DECLARACION DE PREVENCION DE LAVADO DE ACTIVOS Y DE LA FINANCIACION DEL TERRORISMO	Código:	8-GPT-F-34
	Versión:	2.0
	Fecha:	Ene-2024

Ciudad de diligenciamiento: BOGOTA

Fecha (DD/MM/AAA) de diligenciamiento: 28 DE ENERO DE 2026

Información básica de la Persona Natural			
Tipo de vinculación con el FONDO: Servidor Público _ Contratista PSP _X_ Contratista de obra __ Proveedor __ Consultor interventor _____Cesionario de contrato __ Cesionario de Derechos Económicos ____ Otro ____, ¿Cuál?:			
DATOS BÁSICOS			
Primer Nombre:	MATEO	Segundo Nombre:	
Primer Apellido:	LINARES	Segundo Apellido:	BASTO
Tipo de Documento:	CC _X_ CE __ TI __ Otro __	Número de Documento	1014261239
Lugar expedición documento (Municipio / Departamento):	BOGOTA, D.C.	Fecha Expedición documento (DD/MM/AAAA):	26/12/2012
Lugar de Nacimiento (Municipio / Departamento)	BOGOTA, D.C.	Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA):	21/12/1994
Nacionalidad 1	COLOMBIANO	Nacionalidad 2	
Correo electrónico:	Mateolinares1234@gmail.com	Teléfono Celular:	3118882670
Dirección de residencia:	Ak 86 # 75ª-85 ap 510	País de Residencia:	COLOMBIA
Ciudad de Residencia:	BOGOTA, D.C.	Departamento de Residencia:	BOGOTA, D.C.
Por su perfil, cargo o profesión, ¿usted se considera una persona expuesta políticamente -PEP- según el Decreto 830 de 2021?			Si___ No _X_
¿Maneja recursos públicos?			Si___ No _X_
¿Tiene reconocimiento público?			Si___ No _X_
¿Ejerce algún grado de poder público?			Si___ No _X_
¿Es familiar de una persona expuesta políticamente?			Si___ No _X_

Si su respuesta es afirmativa, describa parentesco, nombre, cargo, compañía	Si___ No _X_
¿Usted se encuentra registrado en el SIGEP como PEP?	Si___ No _X_
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?	Si___ No _X_
Indique:	

Información Actividad Económica					
Actividad principal	6910	Sector	JURIDICO	Tipo Actividad	SERVICIOS JURIDICOS
Actividad Secundaria	6920	Sector	CONTABLE	Tipo Actividad	SERVICIOS CONTABLES
Otra Actividad		Sector		Tipo Actividad	

Información Financiera Cifras en pesos colombianos			
|			
Total activos:	$ 10.000.000	Ingresos mensuales:	$ 4.000.000
Total pasivos:	$	Egresos mensuales:	$
Total patrimonio:	$ 10.000.000	Otros ingresos mensuales:	$
Concepto de otros ingresos mensuales:			

Operaciones Internacionales	
¿Realiza transacciones en moneda extranjera o cripto? Si _____ No _X_	
¿Posee productos financieros en el exterior? Si _____ No _X_	
Relacione producto financiero, moneda, entidad, ciudad, país	
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país?	Si _____No _X_ ¿Cuál?_____

Identificación de Representante legal (Si aplica)	
	Apoderado /Mandatario
Nombres y apellidos completos:	
Tipo y número de documento	
Fecha y lugar de expedición	

Dirección	
Ciudad	
Celular	
Correo electrónico	

Tiene contratos vigentes suscritos directa e indirectamente con entidades públicas dentro o fuera de Colombia
Si _____, No _X_

En caso afirmativo diligenciar los siguientes campos (Si requiere más campos podrá anexar certificación del representante legal con la información solicitada)

Entidad 1:	
Nombre del consorcio, concesionario, Unión temporal y/o cualquier persona Jurídica en la que participa	
Valor del contrato:	
Fecha de Inicio:	
Fecha de terminación:	
Modalidad de contratación:	
Entidad 2:	
Nombre del consorcio, concesionario, Unión temporal en el que participa	
Valor del contrato:	
Fecha de Inicio:	
Fecha de terminación:	
Modalidad de contratación:	

Otras revelaciones:
(*) Aplican exclusivamente para personas naturales, respecto de las cuales el FONDO se encuentre adelantando para sí o para otras entidades, gestiones relacionadas con la **Gestión predial.**

¿Tiene conocimiento de que el predio esté o haya estado involucrado con algún acto ilícito, proceso administrativo, judicial, penal o de Extinción del Derecho de Dominio?	Si _____	No _X_	Describa:
¿Usted o alguna de las personas relacionadas con la persona jurídica, o estructura sin personería jurídica, o el predio, es o ha sido en los últimos 3 años, funcionario, contratistas o ha tenido algún vínculo con el FONDO ADAPTACIÓN? Si su respuesta es afirmativa, describa en qué fecha tiene	Si _____	No _X_	Describa:

o tuvo esta condición y el nombre del cargo desempeñado.			
¿Usted tiene algún pariente en segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o primero civil que sea o haya sido funcionario o PSP del FONDO ADAPTACIÓN? Si su respuesta es afirmativa, describa el nombre y parentesco de su familiar, hasta que fecha tiene esta condición y el nombre del cargo desempeñado.	Si _____	No _X__	Describa:

Declaraciones y manifestaciones

Declaro libre y espontáneamente que:

Mis bienes, fondos y mi actividad, profesión u oficio de la persona natural son lícitas, se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. La información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente, o antes si se modifica por lo menos un campo de información, en especial información financiera o si soy juzgado por un delito. Los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a financiar actividades de terrorismo. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio) EJERCICIO PROFESIONAL COMO ABOGADO

No he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la administración pública, por delitos fuente relacionados con LA/FT, la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, narcotráfico, soborno, o corrupción o algún proceso de Extinción del Derecho del Dominio en Colombia o en el exterior.

Declaro que no me encuentro inmerso en actuaciones penales disciplinarias o fiscales que se encuentren en curso o en firme, relacionados con la comisión de delitos contra la administración pública, delitos fuente de LA/FT, la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, narcotráfico, soborno transnacional, corrupción, procesos de Extinción del Derecho del Dominio en Colombia o en el exterior (Artículos 323 y 345 del C.P.C. y Ley 1708 de 2014), ni procesos dentro de un trámite de solicitud de extradición por una jurisdicción extranjera.

DECLARACION DE PREVENCION DE LAVADO DE ACTIVOS Y DE LA FINANCIACION DEL TERRORISMO	Código:	8-GPT-F-34
	Versión:	2.0
	Fecha:	Ene-2024

Declaraciones y manifestaciones
Declaro que no me encuentro incluido en las listas vinculantes del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas o en listas restrictivas como: (lista OFAC, Listas de la Unión Europea, Listas de Interpol), ni cuento con antecedentes disciplinarios, o administrativos en la Procuraduría General de la Nación, o en la Contraloría General de la República. No estoy inmerso en una causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses, incluida la financiación de campañas políticas en los términos del artículo 33 de la Ley 1778 de 2016. Soy responsable del conocimiento de todos mis contratistas, subcontratistas y proveedores, por ello me comprometo a seguir las reglas mínimas de debida diligencia sobre ellos y a conservar la evidencia por al menos 5 años.

Autorización

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 los expresado en la Ley 2195 de 2022, autorizo al FONDO ADAPTACIÓN a tratar, recopilar, almacenar, usar, suprimir, transferir y/o transmitir mis datos personales, los cuales he suministrado en el presente formato y/o cualquier otro medio idóneo de comunicación dispuesto por el FONDO 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 FONDO ADAPTACIÓN, 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 FONDO ADAPTACIÓN se encuentra la actualización anual de datos y el suministro de información oportuna y veraz para realizar una debida diligencia.

Nombre Completo	MATEO LINARES BASTO	Número de Identificación	1014261239
Firma			