# Anexo 4. FORMULARIO CONOCIMIENTO DE PARTES

Fecha de diligenciamiento:

| INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Razón social | | Tipo de identificación | Número de identificación | Naturaleza jurídica |
| | | | | |
| Dirección | Teléfono | Ciudad | País | Página web |
| | | | | |

| INFORMACIÓN BANCARIA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nombre del Banco | Nombre del titular de la cuenta | Tipo de cuenta | Número de cuenta | Ciudad/País - Origen de la cuenta |
| | | | | |

| INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL Y PERSONA DE CONTACTO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nombres y Apellidos RL | Tipo de identificación | Número de identificación | Nacionalidad/País | Correo electrónico |
| | | | | |
| Nombres y Apellidos (Contacto) | Tipo de identificación | Número de identificación | Nacionalidad/País | Correo electrónico |
| | | | | |
| **Dirección** | | **Teléfono** | | |
| | | | | |

| INFORMACIÓN REPRESENTANTE(s) LEGAL(es) Suplentes (si aplica) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nombres y Apellidos | Tipo de identificación | Número de identificación | Ciudad | Nacionalidad |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| INFORMACIÓN MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA (si aplica) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nombres y Apellidos | Tipo de identificación | Número de identificación | Ciudad | Nacionalidad |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| INFORMACIÓN REVISOR FISCAL (Principal y suplente) - CONTADOR PÚBLICO (si aplica) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y Apellidos | Tipo de identificación | Número de identificación | Ciudad | Nacionalidad | Número de tarjeta profesional |
| | | | | | |
| | | | | | |

| INFORMACIÓN OFICIAL DE CUMPLIMIENTO (Si aplica) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y Apellidos | Tipo de identificación | Número de identificación | Ciudad | Nacionalidad | Correo electrónico |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| INFORMACIÓN ACCIONISTAS (Participación igual o superior al 5%) (si aplica) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y Apellidos | Tipo de identificación | Número de identificación | Ciudad | Nacionalidad | % participación |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE RECURSOS E INVESTIGACIONES POR LAFT/FPADM**

Lavado de Activos/Financiación del Terrorismo/Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva

Con el diligenciamiento y firma del presente documento de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración:

La actividad, profesión u oficio de la compañía es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el código penal colombiano.

Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas, actividades terroristas o a la financiación de armas de destrucción masiva.

La compañía, Representantes Legales, Administradores, Accionistas, miembros de Junta Directiva, Revisores Fiscales, Oficiales de cumplimiento y Beneficiarios Finales no se encuentran vinculados en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos / Financiación del Terrorismo / Financiación de la Proliferación de Armas de destrucción Masiva.

**Describa el origen y destinación de los fondos:**

**¿Usted se encuentra obligado a implementar algún sistema de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo?**

**Si tiene alguna observación a las declaraciones anteriores por favor escríbalas a continuación**

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Con la firma de este documento, en mi calidad de representanten legal u Oficial de Cumplimiento, autorizo a InterNexa S.A. y/o Fondo unico de TIC para recolectar, almacenar y usar mis datos personales descritos en la parte inicial del presente documento.

**Nombre de la persona que diligencia el formulario** _____

**Cargo de la persona que diligencia el formulario** _____

**Si su respuesta es Otro, por favor describa cuál?** _____