**MANUAL DE CONOCIMIENTO DE EMPLEADOS SAGRILAFT**

Nuestro Manual de conocimiento del empleado busca que todos los empleados sean identificados adecuadamente y que se pueda establecer su perfil concreto para la prevención y control de lavados de activos.

La información de los empleados se verificará y se realizarán las diligencias debidas para mantenerla actualizada y reservada.

Adicionalmente, **ELEVEN TWO S.A.S** se reserva la facultad de corroborar la veracidad de los datos suministrados por el empleado con el objetivo de cumplir con las disposiciones normativas SAGRILAFT.

Todo esto se complementa con el conocimiento que se tiene de los empelados al momento de su vinculación o durante la ejecución de la relación laboral.

La información de los empleados es conservada por los términos señalados en la Ley y está a disposición de las autoridades para efectos de sus eventuales investigaciones.

La información que el empelado deberá diligenciar será la siguiente:

**INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| CLASE DE VINCULACIÓN | CONTRATO LABORAL |
| PRIMER APELLIDO |  |
| SEGUNDO APELLIDO |  |
| PRIMER NOMBRE |  |
| SEGUNDO NOMBRE |  |
| TIPO DE DOCUMENTO/ |  |
| NO DE DOCUMENTO |  |
| LUGAR DE EXPEDICION |  |
| NACIONALIDAD |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad) |  |
| PROFESIÓN Y CARGO |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  |
| ÁREA |  |
| CIUDAD |  |
| ESTADO CIVIL |  |
| NOMBRE DE LA ÚLTIMA EMPRESA DONDE TRABAJÓ |  |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA |  |
| TELÉFONO / CELULAR |  |
| GRUPO FAMILIAR (Padres, Cónyuge o Compañero permanente e Hijos) Solo indicar sus nombres y apellidos | |

**INFORMACIÓN PATRIMONIAL**

* ¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD HA MANEJADO RECURSOS PÚBLICOS? SI – NO

INDIQUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD HA EJERCIDO ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO? SI - NO

INDIQUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ¿POR SU ACTIVIDAD U OFICIO, HA GOZADO USTED DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO GENERAL? SI - NO

INDIQUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ¿EXISTE ALGÚN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPUESTA? SI - NO

INDIQUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ¿ES USTED SUJETO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS EN OTRO PAÍS O GRUPO DE PAÍSES? SI - NO

INDIQUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ¿ALGUIEN EN SU FAMILIA HA SIDO INVESTIGADO POR DELITOS RELACIONADOS CON EL LAVADO DE ACTIVOS Y LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO? SI - NO

INDIQUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES**

¿REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA? SI - NO

INDIQUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿POSEE PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR? SI - NO

INDIQUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS**

Declaro expresamente que:

1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.  
2. La información que he suministrado en este documento es veraz, verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.  
3. Los recursos que se deriven del desarrollo del contrato laboral no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas.  
4. Los recursos que poseo provienen de una actividad(es) lícita.  
5. De manera irrevocable autorizo a la sociedad **ELEVEN TWO S.A.S** para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad válidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales (principalmente a la UIAF), información contenida en este documento y demás información relativa al cumplimiento de mis obligaciones civiles adquiridas con la sociedad **ELEVEN TWO S.A.S** Igualmente autorizo a la empresa para que realice la respectiva búsqueda de antecedentes judiciales, administrativos o disciplinarios.

Cualquier información, aclaración o complementación que usted desee hacer sobre los asuntos manifestados arriba, debe hacerse constar en el espacio que se provee a continuación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En constancia de la veracidad de la información suministrada firmo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**{nombre}**

C.C.