

	CLUB PROFESIONAL DEPORTIVO CALI S.A.		Código: F-PEPS-GAR-01 Versión: 01
	FORMULARIO DE CONOCIMIENTO AMPLIADO PARA PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICA O PÚBLICAMENTE (PEP)		Fecha de implementación: 21 de noviembre de 2025
			Páginas: 1 de 2
<p>Este Formulario debe ser llenado en su totalidad</p>			
Ciudad	Fecha	Vinculación	Actualización
<p>PEP: Persona Expuesta Políticamente según lo establecido en el Decreto 1081 de 2015, modificado por el Decreto 1674 de 2016 y el Decreto 830 de 2021 en el Artículo 2.1.4.2.3. PEP Extranjero: Persona Expuesta Políticamente Extranjera, según lo establecido en el Artículo 2.1.4.2.9 del Decreto 830 de 2021 y demás normas que lo modifiquen, complementen o sustituyan.</p> <p>La calidad de Persona 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.</p> <p>Según lo anterior declaro que, <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO cuento con la categoría PEP, PEP Extranjero o administro recursos públicos, o tengo relación con un PEP o PEP extranjero</p>			
INFORMACIÓN DEL PEP			
Cargo que desempeña o desempeñaba:		Entidad:	
Fecha de vinculación al cargo:		Fecha de desvinculación al cargo:	
¿Ejerce funciones directivas en alguna organización internacional?		Si la respuesta es SI, por favor indique el nombre de la organización <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Declaro que,	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Poseo un vínculo familiar con mi cónyuge o compañero(a) permanente, padres, hijos, hermanos, abuelos, nietos, suegros, cuñados, yerno / nuera, padres adoptantes o hijo adoptivo que cumplen con la categoría PEP o PEP Extranjero; y/o soy asociado cercano de un PEP o PEP Extranjero según lo establecido en el Decreto 1081 de 2015 modificado por el Decreto 1674 de 2016 y el decreto 830 de 2021 y demás normas que lo modifiquen, complementen o sustituyan.
INFORMACIÓN DEL FAMILIAR PEP 1			
Nombre Completo:		Tipo de Identificación:	
Parentesco:		Entidad:	
Fecha de vinculación al cargo:		Fecha de desvinculación al cargo:	
¿Actualmente sigue vinculado al cargo? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
¿Ejerce funciones directivas en alguna organización internacional? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Si la respuesta es SI, por favor indique el nombre de la organización:	
¿Tiene productos o cuentas en el exterior?		País:	
INFORMACIÓN DEL FAMILIAR PEP 2			
Nombre Completo:		Tipo de Identificación:	
Parentesco:		Entidad:	
Fecha de vinculación al cargo:		Fecha de desvinculación al cargo:	
¿Actualmente sigue vinculado al cargo? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
¿Ejerce funciones directivas en alguna organización internacional? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Si la respuesta es SI, por favor indique el nombre de la organización:	
¿Tiene productos o cuentas en el exterior?		País:	

**CLUB PROFESIONAL DEPORTIVO CALI S.A.****FORMULARIO DE CONOCIMIENTO AMPLIADO PARA PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICA O PÚBLICAMENTE (PEP)****Código: F-PEPS-GAR-01****Versión: 01****Fecha de implementación: 21 de noviembre de 2025****Páginas: 2 de 2****INFORMACIÓN DEL FAMILIAR PEP 3**

Nombre Completo: _____ Tipo de Identificación: _____ Número de Identificación: _____

Parentesco: _____ Cargo que desempeña o desempeñaba: _____ Entidad: _____

Fecha de vinculación al cargo: _____ Fecha de desvinculación al cargo: _____ ¿Actualmente sigue vinculado al cargo? _____
_____ SI _____ NO¿Ejerce funciones directivas en alguna organización internacional? _____ Si la respuesta es SI, por favor indique el nombre de la organización:
_____ SI _____ NO

¿Tiene productos o cuentas en el exterior? _____ País: _____

INFORMACIÓN DEL FAMILIAR PEP 4

Nombre Completo: _____ Tipo de Identificación: _____ Número de Identificación: _____

Parentesco: _____ Cargo que desempeña o desempeñaba: _____ Entidad: _____

Fecha de vinculación al cargo: _____ Fecha de desvinculación al cargo: _____ ¿Actualmente sigue vinculado al cargo? _____
_____ SI _____ NO¿Ejerce funciones directivas en alguna organización _____ Si la respuesta es SI, por favor indique el nombre de la organización:
_____ SI _____ NO

¿Tiene productos o cuentas en el exterior? _____ País: _____

**FIRMA DEL TERCERO:****TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO:****HUELLA****ESPACIO EXCLUSIVO DEL CLUB PROFESIONAL DEPORTIVO CALI S.A.**NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____ Fecha de consulta DD MM AAAA
_____Observaciones:
_____**FIRMA JEFE ÁREA****FIRMA OFICIAL DE CUMPLIMIENTO**