



Código certificado:
Fecha actualización LAFT:
Consecutivo:
Dispositivo:

Latitud:
Longitud:
IP:

Formato de Conocimiento Donadores Persona Jurídica

La FUNDACIÓN ABOOD SHAI0, en calidad de vigilado por la Superintendencia Nacional de Salud de acuerdo con las Circulares Externas 009 del 21 de abril de 2016, la 20211700000005-5 de septiembre 17 de 2021, la 2022151000000053-5 de 5 agosto de 2022 y demás normas aplicables, es responsable de implementar un Sistema de Gestión de Riesgos de Lavado de Activos, la Financiación del Terrorismo y la Financiación para la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva - SARLAFT/PADM del Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, Opacidad, Fraude y Soborno SICOE y el Programa de Transparencia y Ética Empresarial PTEE. Por lo tanto, la información que usted proporcione en el presente formato es muy importante y va en coherencia con la normatividad aplicable en esta materia. Agradecemos tener en cuenta: 1) El formato debe diligenciarse completamente. 2) Toda la información personal y financiera de quien diligencia y firma el presente formato, será tratada como Información Confidencial, aplicando los parámetros de confidencialidad, reserva y secreto de acuerdo con la normatividad vigente en Colombia. La Fundación Abood Shaio, se obliga a mantener confidencialidad, bajo reserva y secreto, toda información que conozca, acceda, intercambie, cree u obtenga en el diligenciamiento del presente formulario. .TENGA EN CUENTA QUE LOS DOCUMENTOS SON OBLIGATORIOS, LOS DEBEN ADJUNTAR TODOS EN EL MOMENTO QUE EL APLICATIVO LOS SOLICITE, DE LO CONTRARIO EL SISTEMA NO LE DEJA GUARDAR LA INFORMACIÓN Y TENDRÁN QUE VOLVER A DIGITARLA.

1. MÓDULO DE IDENTIFICACIÓN

- * Razón social:
- * Tipo de identificación:
- * Identificación (Ingrese identificación de la organización sin dígito de verificación, sin puntos y sin separadores):
- * Número de Celular (Se utilizará para envío de mensajes y código de verificación de identidad):
- * Correo electrónico:

* REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO QUE FIRMARÁ EL DOCUMENTO

Pregunta	Respuesta
Nombre completo	
Identificación	
Tipo de identificación	

2. DATOS GENERALES BASICOS

- * Teléfono:
- * Dirección:
- * País:
- * Departamento:
- * Municipio:
- * Código actividad económica principal:
- * Responsable de IVA:
- * Es autoretenedor:
- * Es gran contribuyente:

- * No. Resolución - Gran Contribuyente (Diligencie en caso de que su respuesta haya sido Si):
- * Fecha resolución - Gran Contribuyente (Diligencie en caso de que su respuesta haya sido Si):
- * Tipo de empresa:
- * Tipo de sociedad:
- * ¿Cuál? (Diligencie en caso de que su respuesta haya sido Otra):
- * Fecha de constitución de la persona jurídica:
- * Productos ofrecidos (objeto contractual):
- * ¿Cuál? (Diligencie en caso de que su respuesta haya sido Otros servicios):
- * Se encuentra en una zona franca:

3. DATOS DIRECTIVOS

ANEXO I

DEFINICIÓN DE PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE (PEP)

Son personas nacionales o extranjeras que por razón de su cargo manejan o han manejado recursos públicos o, tienen poder de disposición sobre estos o gozan o gozaron de reconocimiento público.

Las PEP extranjeras son individuos que cumplen o a quienes se les ha confiado funciones públicas prominentes en otro país, como por ejemplo los jefes de Estado o de Gobierno, políticos de alto nivel, colaboradores gubernamentales o judiciales de alto nivel o militares de alto rango, ejecutivos de alto nivel de corporaciones estatales, colaboradores de partidos políticos importantes.

Las PEP domésticas son individuos que cumplen o a quienes se les ha confiado funciones públicas internamente, a los cuales les aplica los mismos ejemplos que las PEP extranjeras mencionadas anteriormente.

Las personas que cumplen o a quienes se les ha confiado funciones prominentes por una organización internacional se refiere a quienes son miembros de la alta gerencia., es decir, directores, subdirectores y miembros de la Junta o funciones equivalentes. La definición de PEP no pretende cubrir a los individuos en un rango medio o más subalterno en las categorías anteriores.

Se considerarán dentro de este grupo los colaboradores que ejerzan los cargos indicados en el Decreto 1674 de 2016 expedido por el Departamento Administrativo de la Presidencia de la República.

ANEXO II

DEFINICIÓN DE BENEFICIARIO FINAL DE ACUERDO CON LA NORMATIVA COLOMBIANA

Según dispone la Superintendencia Nacional de Salud en la Circular Externa 009 de 2016 y la DIAN en la Resolución 164 de 2021, son Beneficiarios Finales de la persona jurídica los siguientes:

La(s) persona(s) natural(es) que finalmente posee(n) o controla(n) aun cliente o a la persona natural en cuyo nombre se realiza una transacción. Incluye también a la(s) persona(s) que ejerzan el control efectivo y/o final, directa o indirectamente, sobre una persona jurídica u otra estructura sin personería jurídica. Son Beneficiarios Finales de la persona jurídica los siguientes:

- a. Persona natural que, actuando individual o conjuntamente, sea titular, directa o indirectamente, del cinco por ciento (5%) o más del capital o los derechos de voto de la persona jurídica, y/o se beneficie en un cinco por ciento (5%) o más de los rendimientos, utilidades o Activos de la persona jurídica;
- b. Persona natural que, actuando individual o conjuntamente, ejerza control sobre la persona jurídica, en los términos del artículo 260 y siguientes del Código de Comercio; o
- c. Cuando no se identifique alguna persona natural en los literales a) y b), la persona natural que ostente el cargo de representante legal, salvo que exista una persona natural que ostente una mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección de la persona jurídica.

Son Beneficiarios Finales de un contrato fiduciario, de una estructura sin personería jurídica o de una estructura jurídica similar, las siguientes personas naturales que ostenten la calidad de:

- a. Fiduciante(s), fideicomitente(s), constituyente(s) o puesto similar o equivalente;
- b. Comité fiduciario, comité financiero o puesto similar o equivalente;
- c. Fideicomisario(s), beneficiario(s) o beneficiarios condicionados; y

d. Cualquier otra persona natural que ejerza el control efectivo y/o final, o que tenga derecho a gozar y/o disponer de los Activos, beneficios, resultados o utilidades.

La información aquí suministrada debe ser coherente con el RUT y el Certificado de Representación Legal.

No olvide responder todas las preguntas que aparecen en la parte derecha utilizando el scroll, finalizando en Fecha de desvinculación de la entidad pública, de lo contrario el sistema no dejará guardar la información.

Tenga en cuenta para el diligenciamiento de todas las tablas:

- a) Se debe desplazar la barra inferior hacia la derecha hasta diligenciar la información de todas las columnas.
- b) Ingresar los nombres y apellidos como figuran en el documento de identidad en este orden.
- c) De no ser usted PEP debe responder las últimas cuatro preguntas así: las dos de formato texto NO APLICA y las dos de formato fecha diligenciar (01/01/0001).
- d) De ser usted un PEP debe responder las últimas cuatro preguntas con la información solicitada.
- e) Si usted cumple con la condición PEP en los últimos dos años por favor diligenciar la información del siguiente link [https://desqubrapp.com.co/formulario_peps/responder_peps/94].

* Representante Legal - Ver Anexo I. (Incluir todos los registrados y vigentes en el Certificado de Representación Legal)

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Representante legal	
Tipo de identificación Representante legal	
No. Identificación Representante legal	
Tipo de Representante legal	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Representante legal	
Tipo de identificación Representante legal	
No. Identificación Representante legal	
Tipo de Representante legal	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Representante legal	
Tipo de identificación Representante legal	

Pregunta	Respuesta
No. Identificación Representante legal	
Tipo de Representante legal	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Representante legal	
Tipo de identificación Representante legal	
No. Identificación Representante legal	
Tipo de Representante legal	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Representante legal	
Tipo de identificación Representante legal	
No. Identificación Representante legal	
Tipo de Representante legal	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Representante legal	
Tipo de identificación Representante legal	
No. Identificación Representante legal	
Tipo de Representante legal	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	

Pregunta	Respuesta
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Representante legal	
Tipo de identificación Representante legal	
No. Identificación Representante legal	
Tipo de Representante legal	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Representante legal	
Tipo de identificación Representante legal	
No. Identificación Representante legal	
Tipo de Representante legal	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Representante legal	
Tipo de identificación Representante legal	
No. Identificación Representante legal	
Tipo de Representante legal	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Representante legal	
Tipo de identificación Representante legal	
No. Identificación Representante legal	
Tipo de Representante legal	

Pregunta	Respuesta
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

* Beneficiarios Finales - Ver Anexo II. (Deben incluir los accionistas que posean más del 5% de participación en la sociedad)

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Accionistas - Beneficiario Final	
Tipo de identificación Accionistas - Beneficiario Final	
No. Identificación Accionista - Beneficiario final	
% Composición accionaria	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Accionistas - Beneficiario Final	
Tipo de identificación Accionistas - Beneficiario Final	
No. Identificación Accionista - Beneficiario final	
% Composición accionaria	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Accionistas - Beneficiario Final	
Tipo de identificación Accionistas - Beneficiario Final	
No. Identificación Accionista - Beneficiario final	
% Composición accionaria	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	

Pregunta	Respuesta
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Accionistas - Beneficiario Final	
Tipo de identificación Accionistas - Beneficiario Final	
No. Identificación Accionista - Beneficiario final	
% Composición accionaria	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Accionistas - Beneficiario Final	
Tipo de identificación Accionistas - Beneficiario Final	
No. Identificación Accionista - Beneficiario final	
% Composición accionaria	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Accionistas - Beneficiario Final	
Tipo de identificación Accionistas - Beneficiario Final	
No. Identificación Accionista - Beneficiario final	
% Composición accionaria	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Accionistas - Beneficiario Final	
Tipo de identificación Accionistas - Beneficiario Final	
No. Identificación Accionista - Beneficiario final	
% Composición accionaria	

Pregunta	Respuesta
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Accionistas - Beneficiario Final	
Tipo de identificación Accionistas - Beneficiario Final	
No. Identificación Accionista - Beneficiario final	
% Composición accionaria	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Accionistas - Beneficiario Final	
Tipo de identificación Accionistas - Beneficiario Final	
No. Identificación Accionista - Beneficiario final	
% Composición accionaria	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre completo Accionistas - Beneficiario Final	
Tipo de identificación Accionistas - Beneficiario Final	
No. Identificación Accionista - Beneficiario final	
% Composición accionaria	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

* Miembros de junta. (De no contar con Junta directiva responder la fila completa con la información del Representante Legal)

Pregunta	Respuesta
Nombre Completo	
Tipo de identificación	
No. Identificación	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre Completo	
Tipo de identificación	
No. Identificación	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre Completo	
Tipo de identificación	
No. Identificación	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre Completo	
Tipo de identificación	
No. Identificación	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	

Pregunta	Respuesta
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre Completo	
Tipo de identificación	
No. Identificación	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre Completo	
Tipo de identificación	
No. Identificación	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre Completo	
Tipo de identificación	
No. Identificación	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre Completo	
Tipo de identificación	
No. Identificación	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	

Pregunta	Respuesta
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre Completo	
Tipo de identificación	
No. Identificación	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

Pregunta	Respuesta
Nombre Completo	
Tipo de identificación	
No. Identificación	
¿Maneja recursos públicos?	
¿Goza de reconocimiento público?	
¿Ostenta algún grado de poder público?	
¿Es servidor público?	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta?	
¿Si usted es PEP indique el cargo público que ocupa?	
¿Si usted es PEP indique en qué entidad ostenta el cargo?	
¿Fecha de vinculación en la entidad pública?	
¿Fecha de desvinculación de la entidad pública?	

* Contador y Revisor fiscal - Ingrese a continuación los datos del Contador y Revisor Fiscal

Pregunta	Respuesta
Nombre Completo	
Tipo de identificación	
No. Identificación	
Cargo	

Pregunta	Respuesta
Nombre Completo	
Tipo de identificación	
No. Identificación	
Cargo	

Pregunta	Respuesta
Nombre Completo	
Tipo de identificación	
No. Identificación	
Cargo	

Pregunta	Respuesta
Nombre Completo	
Tipo de identificación	
No. Identificación	
Cargo	

- * Si existen razones legales que impidan el suministro de los accionistas (5% o más) y/o beneficiarios finales. (Indique las razones para no suministrarlas haciendo referencia a la norma que lo ampara).:

4. DATOS BANCARIOS

* DATOS BANCARIOS - CUENTAS EN COLOMBIA - Nota: Tener presente que la cuenta que se ingrese a continuación debe estar a nombre de la razón social.

Pregunta	Respuesta
Número de cuenta	
Tipo de cuenta	
Entidad bancaria	
Titular de la cuenta	

* DATOS BANCARIOS - CUENTAS EN EL EXTERIOR - Nota: Tener presente que la cuenta que se ingrese a continuación debe estar a nombre de la razón social.

Pregunta	Respuesta
Tipo de cuenta	
Entidad bancaria	
País	
Moneda	

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

La información diligenciada a continuación debe ser al 31 de diciembre del año inmediatamente anterior. Debe estar diligenciada en pesos colombianos (\$) soportada con la última declaración de renta presentada.

- * Fecha de corte información financiera:
- * Ingresos anuales:
- * Otros ingresos anuales:
- * Egresos anuales (Suma de costos y gastos):
- * Activos:
- * Pasivos:
- * Patrimonio (Activos - Pasivos):
- * Certificación de origen de ingresos :
- * ¿Cuál?:
- * Realiza alguna de las siguientes operaciones con monedas virtuales :
- *

Si en la pregunta anterior, usted seleccionó algún campo del punto 1 al 6, indique si sus transacciones mensuales superan los USD 150 dólares:

- * Si la respuesta anterior fue afirmativa, indique si realiza los reportes a la UIAF de estas transacciones.:

6. OPERACIONES INTERNACIONALES

- * ¿Realiza operaciones en moneda extranjera, tiene cuentas o inversiones en alguno de estos países Afghanistan, Barbados, Birmania, Bulgaria, Burkina Faso, Burundi, Cameroon, Central African Republic, Chad, Croatia, DR Congo, Eritrea, Ethiopia, Guinea, Haiti, Iran, Iraq, Jamaica, Korea, North, Libya, Mali, Mozambique, Myanmar, Niger, Nigeria, Pakistan, Philippines, Russia, Senegal, Somalia, South Africa, South Korea, South Sudan, Syria, Tanzania, Turkey, Uganda, United Arab Emirates, Venezuela, Vietnam, Yemen o en países considerados como paraísos fiscales?:
- * En caso de tener una respuesta afirmativa indique cuales de la siguiente lista:
- * En caso de haber seleccionado la opción OTRAS, por favor indique ¿cuáles? :
- * ¿Declara impuestos o paga renta en otro país?:

7. CONFLICTO DE INTERES

- * EMPLEADOS O ALTOS DIRECTIVOS DE LA EMPRESA TIENEN PARENTESCO HASTA CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD (Padres, hijos, hermanos, abuelos, nietos, tíos, sobrinos, primos), HASTA SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD (Cónyuge, suegro(a), hijastro(a), cuñado(s), abuelos y nietos del cónyuge), CIVIL (padres o hijos adoptivos) CON DIRECTIVOS DE NUESTRA ORGANIZACIÓN, CON CAPACIDAD DE INFLUENCIAR, DECIDIR, ADJUDICAR A FAVOR DE LA EMPRESA?:

En caso de que la respuesta sea SI, diligenciar los datos del siguiente link:

[https://desqubrapp.com.co/conflicto_interes/responder_conflicto/94]

- * LA EMPRESA CUENTA CON MECANISMOS DE IDENTIFICACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS ENTRE SUS EMPLEADOS, REPRESENTANTES LEGALES, ACCIONISTAS O SOCIOS CON EJECUTIVOS DE NUESTRA ORGANIZACIÓN?:

8. DECLARACIONES

- * Respecto a la normatividad, ¿debe tener implementado un sistema de prevención de lavado de activos?:
- * ¿Tiene un sistema de prevención de lavado de activos implementado?:

- * Si sus respuestas son afirmativas, por favor diligenciar la siguiente información

Pregunta	Respuesta
Nombre y apellidos del Oficial de Cumplimiento o quien haga sus veces	
Correo electrónico	

- * ¿Tiene un sistema de PTEE implementado?:
- * ¿Tiene un sistema de SICOF implementado?:

DECLARACIONES

CLÁUSULAS RELACIONADAS CON EL RIESGO LA/FT/PADM, ORIGEN Y DESTINO DE LOS RECURSOS, SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN.

Actuando en nombre de la organización que represento declaro que he obtenido mi patrimonio lícitamente y no estoy vinculado con actividades ilícitas, como Representante Legal declaro bajo la gravedad de juramento y sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique: a) Que los recursos de la compañía provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de las actividades propias de su objeto social o que los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. b) Que la compañía cumple a cabalidad con las normas sobre prevención y control de lavado de activos, financiación del terrorismo y la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva (LA/FT/PADM) que le resulten aplicables. c) Que la compañía autoriza de manera irrevocable a LA FUNDACION ABOOD SHAI0 para efectuar las consultas en listas nacionales e internacionales y los reportes a las autoridades competentes, que considere procedentes de conformidad con sus reglamentos y manuales relacionados con su sistema de prevención y/o administración del riesgo de lavado de activos, financiación del terrorismo y la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva (SARLAFT/PADM), exonerando a la FUNDACION ABOOD SHAI0 de toda responsabilidad por tal hecho. d) Si durante el plazo de vigencia del contrato, vínculo comercial o de servicio, la compañía que representa o alguno de sus administradores, accionistas, socios, directivos, representantes, agentes, colaboradores y/o empleados llegaren a resultar involucrados en una investigación relacionada con actividades ilícitas de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico y otros delitos, o fueren incluidos en listas de control como la de la ONU, OFAC, etc, LA FUNDACION ABOOD SHAI0, tiene derecho a terminar de manera unilateral el contrato, vínculo comercial o de servicio sin que por este hecho esté obligado a indemnizar a la compañía que representa. Declaro que toda la información suministrada es verídica y autorizó la FUNDACIÓN ABOOD SHAI0 para que verifique lo que estime conveniente y a actualizarla como mínimo cada año.

9. CANAL DE DENUNCIAS

CANAL DE DENUNCIAS

La Fundación Abood Shaio está comprometida con las políticas y valores corporativos en contra de toda práctica o conducta de corrupción, opacidad y fraude, que constituya soborno, extorsión, dádivas o prebendas, con todos los grupos de interés.

Por lo anterior, con el fin de promover la transparencia en la gestión, disuadir las conductas indebidas e incentivar el compromiso de los grupos de interés, ha dispuesto un CANAL DE DENUNCIAS dedicado a facilitar dicho proceso de manera anónima.

Es importante manifestar que este canal de comunicación es seguro y confidencial, que permite a los individuos expresar sus preocupaciones sin temor a represalias, señalamientos u otros, contribuyendo así a una sociedad más transparente y ética.

Por lo expuesto, amablemente solicitamos difundir y socializar este link al interior de su entidad para invitar a denunciar algún acto de Corrupción, Opacidad, Fraude o Soborno:
[https://desqubrapp.com.co/denuncias/responder_denuncias/94]

Así mismo, se aclara que desde este link pueden consultar el estado de la denuncia:
[https://desqubrapp.com.co/consulta_denuncia]

10. AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Fundación Abood Shaio institución responsable del manejo de datos personales de sus usuarios y/o aliados estratégicos le informa que sus datos personales, que pueden incluir datos sensibles^[1], reposan en nuestra base de datos los cuales han sido recolectados debido a la relación civil o mercantil vigente.

En cumplimiento con lo consagrado en la Ley 1581 de 2012 y especialmente en virtud de lo establecido en el Artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, la Fundación solicita autorización para continuar con el tratamiento de sus datos para fines históricos, estadísticos y administrativos. La Fundación informa que usted no está obligado a autorizar el tratamiento de datos sensibles, los cuales también serán utilizados para las finalidades enunciadas. La información será objeto de tratamiento al interior de nuestra Institución para los propósitos indicados en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.

La Política Institucional de Confidencialidad, Privacidad y Tratamiento de Datos Personales está disponible en nuestra página web www.shaio.org o en nuestras oficinas. La Fundación Abood Shaio consciente del alcance de sus derechos sobre los datos personales le informa que usted podrá conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como revocar la autorización de acuerdo con lo establecido en la ley y siempre que no exista ningún tipo de relación con la FUNDACIÓN ABOOD SHAIO o no se encuentre vigente algún servicio derivado de ésta autorización. Los formatos para actualizar, rectificar o revocar el uso de sus datos personales se pueden encontrar en la página web www.shaio.org

Teniendo en cuenta lo anterior, con la suscripción del presente documento se autoriza de manera voluntaria, previa, explícita, e inequívoca a la FUNDACIÓN ABOOD SHAIO para tratar sus datos personales para los fines legales, contractuales, comerciales descritos en los Términos y Condiciones de nuestra Política de Privacidad de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

[1] Se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede

generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

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

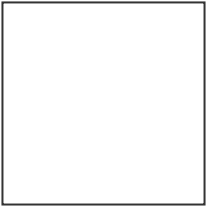
En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento en la fecha

Firma de representante legal y/o Apoderado

Nombre completo:

Identificación:

Fecha:



Huella

