

	FORMA	FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT	CÓDIGO	ADQBS-F-041
	ACTIVIDAD	SELECCIÓN DE PROVEEDORES	VERSIÓN	1
	PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA	27/03/2025

Fecha de diligenciamiento 11 02 2026 día mes año			<i>Esta información es confidencial y será utilizada por la Agencia Nacional de Tierras para dar cumplimiento al artículo 31 de la Ley 2195 de 2022.</i>											
1. INFORMACIÓN GENERAL														
1.1 PERSONA NATURAL (Si aplica)														
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre		Tipo de documento				N° Identificación		
								CC	CE	TI	PAS	CD		
Lugar de expedición			Fecha de expedición		Lugar de nacimiento			Fecha de nacimiento			Dirección			
			día mes año					día mes año						
Teléfono		Celular		Ciudad		Departamento		Profesión				Ocupación (código CIIU)		
1.2 PERSONA JURÍDICA (Si aplica)														
Razón Social						NIT				Correo electrónico				
BPM CONSULTING SAS - BUSINESS PROCESS MANAGEMENT CONSULTING SAS						900011395				financierobpm@bpmconsulting.com.co				
Tipo de sociedad:		Anónima		Limitada		S.A.S.		X	Otra	¿Cuál?				
Tipo de empresa:		Privada		X	Pública			Mixta				Sin ánimo de lucro		
1.2.1 Actividad económica principal de la persona Jurídica														
Salud		Farmacéutico		Químico		Industrial		Otro		¿Cuál?				
Transportes		Servicios		X	Comercial	Financiero				Código CIIU		8220		
Descripción de la actividad económica Actividades de centros de llamadas (call center)														
Dirección oficina principal				Teléfono		Celular		Ciudad		Departamento				
CRA 17 N. 164 25				7569094		3174324181		BOGOTA		CUNDINAMARCA				
Dirección agencia o sucursal				Teléfono		Celular		Ciudad		Departamento				
N/A														
1.2.2 Representante Legal de la persona Jurídica														
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre		Tipo de documento				N° Identificación		
DUARTE		MONSALVE		NORBERTO				CC	X	CE	PAS	CD	91278784	
Lugar de expedición			Dirección				Teléfono			Ciudad				
BUCARAMANGA			CRA 17 N. 164 -25				7569094			BOGOTA				
1.2.3 Relación de accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación (adjuntar relación si los campos son insuficientes)														
Razón social o nombres y apellidos			Tipo de documento	N° Documento	% de Participación	Responda sí o no a las siguientes preguntas								
						¿Administra recursos públicos?		¿Tiene reconocimiento público?		¿Tiene grado de poder público?		¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?		
NORBERTO DUARTE MONSALVE			CC	91278784	50	NO		NO		NO		NO		
JAIME HUMBERTO GONZALEZ NIÑO			CC	13791195	50	NO		NO		NO		NO		
1.2.4 JUNTA DIRECTIVA (ADJUNTAR RELACIÓN SI LOS CAMPOS SON INSUFICIENTES)														
Nombres y apellidos			Tipo de documento	N° Documento	Principal o suplente	Responda sí o no a las siguientes preguntas								
						¿Administra recursos públicos?		¿Tiene reconocimiento público?		¿Tiene grado de poder público?		¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?		
N/A														
N/A														
Responda sí o no a las siguientes preguntas (aplica para persona natural y jurídica)														
¿Administra recursos públicos?		NO	¿Tiene reconocimiento público?		NO	¿Tiene grado de poder público?			NO		¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?			NO
2. INFORMACIÓN FINANCIERA														
Total activos \$		30.407.466.280			Total pasivos \$		24.237.831.166			Patrimonio \$		6.169.346.320		
Ingresos mensuales \$		7.375.228.000			Egresos mensuales \$		7.065.303.000			Otros ingresos \$		64.684.000		
Concepto de otros ingresos		Subvenciones, Rendimientos financieros			Información financiera a corte de:			31/12/2024						
3. INFORMACIÓN BANCARIA														
Tipo de Cuenta		Entidad Financiera			Sucursal			Teléfono						
Corriente														
Ahorros														
59645410178		BANCOLOMBIA			SEDE SANTA BARBARA			3430000						
4. OPERACIONES INTERNACIONALES														
¿Realiza negocios en moneda extranjera?		Tipo de transacciones												
Sí ☐ No ☒		Importaciones		Exportaciones		Inversiones		Préstamos		Pago de servicios		Transferencias		Otros
		¿Cuál?												
Productos financieros en moneda extranjera														
Tipo de producto		No. de producto		Entidad		Monto		Ciudad		País		Moneda		
N/A														
5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS														

Declaro expresamente que:

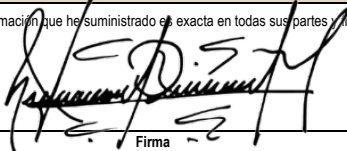
1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (Detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):
Desarrollo de actividad económica: Actividades de centros de llamadas (call center)
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.
4. De manera irrevocable autorizo a la **Agencia Nacional de Tierras-ANT**, para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
6. Eximimos a la **Agencia Nacional de Tierras-ANT**, sus representantes legales y administradores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

6. DECLARACIONES ADICIONALES

- | | | | | |
|--|----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| 1. Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo? | Si | ☐ | No | ☒ |
| 2. La Entidad o alguno de sus accionistas han sido incluidos en listas inhibitorias como la lista Clinton? | Si | ☐ | No | ☒ |
| 3. Si es persona natural ha sido incluido en listas inhibitorias como la lista Clinton? | Si | ☐ | No | ☒ |

7. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:



Firma

(Persona natural o Representante Legal si es persona jurídica)