

 <b>carrazos</b>	<b>GESTIÓN COMERCIAL</b>	<b>Código: CO-FOR-09</b>
	<b>FORMATO PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA</b>	<b>Versión: 1</b>
		<b>Fecha: 18/05/2023</b>

### **FORMATO DE DEBIDA DILIGENCIA PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP)**

Este formulario debe ser diligenciado para la vinculación de personas naturales que ostenten la calidad de Persona Políticamente Expuesta PEP como complemento a la información suministrada en los formatos vinculación.

Nombre Persona Natural PEP: \_\_\_\_\_

Tipo de Identidad: \_\_\_\_\_ Número de Identidad: \_\_\_\_\_

Cargo que ocupa: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Fecha Final \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

La fuente de sus ingresos proviene de las siguientes actividades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Recibe usted ingresos eventuales provenientes de otra fuente adicional a las mencionadas anteriormente? Sí \_\_\_ No \_\_\_ Explique: \_\_\_\_\_

Detalle las funciones principales del cargo público que está desempeñando: \_\_\_\_\_

¿En las actividades que realiza tiene atribuciones para manejar dineros del Gobierno? Sí \_\_\_ No \_\_\_ En caso afirmativo, explique: \_\_\_\_\_

¿Tiene algún empleado con un vínculo cercano que se encuentra en posición de realizar transacciones comerciales o financieras a nombre suyo? Sí \_\_\_ No \_\_\_.

Nombre del colaborador: \_\_\_\_\_

Número de Identidad: \_\_\_\_\_

Describa el uso que le dará a los productos adquiridos con CARRAZOS SAS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Para cumplir con las normativas legales vigentes y las recomendaciones del Grupo de Acción Financiera (GAFI) declaro que la información contenida en el presente documento es cierta, y en caso de que alguno de los datos suministrados llegue a cambiar, será informado inmediatamente a CARRAZOS SAS

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_