

ANEXO SARLAFT - COMFACASANARE

Fecha: (AAAA / MM / DD)	Tipo de afiliado Natural Jurídica Independiente	Tipodeproceso: Creación Actualización
--------------------------------	---	--

Comfacasanare, en su calidad de sujeto responsable de contar con un Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgos Integral de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y el Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva LA/FT/FPADM - (SARLAFT), ha dispuesto el presente formulario para quienes deseen vincularse con nosotros, en cumplimiento y coherencia con la normatividad aplicable en esta materia, se deberá diligenciar de forma completa el presente formulario.

IDENTIFICACIÓN (favor indicar No Aplica/NA si es el caso)			
Nombre, Razón o Denominación Social:			
Cód. CIU	Descripción de Actividad Económica:		
Tipo y Número de identificación:		Fecha de expedición:	
Dirección:			
Dirección donde se desarrolla la actividad:			
Ciudad:	Departamento:	País:	
Teléfono celular (Móvil):		Teléfono:	
Correo electrónico:			
Página Web:			
Persona de Contacto:			
Cargo:	Teléfono de contacto:		
Tipo de Sociedad	Pública ☐	Nacional (Colombia) ☐	País:
	Privada ☐	Extranjera ☐	
	Economía Mixta ☐	Sucursal en Colombia ☐	
¿La sociedad es matriz, filial o subsidiaria? Indique el Nombre / Razón Social, el tipo y número de identificación de las empresas del grupo empresarial, y la calidad que ostenta dentro del grupos			
¿En qué países tiene operaciones comerciales y financieras?			

CONOCIMIENTO DEL CLIENTE (solo persona jurídica)		
Nombre, Razón o Denominación Social:		
Datos	Principal	Suplente
Nombres:		
Apellidos:		
Tipo de Id.		
Nro. de Id.		
Correo electrónico		

Personas Políticas o Públicamente Expuestas – PPE
Las Personas Política o Públicamente Expuestas – PPE son aquellas personas nacionales o extranjeras que por razón de su cargo u oficio han manejado recursos públicos o detentan algún grado de poder o reconocimiento público y que por tal motivo deben ser objeto de una debida diligencia ampliada por parte de Comfacasanare, de conformidad con la normativa aplicable.

*Fecha de actualización: mayo 30 de 2025
Versión 2.0*



ANEXO

SARLAFT - COMFACASANARE

Con base en la anterior definición, por favor responda las siguientes preguntas:

¿Usted ha ostentado algún cargo público que implique:

1) El manejo de recursos públicos____ 2) elección popular____, o ¿3) decisiones impacten la sociedad o política?

En caso de que su respuesta sea afirmativa, indique: Cargo ostentado_____

Fecha de desvinculación del cargo: _____

Tiene familiares que son Personas Política o Públicamente Expuesta: si _____ no _____

Si su respuesta fue afirmativa, indicar:

Nombre completo: _____

Tipo y No. De Id.: _____ Lugar y Fecha de Expedición de documento _____

Información de Personas Políticas o Públicamente Expuestas					
Datos	1	2	3	4	5
Nombres					
Apellidos					
Tipo de Id.					
Nro. de Id.					
Entidad					
Cargo u Ocupación					
Fecha de Vinculación					
Fecha de Desvinculación					

*Información del Oficial/Empleado de Cumplimiento		
Datos	Principal	Suplente
Nombres		
Apellidos		
Tipo y Nro. de Id.		
Teléfono		
Correo electrónico		
*Esta información debe ser diligenciada por las personas jurídicas obligadas a tener un sistema de prevención de riesgos de lavado de activos y financiación de terrorismo o similar		

Información de miembros de Junta Directiva, Consejo de Administración o su equivalente - PRINCIPALES					
Datos	1	2	3	4	5
Nombres					
Apellidos					
Tipo de Id.					
Nro. de Id.					

Información de miembros de Junta Directiva, Consejo de Administración o su equivalente - SUPLENTE					
Datos	1	2	3	4	5
Nombres					
Apellidos					
Tipo de Id.					
Nro. de Id.					

Accionistas o socios con participación superior o igual al cinco por ciento (5%)			
Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen una participación superior o igual al cinco por ciento (5%) de participación en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación:			
Nombres y apellidos*/Razón Social	Tipo y Nro. de id.	Participación en el capital social (%)	País/Ciudad

Fecha de actualización: mayo 30 de 2025
Versión 2.0

ANEXO SARLAFT - COMFACASANARE

*En caso tal de que uno de los accionistas sea una persona jurídica, especifique la razón social y la identificación de esta.

Manifestaciones
Según mi calidad de tercero (Cliente/Proveedor/ consorcio/UT/convenio cooperación) con la firma del presente formato declaro: Los recursos con los cuales se ejecutará el contrato o se realizará el pago de los servicios adquiridos no provienen de ninguna actividad ilícita y/o aquellos que eventualmente recibiré por ejecución de este no serán destinados a financiar ninguna actividad ilícita. La información consignada y anexa a este formulario es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud en estos documentos podrá ocasionar el rechazo de esta y la devolución de la documentación, como también la cancelación de mi inscripción o registro. Declaro que los recursos con los cuales fue constituida la empresa no provienen de ninguna actividad ilícita. Que actualmente no existe en mi contra o de la sociedad que represento o de sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación, de sus representantes legales, y sus miembros de la Junta Directiva, vinculación alguna a investigaciones, procesos penales, sentencia judicial en firme y/o o condena por la comisión de delitos dolosos, relacionados con lavado de activos, financiación del terrorismo, fraude, corrupción o soborno; en Colombia o cualquier otro país. Asimismo, declaro(amos) bajo la gravedad de juramento que ni el suscrito, ni la sociedad que represento, ni sus administradores, ni sus accionistas, se encuentran actualmente incluidos en ninguna lista restrictiva como la lista OFAC o similares. No admito(imos) que terceros efectúen depósitos a nuestro nombre de recursos provenientes de actividades penalizadas por el ordenamiento colombiano. Se exime a Comfacasanare y a cualquiera de las empresas de su grupo empresarial de toda responsabilidad que se derive de toda información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en o con este documento o de la violación de esta declaración. Con el envío y firma de este documento doy(amos) constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior.

Autorización
Autorizamos a COMFACASANARE para que recopile, almacene y de tratamiento a los datos consignados en este formato, de los cuales somos titulares para que; i) consulte las listas públicas establecidas para el control de LA/FT/FPADM, así como las bases de datos públicas u oficiales, correspondiente a mi como persona natural o como representante legal de la persona jurídica que represento, a sus representantes legales suplentes, revisores fiscales, miembros de Junta Directiva y Socios. ii) Para el caso de personas jurídicas, autorizo la consulta, tanto de la persona jurídica, como de los representantes legales, accionistas con participación igual o superior al 5% del capital social. Con el fin de dar cumplimiento con la normatividad aplicable en esta materia y la política y directriz de debida diligencia Comfacasanare. Manifestamos que hemos sido informados previamente sobre los efectos y alcance de la presente autorización y que podremos informarnos sobre el tratamiento que se le da a nuestra información personal, por medio de la política https://sgc.comfacasanare.com.co/dinamic/manualypoliticaprotecciondatospersonales Manifiesto que cualquier variación en la información suministrada será puesta en conocimiento de Comfacasanare, y de igual forma, se procederá cuando Comfacasanare lo requiera durante la relación contractual (según aplique).

Firma (persona natural o representante legal)

REVISADO (para uso exclusivo de COMFACASANARE)	
Fecha: DD / MM / AAA	Lugar:
Nombre del colaborador responsable:	

Fecha de actualización: mayo 30 de 2025
Versión 2.0