INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

- Datos de la persona natural o jurídica (contraparte)

Se entiende como contraparte los servidores públicos, contratistas, Personas Expuestas Políticamente – PEP, personas jurídicas y los beneficiarios finales que tengan relacionamiento con la Entidad.

(1) Registre el nombre completo de la persona natural o, en caso de persona jurídica, el del representante legal, junto con la razón social de la entidad (cuando aplique).

(2) Registre el tipo de identificación (CC, CE, PA, entre otros).

(3) Registre el número de identificación.

(4) Registre la ciudad de expedición del documento de identidad de la persona natural o del representante legal.

(5) Marque con una X si actúa en nombre propio o como representante legal.

(6) Registre la razón social.

(7) Registre el NIT con dígito de verificación.

(8) Marque con una X si es Persona Expuesta Políticamente – PEP.

(9) Anexo No.1. Registre los datos según las indicaciones detalladas en el cuadro tanto para personas jurídicas o para Entidades Privadas sin Ánimo de Lucro y de Reconocida Idoneidad (diligencie la columna que corresponda a su tipo de entidad).

ESTE ANEXO NO APLICA PARA LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN DE RECURSO HUMANO.

- Lectura y aceptación

Lea con detenimiento los párrafos 1, 2, y 3 así como la declaración final, antes de proceder con la firma del documento.

- Fecha de diligenciamiento

Registre la fecha exacta en la que se completa la declaración, en el formato día/mes/año (d/mm/aaaa).

El texto en azul corresponde a las orientaciones para el uso del formato, y por tanto debe ser eliminado de la versión final del documento

Yo, *JULIANA MARCELA LUNA CHAVES*, identificado(a) con *CC* No. *52.789.684* de la ciudad de, *Bogotá* obrando en calidad de: *(5)*

☐ Persona natural, en nombre propio.

☒ Representante legal de la persona jurídica denominada *COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA- COOVIAM CTA* identificada con NIT No. *804.000.353-1*

Declaro bajo la gravedad del juramento que:

1. No me encuentro / ni la persona jurídica que represento, sus accionistas, asociados o socios se encuentran relacionados con ninguna actividad directa o indirectamente vinculada con el Lavado de Activos (LA), la Financiación del Terrorismo (FT) y la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (FP), así como en ninguno de sus delitos fuente.

2. Declaro que mis bienes y recursos / o los de la persona jurídica que represento, así como mi actividad económica, industrial, comercial, profesión u oficio, tienen origen lícito y se desarrollan dentro del marco legal vigente. Así mismo, manifiesto que los recursos que poseo o los que se destinen a la ejecución del contrato NO provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000, modificada por la Ley 1762 de 2015, artículo 11 sobre lavado de activos, o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique).

   En consecuencia, no admitiré que terceros entreguen recursos en mi nombre ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.

3. De conformidad con lo establecido en el Decreto 830 de 2021 "(…) se consideran Personas Expuestas Políticamente (PEP) los servidores públicos, tanto del orden nacional como territorial, que, independientemente de su nomenclatura o clasificación, tengan asignadas o delegadas funciones relacionadas con: la expedición de normas o regulaciones; la dirección general; la formulación de políticas institucionales; la adopción de planes, programas y proyectos; el manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado; la administración de justicia; o el ejercicio de facultades administrativo-sancionatorias. Asimismo, se incluyen los particulares que ejerzan dirección o manejo de recursos en movimientos o partidos políticos[1]".

[1] 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)" ARTICULO 2.1.4.2.3. Personas Expuestas Políticamente.

De acuerdo con lo anterior, manifiesto que*(8)*:

☐ SÍ soy PEP [X] NO soy PEP ☐ SÍ tengo familiares PEP [X] NO tengo familiares PEP

Si respondió "Sí", la persona natural o el representante legal de la persona jurídica deberá diligenciar el formato Personas Expuestas Políticamente – PEP (FOR-SG-023).

Declaro que la información aquí consignada es veraz, completa y corresponde a la realidad, y autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para que realice las verificaciones pertinentes conforme a la Ley 1121 de 2006 Articulo 27, Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, la Ley 2195 de 2022, el Decreto 1122 de 2024 y demás normas aplicables.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá D.C., a los 15 días del mes de octubre del año dos mil 2026.

Cordialmente,

Firma: _____

Nombre de la persona natural o de la persona jurídica *COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA- COOVIAM CTA*
Nombre Representante legal: *JULIANA MARCELA LUNA CHAVES*
C.C. No. 52.789.684 expedida en: Bogotá

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en:

https://sig.sdis.gov.co/images/documentos_sig/procesos/gestion_gobierno_ti/documentos%20asociados/20221111_lin_ti_003_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.pdf

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ANEXO No. 1

COMPOSICIÓN DE LA RAZÓN SOCIAL *(9)*

Razón Social: ***COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA-COOVIAM CTA***

Registre los nombres de los accionistas que posean una participación igual o superior al 5% del capital social, aporte o participación en la persona jurídica se debe diligenciar la columna No. 4.

Para las Entidades Privadas sin Ánimo de Lucro y de Reconocida Idoneidad, se deberá diligenciar el nombre del Representante Legal, Suplente, Contador y Revisor Fiscal si aplica, en la columna No.5.

De conformidad con lo establecido en la Ley 2195 de 2022, Decreto 112 de 2024 y su anexo técnico, la debida diligencia en personas jurídicas debe permitir identificar al beneficiario final, es decir, a los **accionistas o asociados** con participación igual o superior al 5% del capital social o aportes. Para este fin, se aplican principalmente los artículos 631-5 y 631-6 del Estatuto Tributario y la Resolución DIAN 000164 de 2021.

Columna No.1 Nombre y apellido	Columna No.2 Tipo Documento	Columna No.3 No. Documento	Columna No.4 Accionistas con una participación igual o superior al 5% del capital social.	Columna No.5 Entidades Privadas sin Ánimo de Lucro y de Reconocida Idoneidad (Representante Legal, Suplente, Contador y Revisor Fiscal, cuando aplique.)	Columna No.6 Personas Expuestas Políticamente (PEP) Revisar condiciones descritas en el numeral 3.
Registre el nombre completo de la persona natural o persona jurídica (cuando aplique).	*Registre: CC, CE, PA, NIT, entre otros.*	*Escriba el número de documento sin puntos. Para el NIT con dígito de verificación.*	*Escriba el porcentaje de participación*	*Escriba el cargo que ejerce en la ESAL.*	*Marque con un X si cumple la condición.*
COOVIAM CTA	NIT	804.000.353-1	N/A	REPRESENTANTE LEGAL	N/A

*Inserte cuantas filas sean necesarias