiento de tales obligaciones, cualquier novedad en relación con las obligaciones contraídas para con la Sociedad de Activos Especiales S.A.S o entidades del sector financiero o del sector real, y en general del endeudamiento, hábitos de pago y comportamiento crediticio con la Sociedad de Activos Especiales S.A.S y/o terceros, con el fin, entre otros, de que sea incluido mi nombre o el de la empresa que represento y documento de identificación o NIT, en los registros de deudores morosos o con referencias negativas, endeudamiento, las operaciones y/o obligaciones vigentes y las que adquiera o en el futuro llegare a celebrar con la Sociedad de Activos Especiales S.A.S. La autorización

faculta a la Sociedad de Activos Especiales S.A.S no sólo para reportar, procesar y divulgar la información a los operadores de información, sino también para que la Sociedad de Activos Especiales S.A.S pueda solicitar y consultar información sobre las relaciones comerciales con terceros, con el sector real o financiero, el cumplimiento de obligaciones, contratos, hábitos de pago, etc. y para que la información reportada pueda ser circularizada por el operador de información. Esta autorización comprende la información presente, pasada y futura referente al manejo, estado y cumplimiento de las obligaciones, contratos y servicios con los sectores real, financiero y cualquier otro tercero.

- Para que los reportes anteriormente mencionados permanezcan por el término fijado en la ley, los fallos de la Corte Constitucional y/o los reglamentos de cada uno de los operadores de información.
- Para que en caso de que quede algún saldo insoluto de alguna obligación o contingencia, saldos de intereses, comisiones, gastos, avalúos, seguros o cualquier suma adeudada con la Sociedad de Activos Especiales S.A.S, éste se lleve a una cuenta por cobrar a mi cargo y dicha obligación sea reportada a cualquier operador de información, así como su incumplimiento, tiempo de mora, etc.
- Autorizo para que cualquier comunicación y/o notificación que la Sociedad de Activos Especiales S.A.S deba hacer en cumplimiento de las normas sobre habeas data, podrá ser efectuada a través de cualquier medio escrito o electrónico y en general por cualquier medio técnico que resulte aceptable.
- Me comprometo a revisar los datos e información contenida en las centrales de información y /o riesgo y en caso de encontrar algún tipo de error o inexactitud, se obliga a realizar la petición de corrección ante la Sociedad de Activos Especiales S.A.S oportunamente, con el fin de efectuar el ajuste a que haya lugar.
- En caso de transferencia de las obligaciones a mi cargo por parte de la Sociedad de Activos Especiales S.A.S de Bogotá a cualquier título, acepto que los efectos de la presente autorización se extiendan o trasladen al nuevo acreedor, en los mismos términos y condiciones y con los mismos fines, siendo obligación exclusiva en adelante de quien adquiere la cartera la actualización de los reportes ante las centrales de información y /o riesgo. Así mismo, autorizo a las Centrales de Información y /o riesgo a que, en su calidad de operadores, pongan mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.
- Debo informar y actualizar a la Sociedad de Activos Especiales S.A.S por escrito y oportunamente, cualquier cambio en los datos, cifras y demás información suministrada a la Sociedad de Activos Especiales S.A.S, así como a entregar a la Sociedad de Activos Especiales S.A.S la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar la información suministrada con una periodicidad como mínimo anual, de conformidad con las normas legales y las circulares de la Superintendencia Financiera.
- Debo suministrar, al primer requerimiento de la Sociedad de Activos Especiales S.A.S, la totalidad de explicaciones y los documentos que soporten sus operaciones, alguna(s) transacción(es) puntal(es) y/o el origen de sus fondos.

La política de manejo de datos personales adoptada por la Sociedad de Activos Especiales SAS, se encuentran en la página web, icono de transparencia y acceso a la información- 13. Protección de datos personales enlace: https://www.saesas.gov.co/index.php?idcategoria=2435

Finalmente, manifiesto conocer que en los casos en que requiera ejercer los derechos anteriormente mencionados, la solicitud respectiva podrá ser elevada a través de los mecanismos dispuestos para tal fin por la Gerencia de Talento Humano de la Sociedad de Activos Especiales S.A.S, que corresponden a los siguientes:

1. Correo electrónico: atencionalciudadano@sasesas.gov.co

2. Correspondencia: Dirección General: Carrera 7 # 32-42 Centro Comercial San Martín Local 107
   Cali: Carrera 3 No. 12 - 40 Piso 12 Centro Financiero La Ermita
   Medellín: Carrera 43A No. 14-27 Of. 901 Edificio Colinas del Poblado
   Barranquilla: Carrera 57 No. 99A-65 Of. 1601 Torre Sur Centro Empresarial Torres del Atlántico

Nombre Completo:	
Cédula	
Firma:	
Teléfono:	
Dirección:	
Correo electrónico	
Fecha de diligenciamiento:	

Para el caso de las solicitudes de arrendamiento por favor firmar aquí:

FIRMA SOLICITANTE	**FIRMA CODEUDOR**
Doc. Identificación No. _____	**Doc. Identificación No.** _____

AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIÓN POR VÍA ELECTRÓNICA

F-GJ2-497 V1 16-05-2023

Yo, (escribir nombre completo) con domicilio y/o residencia en (colocar la ciudad), identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ expedida en la ciudad de (colocar la ciudad) obrando *(a nombre propio / en mi calidad de Representante Legal)* de _____ identificada con _____ Número_____, **ACEPTO Y AUTORIZO** a la Sociedad de Activos Especiales S.A.S, a realizar la notificación electrónica de acuerdo con lo previsto en el Art. 56 de la ley 1437 de 2011, el cual señala que toda persona que desee ser notificado por la vía electrónica, deberá manifestar por escrito su aceptación indicando con claridad la dirección electrónica a la que requiera se le envíe las correspondientes notificaciones y/o entrega de información solicitada, para lo cual registro el **Correo electrónico** _____

TÉRMINOS Y CONDICIONES: Contando que la dirección suministrada por el interesado se presume propia, el Usuario se obliga a utilizarla directamente y no podrá alegar en ningún caso desconocimiento de los actos notificados por operaciones en el buzón delegadas en terceros.

En igual sentido, se hace responsable de revisar oportunamente y mantener el buzón del correo electrónico con la capacidad suficiente para la recepción de los actos administrativos que serán objeto de notificación, toda vez que, para efectos de la aplicación del artículo 56 del CPACA, se entenderá que la notificación quedará surtida a partir de la fecha y hora en que el administrado tenga acceso al acto administrativo y la administración cuente con el acuse de recibo del mensaje electrónico remitido.

Se informa que la negligencia de mantener el buzón con la capacidad suficiente y actualizado no impedirá el trámite de la notificación realizada por medios electrónicos.

Para el efecto, dadas las características del correo electrónico certificado, el ente registrará la fecha y hora reportada en la confirmación de entrega del mensaje de datos, a través del cual se dispuso el acto en su buzón de correo electrónico.

Los actos administrativos objeto de notificación electrónica estarán remitidos para su visualización en formato PDF.

Así, declaro haber leído, entendido y aceptado la totalidad de los términos y condiciones contenidos en el presente documento, en prueba de lo cual lo suscribo en la **ciudad/municipio de** _____ **a los** ___ **días del mes de** _____ **del año** _____**.**

FIRMA DE AUTORIZACIÓN: _____ **C.C.** _____

"A partir de la fecha de suscripción de la presente autorización, Sociedad de Activos Especiales S.A.S queda facultado para remitir vía correo electrónico a la dirección informada en el presente documento, todos los actos administrativos y oficios proferidos por la Entidad que sean susceptibles de ser notificados electrónicamente".

SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES	**FORMATO CONOCIMIENTO DEL TERCERO - PERSONA JURÍDICA** **PROCESO GOBIERNO Y GESTIÓN DE LA ESTRATEGIA** **MACROPROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO**	**Código:** F-DE2-483 **Versión No.:** 02 **Vigencia desde:** 02 – 06 - 2023

☐ Nuevo
☐ Actualización

Fecha de Diligenciamiento		
AA	MM	DD

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Razón Social:

Tipo de empresa ☐ Privada ☐ Mixta ☐ Pública

☐ NIT N° _____
☐ Otro ¿Cual?

Fecha de constitución dd mm aaaa

☐ Sucursal (sede)
☐ Oficina principal / casa matriz

¿Esta obligado a tributar en un país diferente a Colombia? SI ☐
Indique cuál _____ (Ver numeral 15 SSF) NO ☐

Actividad ☐ Comercial ☐ Industrial ☐ Transporte ☐ Financiero ☐ Servicios ☐ Construcción ☐ Otro ¿Cuál?

Clase de empresa privada ☐ Consorcio ☐ En comandita por acciones ☐ Asociación civil ☐ Entidad sin animo de lucro ☐ Sociedad de hecho ☐ Unipersonal
☐ Colectiva ☐ En comandita simple ☐ Limitada ☐ Sociedad anónima ☐ Empresa asociativa de trabajo ☐ SAS

País de constitución de la empresa
☐ Colombia ☐ Estados Unidos ☐ Otro _____

Entidad pública descentralizada de orden ☐ Nacional ☐ Municipal ☐ Departamental

Entidad pública ☐ Departamento ☐ Otra
☐ Nación ☐ Municipio

Tipos de entidad
☐ Empresa de servicios públicos domiciliarios
☐ Empresa industrial y comercial del estado
☐ Personas jurídicas de derecho canónico
☐ Unidades administrativas especiales del estado
☐ Entidades religiosas no católicas
☐ Corporaciones y asociaciones
☐ Sociedades de economía mixta
☐ Empresas sociales del estado
☐ Fondos de empleados
☐ Conjuntos residenciales
☐ Establecimiento público
☐ Entidades financieras
☐ Precooperativas
☐ Fondos de inversión
☐ Cooperativas
☐ Fundaciones
☐ Sindicatos
☐ Otra, ¿Cuál? _____

☐ **Entidad cuyas acciones se coticen regularmente en bolsa. ¿Ante cuál entidad está registrado y vigilado como emisor?**

¿La Entidad es un organismo financiero extranjero? SI ☐ NO ☐

Dirección de la empresa	**Barrio**	**Ciudad**	**Departamento**

Teléfono de la empresa	**Celular (incluido prefijo)**	**Fax**	**Correo Electrónico**

Dirección envío de correspondencia Empresa ☐ Otra ☐ ¿Cuál? _____	**Barrio**	**Ciudad**	**Departamento**

SI SE TRATA DE SUCURSAL O SEDE RELACIONE	**Nombre de la oficina principal o casa matriz**	**Dirección**

Barrio	**Ciudad**	**Departamento**	**Teléfono**	**Fax**

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MÁS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL APORTE O PARTICIPACIÓN

Documento de identificación C.C. ☐ PAS ☐ R.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐	**Número**	**Nombre**	**Dirección**	**Nacionalidad**

¿Está obligado a tributar en un país diferente a Colombia? (Ver numeral 15) SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____
¿Algún familiar suyo es empleado de la Sociedad de Activos Especiales S.A.S.? SI ☐ NO ☐
¿Es usted catalogado como una Persona Expuesta Políticamente? SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____

Documento de identificación C.C. ☐ PAS ☐ R.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐	**Número**	**Nombre**	**Dirección**	**Nacionalidad**

¿Está obligado a tributar en un país diferente a Colombia? (Ver numeral 15) SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____
¿Algún familiar suyo es empleado de la Sociedad de Activos Especiales S.A.S.? SI ☐ NO ☐
¿Es usted catalogado como una Persona Expuesta Políticamente? SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____

Documento de identificación C.C. ☐ PAS ☐ R.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐	**Número**	**Nombre**	**Dirección**	**Nacionalidad**

¿Está obligado a tributar en un país diferente a Colombia? (Ver numeral 15) SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____
¿Algún familiar suyo es empleado de la Sociedad de Activos Especiales S.A.S.? SI ☐ NO ☐
¿Es usted catalogado como una Persona Expuesta Políticamente? SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____

Documento de identificación C.C. ☐ PAS ☐ R.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐	**Número**	**Nombre**	**Dirección**	**Nacionalidad**

¿Está obligado a tributar en un país diferente a Colombia? (Ver numeral 15) SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____
¿Algún familiar suyo es empleado de la Sociedad de Activos Especiales S.A.S.? SI ☐ NO ☐
¿Es usted catalogado como una Persona Expuesta Políticamente? SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____

Documento de identificación C.C. ☐ PAS ☐ R.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐	**Número**	**Nombre**	**Dirección**	**Nacionalidad**

¿Está obligado a tributar en un país diferente a Colombia? (Ver numeral 15) SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____
¿Algún familiar suyo es empleado de la Sociedad de Activos Especiales S.A.S.? SI ☐ NO ☐
¿Es usted catalogado como una Persona Expuesta Políticamente? SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____

Razón Social **Identificación** NIT.☐ NIT EXT.☐ Nº

¿Está obligado a tributar en un país diferente a Colombia? (Ver numeral 15) SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____

Razón Social **Identificación** NIT.☐ NIT EXT.☐ Nº

¿Está obligado a tributar en un país diferente a Colombia? (Ver numeral 15) SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____

Razón Social **Identificación** NIT.☐ NIT EXT.☐ Nº

¿Está obligado a tributar en un país diferente a Colombia? (Ver numeral 15) SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____

Razón Social **Identificación** NIT.☐ NIT EXT.☐ Nº

¿Está obligado a tributar en un país diferente a Colombia? (Ver numeral 15) SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____

Razón Social	**Identificación** NIT.☐ NIT EXT.☐	Nº
¿Está obligado a tributar en un país diferente a Colombia? (Ver numeral 15)	SI ☐ NO ☐	Indique cuál _____

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Código CIIU	Actividad económica	Sector económico

Describa la actividad económica principal

4. INFORMACION TRIBUTARIA

Tipo de contribuyente
☐ Personas jurídicas, comerciales y civiles, consorcios.
☐ Corporaciones, fundaciones y asociaciones sin ánimo de lucro
☐ Entidad pública nacional o territorial
☐ No contribuyente
☐ Cooperativa

Gran Contribuyente SI ☐ NO ☐

Responsable de IVA SI ☐ NO ☐

Auto-retenedor SI ☐ NO ☐

Sociedad o entidad extranjera SI ☐ NO ☐
Con establecimiento permanente SI ☐ NO ☐

Intermediarios de mercado cambiario SI ☐ NO ☐

Vigilado por alguna Superintendencia SI ☐ NO ☐

5. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Identificación ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ PAS ☐ OTRO
N° _____

Fecha de expedición dd mm aaaa — Lugar de expedición (Ciudad / País) _____
Fecha de nacimiento dd mm aaaa — Lugar de Nacimiento (Ciudad / País) _____

Cargo actual: ☐ Gerente / jefe ☐ Ejecutivo / directivo ☐ Profesional / analista ☐ Técnico ☐ Auxiliar ☐ Operario

Dirección de residencia	Barrio residencia	Ciudad residencia	Departamento residencia

País de residencia	Teléfono residencia	Teléfono celular	Correo electrónico

¿Está obligado a tributar en un país diferente a Colombia? (Ver numeral 15) SI ☐ NO ☐ Indique cuál _____

¿Algún familiar suyo es empleado de la Sociedad de Activos Especiales S.A.S.? SI ☐ NO ☐

Indique si:

1. ¿Es usted una Persona Expuesta Públicamente (PEP)? SI ☐ NO ☐
2. ¿Tiene familiares de primer y segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil de una Persona Expuesta Públicamente (PEP)? SI ☐ NO ☐
3. ¿Goza usted de reconocimiento público? SI ☐ NO ☐ En caso afirmativo seleccione Directo ☐ Indirecto ☐
4. ¿Es usted o es familiar de una persona que ejerce funciones directivas en una organización internacional? SI ☐ NO ☐
5. ¿Es usted o es familiar de una persona que desempeña funciones públicas destacadas en otro país? SI ☐ NO ☐
6. ¿Ejerce o ha ejercido un cargo de primer o segundo nivel en una entidad del estado? SI ☐ NO ☐
7. ¿Administra recursos públicos? SI ☐ NO ☐
8. ¿Contrata con el estado? SI ☐ NO ☐
9. ¿Es exintegrante de las FARC, reincorporado a la vida civil? SI ☐ NO ☐
10. ¿Posee familiares en la Sociedad de Activos Especiales? SI ☐ NO ☐ Indique el nombre del Funcionario _____

5.1. CONOCIMIENTO MEJORADO DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE

En cumplimiento de la regulación vigente, debe diligenciar los siguientes campos si:
* Por el cargo o actividad, alguno de los administradores (Representantes legales, miembros de la Junta Directiva) administra recursos públicos.
* Alguno de los administradores (representantes legales, miembros de la Junta Directiva) o socio con una participación superior al 5% de la Persona Jurídica (persona natural) es una Persona Expuesta Políticamente o tiene vinculo con una PEP.
* Existe algún vínculo familiar, civil o de asociación entre los administradores o accionistas con una participación superior al 5% de la Persona Jurídica (persona natural) y una PEP.
* (Persona natural) distinto al tomador es una PEP o tiene vinculo con PEP.

*Vinculación/ Relación	**Tipo de PEP	Nombres y Apellidos de la PEP	Tipo de Identificación	Nacionalidad	Entidad	Cargo	Fecha de vinculación	Fecha de desvinculación	¿Tiene o maneja cuentas financieras en otros países distintos a Colombia? En caso afirmativo, ¿Dónde?

5.2. IDENTIFICACIÓN DE VINCULADOS A PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE

Si es usted una PEP, identifique a las Personas Naturales vinculadas a usted. Si usted es vinculado a una PEP no diligencie esta sección:

Nombres y apellidos de la PEP	Vinculo/Relación*	Nombres y apellidos	Tipo de Identificación	No de Identificación	Nacionalidad

*** Definición de Vinculación/ Relación**

1. Hasta segundo grado de consanguinidad (padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos)
2. Segundo de afinidad: padres y hermanos del cónyuge (suegros y cuñados), cónyuge de hijo o hija (nuera y yerno) y/o hijos del cónyuge que no sean propios (entenados)
3. Primero civil (hijos adoptivos o padres adoptantes).
4. Asociado cercano: si usted es una PEP, asociados cercanos son quienes junto con usted son socios, accionistas con una participación superior al 5% de la persona jurídica, administradores o miembros de Junta Directiva. En caso de que usted no sea una PEP, es asociado cercano si es socio o accionista junto con una PEP de una persona jurídica y ambos tienen una participación superior al 5%.

**** TIPO DE PEP**

PEP NACIONAL
PEP EXTRANJERO

6. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos, activos, egresos y pasivos anuales (último año fiscal)

Ingresos		**Activos**		**Egresos / Pasivos**	
Ventas o Ingresos	$ _____	Total activos	$ _____	Egresos	$ _____
Ingresos no operacionales	$ _____	Otros activos	$ _____	Total pasivos	$ _____
Otros Ingresos	$ _____	Descripción otros activos			
Total Ingresos	$ _____				

Descripción otros ingresos

Descripción ingresos no operacionales

Fecha de corte dd mm aaaa

7. TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? SI ☐ NO ☐

Tipo de operación Ingreso ☐ Egreso ☐

Tipo de producto ☐ Exportación de mercancías ☐ Importación de mercancías ☐ Cuentas en el exterior ☐ Carta de crédito ☐ Giro Financiado ☐ Órdenes de pago ☐ Giro directo

☐ Préstamos ☐ Avales ☐ Servicios ☐ Garantías ☐ Cartera ☐ Inversiones ☐ Otros _____

Entidad	**Ciudad**	**País**	**Moneda**	**Monto**
Entidad	**Ciudad**	**País**	**Moneda**	**Monto**

8. DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio o en representación legal de la entidad, de manera voluntaria manifiesto que todo lo aquí consignado es cierto y realizo la siguiente declaración de fuente de origen de fondos a la Sociedad de Activos Especiales S.A.S.- SAE S.A.S., con el propósito que se pueda dar cumplimiento a las disposiciones legales en materia de prevención de riesgos de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, Financiación de Proliferación de Armas de Destrucción Masiva y Corrupción (LA/FT/FPADM/CO).

1. Declaro que los recursos y/o bienes con los cuales realizo transacciones comerciales y/ contractuales con la SAE S.A.S. provienen de actividades lícitas de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier forma que lo modifique o adicione, de conformidad con la normatividad colombiana. Por ende, declaro que mis recursos se originan de las siguientes actividades:

☐ Desarrollo de actividad económica ☐ Rendimiento por inversión ☐ Préstamo entidad financiera ☐ Otro, ¿Cuál?
☐ Capitalización y parte de socios ☐ Dividendos y Participación
☐ Utilidad de negocios
☐ Venta de inmueble Dirección _____

☐ Arrendamiento ☐ Inmuebles ☐ Apartamento ☐ Local ☐ Casa ☐ Oficina
☐ Muebles ☐ Vehículo ☐ Otro, ¿Cuál? _____
Dirección _____

2. Declaro que no he efectuado ni efectuaré transacciones destinadas a actividades relacionadas con Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, Financiación de Proliferación de Armas de Destrucción Masiva y Corrupción (LA/FT/FPADM/CO) o a favor de personas relacionadas con las mismas.
3. Autorizo a la Sociedad de Activos Especiales S.A.S.- SAE S.A.S., para tomar las medidas correctivas en caso de detectar inconsistencias o infracciones a cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la Sociedad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiese proporcionado en este documento o de la violación del mismo.
4. Autorizo a Sociedad de Activos Especiales S.A.S.- SAE S.A.S., para que termine unilateralmente esta relación contractual, si se establece que me encuentro incurso dentro de alguna inhabilidad o incompatibilidad establecida dentro del Código de Ética, Conducta y Bueno Gobierno de la SAE S.A.S., así como en el caso en que se configure algún conflicto de interés de acuerdo con dicho documento.
5. De igual manera, declaro que los recursos y bienes que procedan de cualquier producto contratado por parte de mi Representante Legal con la Sociedad de Activos Especiales S.A.S.- SAE S.A.S., en ningún caso serán destinados para la financiación de actividades ilícitas.

9. AUTO CERTIFICACIÓN FATCA

a. Afirmo que somos una empresa asociación o fidecomiso constituido en Estados Unidos SI ☐ NO ☐
Si la respuesta es **SI** se solicita indicar su Número de Identificación Tributario (TIN siglas en inglés) _____

b. Indique si cuenta con Número de Identificación de Intermediario Global (GIIN siglas en inglés). SI ☐ NO ☐
En caso afirmativo diligencia el número correspondiente. _____

10. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Realizo de forma libre y voluntaria las siguientes declaraciones y en caso de encontrarme implicado o evidenciar un conflicto de interés, declaro que lo informaré de manera oportuna a la Sociedad de Activos Especiales.

No ofreceré directa o indirectamente, incentivos económicos y/o no económicos a proveedores, contratistas, clientes, directivos y empleados de la SAE o cualquier tercero, con el fin de influenciar sus decisiones en el ejercicio de los servicios que presta a la SAE.

Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es afirmativa, proporcione por favor la información solicitada.

¿Es dueño, socio o accionista con una participación directa o indirecta de más del 5%, representante legal, directivo o empleado de empresas, sociedades, consorcios, negocios, establecimientos comerciales y/u organizaciones que tengan relación comercial con la SAE? SI ☐ NO ☐

NIT	Razón social/ Nombre de la empresa	Tipo de vínculo (dueño, socio, accionista, representante legal, directivo o empleado)

¿En la SAE laboran o prestan servicios de cualquier índole algún familiar o pariente de hasta cuarto grado de consanguinidad, cuarto grado de afinidad y único civil (padre, hijo, abuelo, nieto, hermano, cónyuge, tío, sobrino, primo, suegro, nuera o yerno, hijo adoptivo y/o padre o madre adoptante) del dueño, socio o accionista con una participación directa o indirecta de mas del 5%, representante legal, directivo? SI ☐ NO ☐

Vinculo familiar/ Parentesco	Nombre completo	Nro. de identificación	Cargo

¿Tiene algún familiar o pariente de hasta cuarto grado de consanguinidad, cuarto grado de afinidad y único civil (padre, hijo, abuelo, nieto, hermano, cónyuge, tío, sobrino, primo, suegro, nuera o yerno, hijo adoptivo y/o padre o madre adoptante) del dueño, socio o accionista con una participación directa o indirecta de más del 5%, representante legal, directivo , que sea socio o accionista con participación en una empresa o que el tenga el control de la misma y que a su vez dicha empresa sea cliente o proveedor de la SAE? SI ☐ NO ☐

Vinculo familiar/ Parentesco	Nombre completo	Nro. de identificación	Razón social/ Nombre de la empresa	% participación

¿Existe alguna otra situación no incluida en la declaración anterior que pudiera afectar su objetividad o independencia en el desempeño de las funciones de la SAE o, en su opinión, la percepción de esa independencia y objetividad por parte de los demás? SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES

11. AUTORIZACIÓN HABEAS DATA

Yo _____ identificado (a) con el documento de identidad C.C. _____, C.E. _____, NIT _____ No. _____ expedido en la ciudad de_____, actuando en nombre propio o en representación de _____ identificado (a) con NIT No._____ autorizo a la Sociedad de Activos Especiales S.A.S, para que de manera libre, expresa y voluntaria recaude, almacene, use, circule, suprima, procese, compile, intercambie y en general de Tratamiento, a los datos que he suministrados y que los mismos se han incorporado en las distintas bases de datos con que cuentan las Compañías, en virtud de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Así mismo reconozco el derecho constitucional que me asiste de conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre mí en las bases de datos o archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales a que se refiere el artículo 15 de la Constitución Política; así como el derecho a la información consagrado en el artículo 20 de la misma, como se establece e el articulo 1 de la ley 1581 de 2012.

FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO	DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR:
En constancia de haber leído, entendido y aprobado lo anterior, firmo el presente formulario. **FIRMA** ☐ **Representante Legal** ☐ **Apoderado** **Huella (índice derecho)** **Tipo de documento de identificación** ☐ CC ☐ CE ☐ PAS ☑ OTRO ¿Cuál? _____ **No. de documento de identificación** _____	☐ Fotocopia del documento de identidad del representante legal principal y suplente, del contador y/o revisor fiscal de la entidad solicitante ☐ Certificación de la composición accionaria. En caso de que alguno de los socios o accionistas sea persona jurídica, remitir su composición accionaria hasta llegar a sus beneficarios finales (persona natural) ☐ Copia de la Declaración de o renta de los últimos tres años gravables ☐ Estados financieros del solicitante de los últimos tres años, incluido dictamen del revisor fiscal (si aplica) ☐ Registro Único Tributario (RUT) ☐ Tarjeta Profesional del contador y/o revisor fiscal ☐ Declaración y/o certificación de aplicación de normas de prevención de riesgos de– LA/FT/FPADM, firmada por el representante legal de la persona jurídica u oficial de cumplimiento (si aplica) ☐ Certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días **La Sociedad de Activos Especiales, cuando considere necesario puede solicitar soportes o información adicional sobre el origen de los recursos, y/o documentos o datos que se consideren relevantes con el fin de ampliar el conocimiento del tercero.**

12. ENTREVISTA (Espacio exclusivo para ser diligenciado por la entidad)

Nombre completo de la persona que realiza la entrevista

Lugar de la entrevista	FECHA	AA	MM	DD	HORA	HH	MM
¿Cuándo conoció personalmente al solicitante?	FECHA	AA	MM	DD	HORA	HH	MM

¿Tiene alguna relación familiar con el solicitante? ☐ SI ☐ NO Explique: _____

¿Cómo se enteró el solicitante acerca de la Sociedad de Activos Especiales?

☐ Anuncio ☐ Marketing ☐ Evento ☐ Llamada telefónica ☐ Referido de un cliente existente ¿cuál? _____

☐ Ingreso al portal de SAE ☐ Solicitud de contacto por e-mail-Internet ☐ Otra ¿Cuál? _____

Operaciones a realizar

Información adicional a la entrevista

¿La información diligenciada en el formulario de vinculación es consistente con los soportes adjuntos y/o con los datos brindados en la entrevista? ☐ SI ☐ NO

Nombre del Responsable	**Identificación del Responsable**	
Cargo del Responsable		
Declaro que he cumplido mi obligación y responsabilidad en el proceso de conocimiento del tercero ☐ SI ☐ NO — FECHA AA MM DD		**Firma del responsable**

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE AUSENCIA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES, CONFLICTOS DE INTERESES

Yo, _____ identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que:

Conozco las políticas y procedimientos para la prevención, control, detección y mitigación de riesgos asociados con el lavado de activos, financiación del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, corrupción, fraude, los riesgos asociados a transparencia e integridad, inhabilidades, incompatibilidades y conflictos de intereses adoptados por la SAE S.A.S., documentos que consagran lo siguiente:

1. No podrán participar en los procesos de contratación, ni tener cualquier tipo de vínculo con la SAE SAS, las personas que incurran en las circunstancias descritas en el Código de Ética, Conducta y Buen Gobierno.
2. No podrán participar en los procesos que adelanta la SAE S.A.S quienes se encuentren en cualquiera de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución Política, en el Artículo 8 de la Ley 80 de 1993, en el literal j, numeral 1, del artículo 8 de la Ley 80 de 1993, el numeral 6 del artículo 58 de la Ley 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, en el numeral 4 del Artículo 38 de la Ley 734 de 2002, en el Código de Ética, Conducta y Buen Gobierno de la SAE S.A.S y demás disposiciones legales vigentes que consagren inhabilidades e incompatibilidades para contratar con la SAE S.A.S., asimismo, se entenderán sujetos disciplinables a la luz de la Ley 489 de 1998 en sus artículos 38 y 68.[1]
3. No podrán participar en los procesos que adelanta la SAE SAS quienes, directamente, se encuentren en una situación de Conflicto de Interés con la SAE SAS, de acuerdo con los lineamientos establecidos en el Código de Ética, Conducta y Buen Gobierno de la SAE S.A.S.
4. En consecuencia, cualquier sujeto que tenga directa relación contractual con la SAE S.A.S. deberá declararse impedido para participar o actuar en un asunto cuando tenga interés particular y directo en su regulación, gestión, control o decisión, o lo tuviere su cónyuge, compañero o compañera permanente, o algunos de sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, o su socio o socios de hecho o de derecho. Cuando el interés general, propio de la función pública y de los procesos que adelanta la SAE S.A.S, entre en conflicto con un interés particular y directo del destinatario deberá declarar el conflicto y declararse impedido.
5. Todos los destinatarios deben evitar el uso indebido de la información y la generación de situaciones de conflicto de interés, por lo tanto, se deben abstener de realizar las actividades que las generen y en caso de presentarse deben declararse impedidos y separarse de los procesos que adelanta la SAE S.A.S.
6. En el evento que cualquier servidor de la SAE S.A.S. conozca de posibles hechos o situaciones que puedan ser generadoras de uso indebido de información, inhabilidades, incompatibilidades, conflictos de interés, o cualquier incumplimiento o irregularidad, deben ser reportados de inmediato por medio del correo electrónico canaleticosae@saesas.gov.co, con el fin de verificar y dar trámite, según corresponda.

[1] El régimen disciplinario se aplica a la luz de los fallos emitidos por la Corte Constitucional y Consejo de Estado, respecto de la Ley 489 de 1998, artículos 38 y 68.

Declaro por el presente documento que, no tengo inhabilidad, incompatibilidad ni conflicto de interés con respecto a las funciones a mi cargo, frente a las contrapartes vinculadas a la SAE S.A.S. o a los miembros de la Junta Directiva, así como su Presidente, empleados en general, representantes legales, apoderados, contratistas, asesores, consultores externos, depositarios provisionales, destinatarios provisionales, empleados en misión o recursos suministrados por empresas prestadoras de servicios bajo la modalidad tercerizada, arrendatarios de bienes inmuebles, las sociedades a las cuales se les haya declarado extinción de dominio mediante sentencia en firme, o se hubiera decretado medidas cautelares dentro de dicho proceso, contratistas y/o proveedores de esta últimas, bien como personas naturales, jurídicas, o estructuras plurales individual o conjuntamente consideradas y comodatarios.

Que no existen hechos o circunstancias, pasados o presentes, o que puedan surgir en un futuro previsible, que pudieran poner en cuestión mi independencia frente a cualquiera de las partes en los procesos que adelanta la SAE SAS.

Confirmo que, si descubro o si se constata en el transcurso de los procesos que adelanta la SAE S.A.S., en alguna de sus fases que tal conflicto existe o ha surgido, lo declararé inmediatamente, si se hallare un conflicto de intereses, dejaré de tomar parte en el proceso y en todas las actividades relacionadas con el mismo.

Así mismo, declaro lo siguiente:

- Mi compromiso de abstenerme de vincularme laboralmente a potenciales contrapartes de los procesos que adelanta la SAE S.A.S. cuando deje el cargo o concluyan sus funciones en el proceso,

- Mi compromiso de abstenerme de recibir regalos y otros beneficios que puedan considerarse incentivos, realizados durante, antes o después de los procesos que adelanta la SAE SAS y durante la gestión del contrato,

- Mi compromiso de cumplir los requisitos de las normas aplicables y los principios de la función pública los principios de la función administrativa y los principios definidos en el Código de Ética, Conducta y Buen Gobierno de la SAE S.A.S., y

- Mi compromiso de informarme y capacitarme frente a mis funciones y responsabilidades y la aplicación de los controles la prevención, control, detección y sanción de los riesgos asociados al LA/FT/CO, fraude y los asociados a transparencia e integridad.

Autorizo y doy mi consentimiento expreso y voluntario a la SAE S.A.S. o a quien ésta designe, para hacer las consultas sobre información corporativa, comercial, financiera ante las centrales de riesgo del sector financiero, o antecedentes de cualquier tipo o cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos públicos o privados. Autorizo que la información suministrada por mi pueda ser verificada por cualquier medio.

Firma: _____

Nombre: _____ Documento de Identidad: _____

Fecha y lugar: _____