

Anexo No. 2
Formulario de conocimiento de terceros y declaración juramentada

Formulario de conocimiento de terceros			
Información del Tercero			
Nuevo	Actualización	Cliente	Proveedor
Tipo			
Persona Natural			
Persona Jurídica			
Tipo de empresa			
Privada	Pública	Mixta	Multinacional
Nombre de la persona natural o jurídica			
Naturaleza jurídica del tercero			
Cargo del autorizado para representar al tercero			
NIT			
Objeto social			
Correo electrónico			
Ciudad			
Domicilio			
Información del representante legal			
Nombre			
Documento de identidad			
Tipo de documento			
Correo electrónico			
Representante legal es PEP*		Si	<input type="checkbox"/>
		No	<input type="checkbox"/>
Cargo y fecha de vinculación			
Sanciones por procesos de lavado de activos, financiación del terrorismo o corrupción, soborno y/o fraude			
Si (cuales)		No	
Participación accionaria del tercero			
Asociados, accionistas o socios que tienen más del cinco (5%) de participación en el capital social			
Nombre del accionista, socio o asociado / miembro	Identificación / tipo de documento	Número de acciones, cuotas o partes de interés	Participación en el capital social (%)
Accionistas del tercero que tengan la calidad de PEP*			
SI (indicar nombre, identificación/ tipo de documento y cargo)		No (marcar X)	
Miembros de la Junta Directiva o consejo de administración del tercero			
Nombre	Identificación / tipo de documento	Indique si es miembro principal o suplente	Indique si es PEP*
Beneficiarios reales y controlantes (fundadores) de la entidad			

Beneficiarios reales		Controlantes de la entidad	
Nombre de la persona natural o jurídica	Documento de identidad/ tipo de documento / NIT	Nombre de la persona natural o jurídica	Documento de identidad/ tipo de documento/ / NIT
Beneficiarios reales que tengan la calidad de PEP*			
SI (indicar nombre, identificación /tipo de documento y cargo)		No (marcar X)	
Cargo y fecha de vinculación			
Transacciones en moneda extranjera			
Si	No	Exportador	Importador
Préstamos	Pago de servicios	Inversiones	otro
Cuentas en el exterior		Moneda	País (es)
Si	No		
Suscripción			
Declaro que la información registrada es totalmente cierta y autorizó a ISAGEN S.A. E.S.P. a realizar la verificación de la misma.			
Firma del representante legal			
Nombre del representante legal			
Documento de identidad /tipo de documento del representante legal			
Huella			
Fecha y lugar de suscripción			
Para uso exclusivo de ISAGEN			
Información del tercero verificada			
Documentos a verificar	Cumple	No cumple	Anexo (otros soportes)
Revisión informe de verificación de riesgos de grupos de interés para el beneficiario emitido por PSM			
Declaración juramentada suscrita por el representante legal			
VoBo. Verificación de riesgos de Riesgos de Relacionamiento e información asociada a Gestión de Cumplimiento			
Sello de revisión (Gestión de Cumplimiento)	Nombre y firma		
Fecha de expedición			

***PEP:** Son las Personas Expuestas Políticamente de acuerdo con la clasificación de los cargos establecida por el Decreto 1674 de 2016.

***PSM:** Proveedor de servicios de Monitoreo

Declaración juramentada

Yo _____ en mi calidad de representante legal identificado con cédula de ciudadanía _____ de _____ declaro:

Que no tengo conocimiento de que existe contra mí investigaciones penales, disciplinarias o fiscales, procesos o sanciones penales por delitos dolosos, estando ISAGEN S.A. E.S.P. facultada para efectuar las verificaciones y monitoreos que considere pertinentes en bases de datos o informaciones públicas nacionales o internacionales y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica, si verifica que yo tengo investigaciones o procesos relacionados con anticorrupción, antisoborno, antifraude y/o delitos asociados a lavado de activos y financiamiento del terrorismo, o existen informaciones en dichas bases de datos públicas que puedan colocar a ISAGEN frente a un riesgo legal, de contagio o reputacional.

Que toda la documentación e información aportada para la celebración y ejecución del negocio jurídico con ISAGEN S.A. E.S.P., es veraz y exacta estando dicha empresa facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminado el negocio jurídico, si verifica, o tiene conocimiento de que ello no es así. En ese sentido, autorizo a ISAGEN a recolectar, almacenar y tratar los datos obtenidos de bases de datos públicas como las suministradas en el formulario de conocimiento de terceros con la finalidad de prevenir riesgos reputacionales, operaciones, de contagio o legales por conductas asociadas a soborno, corrupción, fraude, lavado de activos, financiación del terrorismo, y sus delitos fuente.

Que, con la firma del presente documento, se entiende que otorgo mi consentimiento informado para que ISAGEN S.A. E.S.P., efectúe los reportes a las autoridades competentes, que considere procedentes de conformidad con sus políticas, procedimientos y manuales internos relacionados con anticorrupción, antisoborno, antifraude y/o administración del riesgo de lavado de activos y financiamiento del terrorismo.

Fecha de Emisión	
Nombre y Firma del representante legal	