

FORMATO DE DECLARACION DE PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA

El presente formato aplica a las Personas Expuestas Políticamente (PEP); así como, para todos los tipos de PEP deberán aplicarse también a los miembros de la familia o asociados cercanos de dichas PEP.

El Decreto 830 del 26 de julio de 2021 del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República, en su artículo 2. lo define de la siguiente forma: “Se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP) los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativas sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos”.

Tenga en cuenta que, la calidad de Personas Expuestas Políticamente (PEP) se mantendrá en el tiempo durante el ejercicio del cargo y por dos (2) años más desde la dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia del nombramiento, o de cualquier otra forma de desvinculación, o terminación del contrato, según lo establecido en el Decreto 830/2021.

Fecha	Tipo de Doc.	Numero de Documento	Nombres y Apellidos

¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente?

Cargo	Entidad	País
Ciudad	Fecha De Vinculación	Fecha De Desvinculación

¿Es usted familiar de una Persona Expuesta Políticamente?

Parentesco	Tipo de Doc.	Numero de Documento	Nombres y Apellidos
Cargo	Entidad	País	
Ciudad	Fecha De Vinculación	Fecha De Desvinculación	

Observación:

Con la firma del presente Formato, obrando en propio nombre y/o de la persona jurídica que represento, me comprometo de manera voluntaria con **INGOLTE S.A.** a entregar información veraz y verificable y a actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, cuando se realicen modificaciones o cada vez que se me solicite, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación faculta a **INGOLTE S.A.** para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación contractual o comercial vigente.

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	HUELLA