SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	CONOCIMIENTO DE PERSONA NATURAL (FUNCIONARIO O CONTRATISTAS)	VERSIÓN: 2 CÓDIGO: F-CIN-PER-003 Página _ de _

FORMULARIO	Numero o consecutivo	FECHA DE ELABORACIÓN	16/07/26

El Servicio Geológico Colombiano, en adelante el "SGC", en desarrollo de sus políticas para la prevención y control del Riesgo de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (en adelante LA/FT/PFADM) ha dispuesto el presente formulario para que sea diligenciado por quienes tengan interés en vincularse con ella. Este documento está elaborado conforme a la normatividad aplicable en esta materia, las disposiciones legales tendientes a fortalecer los mecanismos de prevención de actos de fraude, corrupción y soborno, sus actuales Políticas de Gestión Integral de Riesgos y su Sistema de Administración de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

El presente formulario debe ser diligenciado completamente por el representante legal y entregado al SGC antes del inicio de la ejecución del contrato.

Tenga en cuenta que:

a) Es posible que alguna información no aplique, en cuyo caso así deberá expresarse escribiendo N/A.

b) El formato debe ser suscrito por el representante legal, adjuntando fotocopia de su cédula de ciudadanía y certificado de existencia y representación legal de la compañía o documento que haga sus veces y acredite la representación legal.

Aviso de privacidad: El Servicio Geológico Colombiano comunica que los datos personales suministrados con ocasión del presente formulario serán tratados de manera segura y confidencial, acorde con la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, y con nuestra política de protección de datos personales publicada en el sitio web, con la finalidad de cumplir obligaciones relacionadas con prevención de los riesgos de LA/FT. Para este tratamiento El Servicio Geológico Colombiano podrá acudir a los datos personales de contacto suministrados, como pueden ser, correo electrónico, números de teléfono, SMS, entre otros. Los datos personales recolectados podrán ser comunicados a autoridades, contratistas y empleados de estos cuando se requiera, con las finalidades antes informadas y podrán ser tratados, comunicados o cedidos entre El Servicio Geológico Colombiano y otras entidades del orden Nacional, en ejercicio del derecho a informarse que les asiste. Cualquier consulta y/o reclamación sobre el tratamiento de sus datos personales y para acceder, rectificar o modificar estos, podrá realizarla a través de nuestro canal de habeas data en el buzón.

El suscrito manifiesta que los datos e información que suministra en este documento son veraces y que ha sido debidamente informado de las finalidades del tratamiento sobre sus datos personales.

A DILIGENCIAR POR EL CONTRATISTA

1. INFORMACIÓN BÁSICA

NOMBRE COMPLETO	PAULA ALEJANDRA NOSSA NOVOA										
TIPO DE DOCUMENTO	C.C	X	C.E		PAS				OTRO-CUAL		
INFORMACION ACADEMICA	NIVEL ACADEMICO	Especialista	PROFESION	Abogada			TARJETA PROFESIONAL	281193			
NÚMERO DE DOCUMENTO	1.020.765.418		FECHA DE EXPEDICIÓN	1/10/09	LUGAR DE EXPEDICIÓN	Bogotá D.C.					
PAÍS	Colombia	CIUDAD	Bogotá D.C.		DEPARTAMENTO	Bogotá D.C.					
UBICACIÓN	PAIS	Colombia	APORTADO AEREO		REGIÓN		E-MAIL 1	paula.nossanov@gmail.com			
	TIPO DIRECCIÓN	Residencia	DIRECCIÓN	Carrera 14 #112-73			TELÉFONO o CELULAR	3174243461			

2. INFORMACIÓN BANCARIA												
ENTIDAD FINANCIERA	Banco Caja Social			TIPO CUENTA BANCARIA	Ahorro			NUMERO CUENTA BANCARIA	24067788190			
	NOMBRE CUENTA	Paula Alejandra Nossa Novoa			SUCURSAL DE LA CUENTA BANCARIA	Bogotá D.C.						
3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA												
ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU	Código CIIU (Actividad principal)		6910			Código CIIU (Actividad secundaria)						
DESCRIPCION	ACTIVIDADES JURIDICAS EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL											
RESPONSABILIDADES TRIBUTARIAS	RENTA	SI	IVA	NO	INFORMACIÓN EXÓGENA	NO	IMPUESTO DE TIMBRE	NO	ICA – Bogotá	SI		
REGIMEN TRIBUTARIO	AUTORETENEDOR	NO	ENTIDAD PUBLICA	SI	GRAN CONTRIBUYENTE	NO	CONTRIBUYENTE	NO				
	RÉGIMEN COMÚN	NO	RÉGIMEN SIMPLIFICADO	SI	RESPONSABLE	NO	PROFESIONAL INDEPENDIENTE	NO				
	RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL			RÉGIMEN ORDINARIO	X							
4. INFORMACIÓN PEP												
¿PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE? (Nacional o Extranjera):	NO	CAUSA		APARECE EN LISTAS RESTRICTIVAS	No							
Fecha de vinculación al cargo o inicio de la actividad (si es PEP):	NO			**Fecha de desvinculación al cargo (si es PEP):**	N/A							
¿Es usted familiar de una Persona Expuesta Políticamente?:	NO			**¿Sociedad conyugal o Unión Marital de Hecho con un PEP?:**	NO							
Datos del relacionado PEP (en caso de tener un familiar PEP):	NO			**(Datos del cónyuge/compañero permanente (si es PEP):**	NO							
DEPENDENCIA A LA CUAL PERTENECE	SECRETARÍA GENERAL											

De conformidad con la Circular 100-019 de 2021 del Departamento Administrativo de la Función Pública, los Servidores Públicos, contratistas (que ejerzan función pública presten servicios públicos o administren bienes y recursos públicos) y demás sujetos obligados (PEP), en aras de dar cumplimiento a la Ley 2013 de 2019 (por medio del cual se busca garantizar el cumplimiento de los principios de transparencia y publicidad mediante la publicación de las declaraciones de bienes, renta y el registro de los conflictos de interés) y el Decreto 830 de 2021 (Por el cual se modifican y adicionan algunos artículos al Decreto 1081 de 2015, Único Reglamentario del Sector Presidencia de la República, en lo relacionado con el régimen de las Personas Expuestas Políticamente (PEP), **deben registrar sus declaraciones en el Aplicativo por la Integridad Pública creado por la Función Pública:**

https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/

El no diligenciamiento de los campos requeridos se tomará como incompleto el presente formulario para el conocimiento del tercero.

3. AUTORIZACIÓN

Mediante la presente, autorizo a El Servicio Geológico Colombiano, para que consulte las listas públicas establecidas para el control de LA/FT, así como las centrales de información y/o bases de datos que manejen información pública.

Relacione o indique a continuación la información del contacto o los datos de la persona que está a cargo de este proceso de relacionamiento o de contratación por parte de El Servicio Geológico Colombiano (la información que tenga disponible)

Nombres y apellidos : _____ Cargo: _____	Correo Electrónico: _____ Teléfono o celular: _____

6. DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Yo PAULA ALEJANDRA NOSSA NOVOA persona natural identificada con documento de identidad 1020765418 declaro que el suscrito en la relación con el SGC, no tiene un vínculo hasta el 4 grado de consanguinidad ni 2 de afinidad con funcionarios del SGC	NO

En caso de que su respuesta sea afirmativa, suministrar la siguiente información del funcionario del SGC:

Nombre y apellidos: _____ Cargo: _____	Area: _____ Vinculo/ Parentesco: _____

PERSONA NATURAL	FIRMA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
PAULA ALEJANDRA NOSSA NOVOA		1.020.765.418

NOTA 1: Con la firma del presente Formato se certifica que la información registrada es veraz y se autoriza su verificación; como soporte se debe adjuntar Certificación Bancaria y RUT.
NOTA 2: debe ir antes de la culminación del proceso de selección antes del inicio de la ejecución del contrato.