

FORMATO		
CONOCIMIENTO DE OTRAS ENTIDADES		
CÓDIGO FOPE39	PROCESO PLANEACIÓN ESTRATÉGICA	VERSIÓN 1.0



Ciudad de diligenciamiento: BOGOTÁ D.C.

Fecha (DD/MM/AAAA) 05/07/2024

de diligenciamiento:

Formato de conocimiento de Entidades que cotizan en bolsa, Entidades Financieras, Organismos Multilaterales, Entidades Estatales o Territoriales 100% públicas y otros Socios de Negocio de IDU

Información básica		
Tipo de vinculación con el IDU: CONTRATISTA		
Nombre, Razón o Denominación Social: CONSORCIO TRONCAL 4		
Tipo de identificación de la persona jurídica:	NIT	Número de identificación 901550430
Dirección o domicilio Principal: CARRERA 13 NRO 94ª-44 OF 501		Ciudad del domicilio principal: BOGOTÁ D.C.
Departamento del domicilio principal: CUNDINAMARCA		País del domicilio principal: COLOMBIA
Teléfono fijo: 9261808	Teléfono celular (Móvil): 3188548030	Correo electrónico: Consorciotroncal4@gmail.com
Actividad económica Otras actividades especializadas para la construcción de edificios y obras de ingeniería civil		
Sector CONSTRUCCIÓN		
Página WEB: NO APLICA		
¿En qué países tiene operaciones comerciales y financieras? COLOMBIA		

Representantes legales		
	Principal	Suplente
Nombres y apellidos completos:	HÉCTOR ENRIQUE MALDONADO BARRIOS	
Tipo y número de documento	88229538	
Fecha y lugar de expedición	13 DE MAYO DE 1996	
Dirección	CRA 13 # 94ª-44	
Ciudad	BOGOTÁ	
Celular	3188548030	
Correo electrónico	Gerencia@mraie.com	
Información para identificación de PEP Representante legal	Principal	Suplente
¿Maneja recursos públicos?	Si ☐ NO ☒	Si ☐ NO ☐
¿Tiene reconocimiento público o político?	Si ☐ NO ☒	Si ☐ NO ☐
¿Ejerce algún grado de poder público?	Si ☐ NO ☒	Si ☐ NO ☐
¿Detenta algún cargo público?	Si ☐ NO ☒	Si ☐ NO ☐
¿Es familiar de una persona expuesta políticamente, hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad (Decreto 1674 de 2016)?	Si ☐ NO ☒	Si ☐ NO ☐
Si su respuesta es afirmativa, describa nombre completo, identificación, parentesco, cargo, entidad		
¿Usted se encuentra registrado en el aplicativo por la Integridad Pública dispuesto por el DAFP como PEP?	Si ☐ NO ☒	Si ☐ NO ☐

FORMATO			idu
CONOCIMIENTO DE OTRAS ENTIDADES			
CÓDIGO FOPE39	PROCESO PLANEACIÓN ESTRATÉGICA	VERSIÓN 1.0	

¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?	Si ____ NO X	Si ____ NO ____
--	--------------	-----------------

Las Personas Políticamente Expuestas (PEP) son servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos. Estas funciones podrán ser ejercidas a través de ordenación de gasto, contratación pública, gerencia de proyectos de inversión, pagos, liquidaciones, administración de bienes muebles e inmuebles.

Identificación de apoderados	
	Apoderado /Mandatario
Nombres y apellidos completos:	NO APLICA
Tipo y número de documento	NO APLICA
Fecha y lugar de expedición	NO APLICA
Dirección	NO APLICA
Ciudad	NO APLICA
Celular	NO APLICA
Correo electrónico	NO APLICA
Por su perfil, cargo o profesión, usted se considera una persona expuesta políticamente -PEP- según el Decreto 830 de 2021?	Si ____, No ____
¿Maneja recursos públicos?	Si ____, No ____
¿Tiene reconocimiento público?	Si ____, No ____
¿Ejerce algún grado de poder público?	Si ____, No ____
¿Es familiar de una persona expuesta políticamente?	Si ____, No ____
Si su respuesta es afirmativa, describa parentesco, nombre, cargo, compañía	
¿Usted se encuentra registrado en el SIGEP como PEP?	Si ____, No ____
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?	Si ____, No ____

Programa / Sistema de Cumplimiento	
La Persona Jurídica, tiene implementado por mandato legal o de carácter voluntario, un sistema de prevención de LA / FT, PTEE, antisoborno, anticorrupción o similar?: Si (____), No (____).	
Qué tipo de sistema tiene implementado?	
La Persona Jurídica, ¿cuenta con un Oficial/Responsable/Gestor de Cumplimiento, o similar?: Si (____), No (____)	
En caso afirmativo diligenciar los siguientes campos	
Nombre Completo	NO APLICA
Tipo de documento	NO APLICA
Número de documento	NO APLICA
Fecha de expedición	NO APLICA
Teléfono	NO APLICA
Dirección	NO APLICA
Ciudad / País	NO APLICA

FORMATO			idu
CONOCIMIENTO DE OTRAS ENTIDADES			
CÓDIGO FOPE39	PROCESO PLANEACIÓN ESTRATÉGICA	VERSIÓN 1.0	

Declaración de entidades que cotizan en bolsa (cuando aplique)
Declaro bajo la gravedad de juramento que la persona jurídica identificada es una sociedad comercial que cotiza en bolsa de valores y está sujeta a requisitos de regulación y revelación de información en el mercado de valores. Si ☐ No ☒ Bolsa de valores en la que se encuentra listada: NO APLICA País: NO APLICA

Declaración de Entidades Financieras que se encuentran reguladas y/o vigiladas por autoridades de control (cuando aplique)
Declaro bajo la gravedad de juramento que la persona jurídica identificada se encuentra vigilada por una autoridad de control, cuenta con adecuados programas de gobierno corporativo y cumplimiento (prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo, anticorrupción, cumplimiento regulatorio, ética y conducta, etc.); y ni la entidad ni sus administradores incurrir en ningún tipo de inhabilidad que le impida mantener una relación comercial con el IDU. Si ☐ No ☒ Entidad de inspección, control o vigilancia: NO APLICA País de domicilio de la entidad de inspección, control y vigilancia: NO APLICA

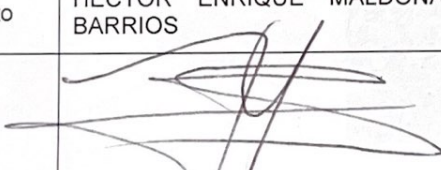
Declaración de Organismos Multilaterales (cuando aplique)
Declaro bajo la gravedad de juramento que la persona jurídica identificada es un organismo multilateral, cuenta con adecuados programas de gobierno corporativo y cumplimiento (prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo, anticorrupción, cumplimiento regulatorio, ética y conducta, etc.); y ni la entidad ni sus administradores incurrir en ningún tipo de inhabilidad que le impida mantener una relación comercial con el IDU. Si ☐ No ☒ País de domicilio del organismo multilateral: NO APLICA

Declaración de Entidad Estatales o Territoriales 100% públicas (cuando aplique)
Declaro bajo la gravedad de juramento que la entidad Estatal o Territorial que se identifica, es mayoritaria o 100% de propiedad pública, se encuentra regulada en materia de prevención de riesgos de Corrupción, Soborno, Lavado de Activos y Financiación del terrorismo entre otros; y por lo tanto, cuenta con adecuados programas de prevención y control asociados al buen gobierno corporativo, al cumplimiento regulatorio, a la transparencia y ética empresarial o pública, a la prevención del LA / FT, entre otros, los cuales le permiten prevenir y mitigar la exposición a dichos riesgos. Y ni la entidad o sociedad, ni sus administradores incurrir en ningún tipo de situación que exponga o pudiera llegar a exponer judicial, legal, administrativa o reputacionalmente al IDU. Si ☐ No ☒ Ciudad, País o jurisdicción del domicilio de la entidad Estatal o Territorial: NO APLICA

Otras declaraciones y manifestaciones
Declaro bajo la gravedad de juramento que la persona jurídica identificada no ha sido sancionada por el supervisor por temas de lavado de activos y/o financiación del terrorismo. Ni tiene investigaciones administrativas en curso por incumplimientos en medidas anti lavado de activos y contra la financiación del terrorismo.

FORMATO			idu
CONOCIMIENTO DE OTRAS ENTIDADES			
CÓDIGO FOPE39	PROCESO PLANEACIÓN ESTRATÉGICA	VERSIÓN 1.0	

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí diligenciada es completa y correcta. En consecuencia, entiendo y acepto los efectos legales y potenciales que se deriven de esta declaración.

Autorizaciones			
En virtud de la Ley 1581 de 2012, reglamentada mediante Decreto 1377 de 2013 y demás normas que la modifiquen, aclaren o complementen y de lo expresado en la Ley 2195 de 2022, autorizo al Instituto de Desarrollo Urbano - IDU a tratar, recopilar, almacenar, usar, suprimir, transferir y/o transmitir mis datos personales y los datos de la empresa que represento, los cuales he suministrado en el presente formato y/o cualquier otro medio idóneo de comunicación dispuesto por el IDU para el cumplimiento de las siguientes finalidades: • Realizar todas las actividades necesarias para cumplir y desarrollar la presente y futura relación contractual y/o servicio. • Para fines estadísticos, de control, supervisión y de evaluación. • Consultar información a efectos de prevención, monitoreo y control de Lavado de Activos, sus delitos fuente y la Financiación del Terrorismo. Para la ejecución de las finalidades antes descritas, entiendo y acepto con la firma del presente, que los datos podrán ser tratados por terceros encargados bajo la supervisión del IDU, sean nacionales o extranjeros, y que en cualquier circunstancia se guardará la confidencialidad de los mismos y serán conservados bajo una infraestructura segura. La parte relacionada conoce y acepta que dentro de las políticas de conocimiento dispuestas por el IDU se encuentra la actualización anual de datos y el suministro de información oportuna y veraz para realizar una debida diligencia.			
Nombre Completo	HÉCTOR ENRIQUE MALDONADO BARRIOS	Número de Identificación	88229538
Firma		Huella: Índice Mano Derecha	

CONFIRMACIÓN DE LA INFORMACIÓN - IDU	
Fecha de Verificación: Día ____ Mes ____ Año ____	
Hora de Confirmación: ____	
Nombre de Quien Verifica	Cargo
Firma	
Observaciones: _____	

FORMATO			
CONOCIMIENTO DE OTRAS ENTIDADES			
CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN	
FOPE39	PLANEACIÓN ESTRATÉGICA	1.0	

FORMATO

CONOCIMIENTO DE OTRAS ENTIDADES

Control de Versiones

Versión	Fecha	Descripción Modificación	Folios
1.0	2023-09-12	Versión Inicial en cumplimiento del SG-SARLAFT	45

El documento original ha sido aprobado mediante el SID (Sistema Información Documentada del IDU). La autenticidad puede ser verificada a través del código



Participaron en la elaboración ¹	Adriana Patricia Gomez Barajas, SGGC / Ana Claudia Mahecha Leon, DG / Ivan Rene Salas Uribe, SGGC / John Alexander Quiroga Fuquene, OAP /
Validado por	Sandra Milena Del Pilar Rueda Ochoa, OAP Validado el 2023-09-08
Revisado por	Rosita Esther Barrios Figueroa, SGGC Revisado el 2023-09-12
Aprobado por	Rosita Esther Barrios Figueroa, SGGC Aprobado el 2023-09-12

¹El alcance de participación en la elaboración de este documento corresponde a las funciones del área que representan