 Cruz Roja Colombiana Seccional Cundinamarca y Bogotá		CONOCIMIENTO DE TERCEROS PERSONA JURÍDICA				Código	Fecha	Versión
						SIG-FOR-501	DD/MM/2020	001
Fecha de Diligenciamiento	DD	MM	AAAA	Tipo de Solicitud	<input type="checkbox"/> Vinculación <input type="checkbox"/> Actualización			
Modalidad de Vinculación	<input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Donante <input type="checkbox"/> Otro, cuál?							
1. PERSONA JURÍDICA								
Tipo de Identificación	<input type="checkbox"/> Nit <input type="checkbox"/> Fideicomiso <input type="checkbox"/> ID Extranjero <input type="checkbox"/> Otro, cuál?				No. de Identificación			
Razón Social								
Ciudad de Constitución					País de Constitución			
Fecha de Constitución	DD	MM	AAAA	Dirección Sede Principal				
Barrio		Ciudad/Municipio			Departamento		País	
Teléfono		Ext	Página Web			Correo Electrónico Sede Principal		
Dirección Sede Alternativa o Sucursal				Barrio		Ciudad/Municipio	Departamento	
País		Teléfono		Ext	Correo Electrónico Sede Alternativa			
2. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL								
Tipo de Identificación	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Diplomático <input type="checkbox"/> Otro, cuál?				No. de Identificación			
Primer Nombre			Segundo Nombre			Apellidos		
Dirección Laboral				Barrio		Ciudad	Departamento	
Teléfono	Ext	Celular			Correo Electrónico			
3. DATOS DEL CONTACTO								
(Por favor diligencie esta información únicamente si el contacto de la entidad es diferente al Representante Legal)								
Tipo de Identificación	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro, cuál?				No. de Identificación			
Primer Nombre			Segundo Nombre			Apellidos		
Cargo				Dirección Laboral				
Teléfono		Celular			Correo Electrónico			
4. INFORMACIÓN DE NATURALEZA Y TIPO DE ENTIDAD JURÍDICA								
Naturaleza de la Entidad		Detalle de la Actividad Económica Principal				Código CIU	No. de Empleados	
<input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Pública								
Sociedad Comercial o Civil		<input type="checkbox"/> Limitada <input type="checkbox"/> Anónima <input type="checkbox"/> Sin Ánimo de Lucro <input type="checkbox"/> S.A.S. <input type="checkbox"/> Colectiva <input type="checkbox"/> En Comandita Simple <input type="checkbox"/> En Comandita por Acciones <input type="checkbox"/> Otro, cuál?						
Entidades	<input type="checkbox"/> Estatales <input type="checkbox"/> Estatales Descentralizadas de Orden		Tipo	<input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Departamental <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Otro, cuál?				
Tipo de Entidad		<input type="checkbox"/> Establecimiento Público <input type="checkbox"/> Fundaciones <input type="checkbox"/> Sociedad de Economía Mixta <input type="checkbox"/> Empresa Social del Estado <input type="checkbox"/> Entidad Financiera <input type="checkbox"/> Fondos de Inversión <input type="checkbox"/> Corporaciones y Asociaciones <input type="checkbox"/> Fondo de Empleados <input type="checkbox"/> Sindicato <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Otro, cuál?						
5. INFORMACIÓN GENERAL								
5.1 Información Composición Accionaria								
(Relacionar los accionistas o asociados con una participación directa o indirecta superior al 5%)								
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	N° Identificación	Participación %	Razón o Denominación Social	Teléfono	

En caso de requerir más espacio para continuar describiendo los accionistas o asociados, favor anexar un documento adicional con la relación de los mismos.

 Cruz Roja Colombiana Seccional Cundinamarca y Bogotá	CONOCIMIENTO DE TERCEROS PERSONA JURÍDICA	Código	Fecha	Versión
		SIG-FOR-501	DD/MM/2020	001

5.2 Información Financiera
Adjuntar Estados Financieros a la última fecha de corte (fin de año dictaminados o de lo contrario certificados)

Ventas Anuales	Total Activos	Total Pasivos	Total Patrimonio	Ingresos operacionales mensuales	Ingresos No Operacionales Mensuales
\$	\$	\$	\$	\$	\$
Egresos Mensuales	Utilidad Neta	Detalle de Ingresos No Operacionales u Originados en Actividades Diferentes a la Principal			Corte Estados Financieros Suministrados
\$	\$				AAAA MM

5.3 Información Tributaria

Tipo de Contribuyente	<input type="checkbox"/> Personas Jurídicas, Comerciales y Civiles, Consorcios <input type="checkbox"/> Corporaciones, Fundaciones y Asociaciones sin Ánimo de Lucro	<input type="checkbox"/> Entidad Pública Nacional o Territorial <input type="checkbox"/> Cooperativa	<input type="checkbox"/> No Contribuyente
Clase de Contribuyente	<input type="checkbox"/> Gran Contribuyente <input type="checkbox"/> No Gran Contribuyente	Responsable de IVA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Autorretenedor <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Realiza operaciones en moneda extranjera?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Si su actividad económica implica transacciones en moneda extranjera, señale el tipo de operación <input type="checkbox"/> Importación <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Otro, cuál?	Intermediario del Mercado Cambiario <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Posee cuentas en el exterior	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

6. DECLARACIÓN DE ORIGEN/DESTINO DE LOS RECURSOS, AUTORIZACIÓN CONSULTA EN LISTAS Y OTROS

1. Los bienes que poseo han sido adquiridos a través de Compraventa Donación Aporte de los Socios Utilidades Otro, ¿Cuál? _____

2. Los recursos que entregue provienen de la siguientes fuentes: Desarrollo del Objeto Social Utilidades del Negocio Rendimientos por Inversiones
 Dividendos y Participaciones Capitalización por parte de Socios Rendimientos por Inversiones Otras, ¿Cuáles? _____

3. País origen de los recursos: Colombia Otro, cuál? _____ Ciudad Origen de los Recursos _____

4. Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.

5. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con recursos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

1. Declaro que los ingresos y bienes que poseo, así como los bienes o servicios que pongo a disposición de CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano. En consecuencia declaro que los ingresos, bienes y servicios están ligados al desarrollo normal de actividades lícitas propias de la ocupación u objeto social.

2. Declaro que la información que he suministrado en éste formato es veraz y verificable, y me obligo a actualizarla anualmente o en un tiempo menor conforme a los procedimientos que para tal efecto tenga establecido CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ.

3. Declaro que los productos que ofrezco han sido debidamente nacionalizados y no son producto de contrabando. De igual manera, que tratándose de productos de venta restringida, éstos cuentan con las debidas autorizaciones o licencias.

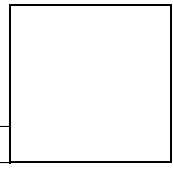
4. Autorizo para que CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ, verifique antecedentes de las personas relacionadas en este formulario y en los soportes, en la lista internacional vinculante para Colombia (lista de las Naciones Unidas), la lista emitida por la Oficina de Activos Extranjeros del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos de América (lista OFAC) y en aquellas otras listas o bases de datos públicas o privadas donde se relacionen personas presuntamente vinculadas a cualquier actividad relacionada con LA/FT

*** Persona Públicamente Expuesta (PEP):** i) Las personas expuestas políticamente conforme al decreto 1674 de 2016, ii) los representantes legales de organizaciones internacionales y iii) las personas que gozan de reconocimiento público. Se entiende por persona políticamente expuesta (Decreto 1674/2016) los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como jefes de estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos (Directores y gerentes) de empresas sociales, industriales y comerciales del estado y sociedad económica mixta, unidades administrativas especiales y funcionarios importantes de partidos políticos.

La Cruz Roja Colombiana Seccional Cundinamarca y Bogotá identificada con NIT 806.070.301-1 es responsable del tratamiento de datos personales, y en tal virtud, recolectará, almacenará y usará su información personal con la finalidad de poder evaluar y consultar su información ante bases y entes de control para la vinculación con la CRCSB, como titular de sus datos personales tendrá derecho a acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento, en caso de requerir más información sobre el tratamiento de sus datos puede consultarlos escribiendo al correo electrónico info@cruzrojabogota.org.co o ingresando a nuestra página web www.cruzrojabogota.org.co

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo el presente formulario.

7. FIRMA Y HUELLA

Firma: _____ Nombre: _____ No. de Identificación: _____	 Huella
---	---