	FORMATO		CÓDIGO	AS-PR-003
	FORMULARIO DE VINCULACION DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS-		VERSION	1
			FECHA	26-11-2021

FECHA	DIA	MES	AÑO	FUNCIONARIO DEL FODESEP	Cargo.	HORA:
--------------	------------	------------	------------	--------------------------------	---------------	--------------

TIPO DE VINCULACIÓN	PROVEEDOR	CONTRATISTA	OTRO
----------------------------	------------------	--------------------	-------------

DATOS DEL PROVEEDOR – CONTRATISTA - OTRO	
NOMBRE	NIT.
DIRECCION	TELEFONO
CIUDAD	DEPARTAMENTO
PAG. WEB	
CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA
SECTOR:	PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/>

NOMBRE Y No. DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTATE LEGAL
--


Principales socios de la EMPRESA.			
NOMBRE	<input type="text" value="CC"/> <input type="text" value="TI"/> <input type="text" value="CE"/> <input type="text" value="Pas"/>	No.	DE
NOMBRE	<input type="text" value="CC"/> <input type="text" value="TI"/> <input type="text" value="CE"/> <input type="text" value="Pas"/>	No.	DE
NOMBRE	<input type="text" value="CC"/> <input type="text" value="TI"/> <input type="text" value="CE"/> <input type="text" value="Pas"/>	No.	DE
NOMBRE	<input type="text" value="CC"/> <input type="text" value="TI"/> <input type="text" value="CE"/> <input type="text" value="Pas"/>	No.	DE

INFORMACIÓN FINANCIERA			
CONCEPTO	VALOR en \$	Año	JUSTIFICACIÓN –(EXPLICACION)
INGRESOS MENSUALES DERIVADOS DE SU ACTIVIDAD PRINCIPAL	\$		
DETALLE DE OTROS INGRESOS NO OPERACIONALES O DERIVADOS DE OTRA ACTIVIDAD (Especificar)	\$		
EGRESOS MENSUALES	\$		

CONCEPTO	Año	VALOR en Pesos (\$).
TOTAL ACTIVOS		\$
TOTAL PASIVOS		\$
TOTAL PATRIMONIO		\$

OPERACIONES EN MOEDA EXTRANJERA			
---------------------------------	--	--	--

¿REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA?	SI	¿CUÁLES?	NO
¿POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA?	SI	BANCO: N° DE CUENTA: MONEDA: CIUDAD: PAÍS: BANCO:	NO

	FORMATO	CÓDIGO	AS-PR-003
	FORMULARIO DE VINCULACION DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS-	VERSION	1
		FECHA	26-11-2021

	N° DE CUENTA:	
	MONEDA:	
	CIUDAD:	
	PAÍS:	
DECLARO QUE NO REALIZO TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA (Si es así marque con una (x))		

<i>IDENTIFIQUE SI ES PERSONA P.E.P. (persona Expuesta Públicamente)</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>
<i>¿Administra recursos públicos?</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>
ORIGEN DE FONDOS		

En atención a la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, la información y datos personales suministrados, podrán ser utilizados por el FODESEP, para fines del desarrollo de su objeto misional y las funciones que legalmente le fueron asignadas; tales como consulta, intercambio y suministro, y entregar reportes a las autoridades de inspección, vigilancia y control. La autorización permite a las dependencias administrativas dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, con que cuenta el FODESEP, según las Políticas de Tratamiento de Datos Personales.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en calidad de Representante Legal de la IES Declaro expresamente que:

1. La actividad, profesión u oficio de la IES es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. 2. La información suministrada en este formato es veraz y verificable, y la IES se compromete a confirmar los datos suministrados y anualmente actualizarla conforme a los procedimientos que para tales efectos tenga el fondo establecidos. 3. Los recursos que maneja la IES, son originados del ejercicio de sus actividades diarias como Institución de Educación Superior Privada o Pública, de utilidad común, con carácter académico.

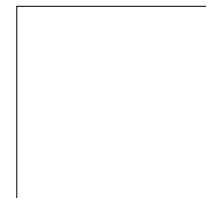
4. La IES, ni ninguno de sus funcionarios, se prestará para que terceros efectúen depósitos a nombre de la Institución, con fondos provenientes de actividades ilícitas; ni se efectuarán transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

Acepto desde ahora a cumplir con las disposiciones de los Estatutos, Acuerdos, y Reglamentos de FODESEP, en prueba de lo cual firmo lo presente.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL PROVEEDOR / CONTRATISTA - OTRO

Nombre:

C.C.



Huella - Índice Derecho

DOCUMENTOS ANEXOS PARA LA VINCULACIÓN

1	FOTOCOPIA DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO R.U.T.	<input type="checkbox"/>
2	FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
3	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	<input type="checkbox"/>
4	ESTADOS FINANCIEROS DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA PERSONA JURIDICA.	<input type="checkbox"/>
5	BREVE RESEÑA HISTÓRICA DE LA SOCIEDAD – CONTRATISTA - OTRO	<input type="checkbox"/>
6	OTROS	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

FECHA DE REALIZACION ENTREVISTA _____ AAAA/MM/DD

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZÓ LA ENTREVISTA _____

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN _____