



# fomdescol FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ASOCIADOS TÉCNICOS.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	FECHA			CIUDAD	DEPARTAMENTO
	DÍA	MES	AÑO		

TODOS LOS CAMPOS DE ESTE DOCUMENTO DEBEN QUEDAR **COMPLETAMENTE** DILIGENCIADOS. POR LO ANTERIOR, EN AQUELLOS ESPACIOS EN LOS CUALES NO TENGA INFORMACIÓN PARA RELACIONAR, POR FAVOR ESCRIBA "NO APLICA".

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	NIT	DV
-----------------------------	-----	----

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
-----------------	------------------	---------

TIPO DE IDENTIFICACIÓN (C.C. Cédula Ciudadanía; C.E. Cédula Extranjería; P.A. Pasaporte; T.E. Tarjeta de Extranjería)  
C.C.( ) C.E.( ) P.A.( ) T.E.( ) No\_

FECHA DE EXPEDICIÓN			LUGAR DE EXPEDICIÓN			FECHA DE EXPEDICIÓN			LUGAR DE EXPEDICIÓN			NACIONALIDAD (SI ES EXTRANJERO)
DÍA	MES	AÑO				DÍA	MES	AÑO				

#### POR SU CARGO O ACTIVIDAD:

- ¿ES PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP) (DECRETO 1674 DE 2016)? SI ( ) NO ( )
- ¿ES REPRESENTANTE LEGAL DE ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL? SI ( ) NO ( )
- ¿GOZA DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO? SI ( ) NO ( )
- ¿MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? SI ( ) NO ( )
- ¿EXISTE ALGÚN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PEP? DILIGENCIA ANEXO 1 SI ( ) NO ( )
- ¿ES USTED SUJETO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS EN OTROS PAÍSES? SI ( ) NO ( )

TIPO DE EMPRESA: ( ) PÚBLICA ( ) PRIVADA ( ) MIXTA ( ) SIN ÁNIMO DE LUCRO ( ) OTRA, ¿CUÁL?:

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ( ) INDUSTRIAL ( ) COMERCIAL ( ) TRANSPORTE ( ) CONSTRUCCIÓN ( ) AGRÍCOLA ( ) CIVIL ( ) SERVICIOS FINANCIEROS ( ) CIUI

DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL	CIUDAD	DEPARTAMENTO	PAÍS	TELÉFONO	CELULAR
-----------------------------	--------	--------------	------	----------	---------

DIRECCIÓN SUCURSAL O AGENCIA	CIUDAD	DEPARTAMENTO	PAÍS	TELÉFONO	CELULAR
------------------------------	--------	--------------	------	----------	---------

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MÁS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR MÁS ESPACIO DEBE ANEXAR UNA RELACIÓN) SI ES A SU VEZ PERSONA JURÍDICA QUE NO COTIZA EN BOLSA DE VALORES DILIGENCIA ANEXO 2 HASTA RELACIONAR LA (S) PERSONA (S) NATURAL (ES) QUE EJERCEN EL CONTROL.

No.	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	¿COTIZA EN BOLSA DE VALORES?	¿ES O ESTÁ VINCULADO CON UNA PEP? SÍ, ANEXO 1	¿ES SUJETO DE TRIBUTACIÓN EN OTROS PAÍSES? INDIQUE CUÁL	INDIQUE EL PORCENTAJE (%) DE PARTICIPACIÓN
1				SI ( ) NO ( )	SI ( ) NO ( )		
2				SI ( ) NO ( )	SI ( ) NO ( )		
3				SI ( ) NO ( )	SI ( ) NO ( )		
4				SI ( ) NO ( )	SI ( ) NO ( )		
5				SI ( ) NO ( )	SI ( ) NO ( )		

C.C. Cédula Ciudadanía; C.E. Cédula Extranjería; NIT. Número de Identificación Tributaria; PA. Pasaporte; SEN. Sociedad Extranjera.

### ANEXO 1 - CONOCIMIENTO AMPLIADO DE ACCIONISTAS Y BENEFICIARIOS FINALES

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL	% PART.	RAZÓN SOCIAL DE LA SOCIEDAD DE LA QUE ES ACCIONISTA	NIT

## 2. INFORMACIÓN SOBRE RECLAMACIONES DE PÓLIZAS DE CUMPLIMIENTO O EXIGIBILIDAD DE GARANTÍAS

HA ESTADO VINCULADO A PROCESOS DE EXIGIBILIDAD DE GARANTÍAS COMO CONTRATISTA O PROVEEDOR? RELACIONE A CONTINUACIÓN LOS PROCESOS EN LOS QUE HA ESTADO VINCULADO EN LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS

AÑO	RAMO	COMPAÑÍA DE SEGUROS	VALOR	INDEMNIZACIÓN
				SI ( ) NO ( )
				SI ( ) NO ( )

## 3. CESIÓN DE CONTRATO

HA CEDIDO CONTRATOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS. RELACIONE A CONTINUACIÓN LOS CONTRATOS CEDIDOS.

N° CONTRATO	OBJETO	EXPLIQUE EL MOTIVO	VALOR	A QUIEN LO CEDIÓ

## 4. INCUMPLIMIENTO DE CONTRATO

LE HAN DECLARADO INCUMPLIMIENTO A UN CONTRATO EN LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS. RELACIONE A CONTINUACIÓN LOS CONTRATOS INCUMPLIDOS.

N° CONTRATO	OBJETO	EXPLIQUE EL MOTIVO	VALOR	QUIÉN LO DECLARÓ

## 5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO EN ESTE FORMATO ES VERAZ Y VERIFICABLE Y QUE TODOS LOS RECURSOS Y BIENES QUE POSEO LOS HE ADQUIRIDO DE MANERA LICITA Y PROVIENEN DE LA FUENTE QUE A CONTINUACIÓN DESCRIBO. (DAR DETALLE):

## 6. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y CENTRALES DE INFORMACIÓN, Y DEBER DE INFORMACIÓN

Autoriza el tratamiento de datos personales como lo indica la Ley 1581 de 2012. **SI ( ) NO ( )**

a) De igual manera, autorizo de manera permanente a FOMDESCOL a consultar, suministrar y reportar datos positivos o negativos de mi comportamiento comercial, crediticio y financiero a las diferentes centrales de información. Además reportar antecedentes fiscales, disciplinarios y penales. **SI ( ) NO ( )**

b) Realizar el tratamiento de datos sensibles de acuerdo con lo estipulado en el artículo 6° y 7° de la Ley 1581 de 2012, en especial, aquellos datos relacionados con niños, niñas y adolescentes, en el evento que llegue a suministrarlos. **SI ( ) NO ( )**

c) Realizar el tratamiento de mis datos personales para labores de mercadeo, comercialización de seguros y encuestas de servicio. **SI ( ) NO ( )**

#### 7. DOCUMENTOS REQUERIDOS

1. Certificado de Existencia y Representación Legal actualizado.
2. Copia del Rut, Expedido por la DIAN
3. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal.
4. Certificado de inhabilidades e incompatibilidades.

**NOTA 1:** Enviar Formulario de Inscripción Diligenciado con la documentación requerida al correo [asociadostecnicos@fomdescol.com](mailto:asociadostecnicos@fomdescol.com)

**NOTA 2:** Los posibles asociados técnicos declaran que conocen que los montos totales destinados para cada proyecto, los cuales FOMDESCOL se los descontará en calidad de aporte pactado por mutuo acuerdo para efectos de la realización de la Gerencia Técnica, Supervisión y Control del trabajo de sus asociados, valores que serán descontados en cada pago que se autorice y que ira con cargo al ítem de administración dentro del AIU, que dicho valor no incrementa el precio unitario que será determinado por la entidad contratante, también se trasladara al contratista los descuentos que realice cada entidad territorial contratante, por circunstancia particular.

#### 8. FIRMA

DECLARO HABER LEIDO, COMPRENDIDO Y ACEPTADO LO INDICADO Y EN SEÑAL DE ACEPTACIÓN FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL BENEFICIARIO

#### 9. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL FONDO

FECHA:	DÍA	MES	AÑO	HORA:	
--------	-----	-----	-----	-------	--

OBSERVACIONES:

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	CARGO
OFICINA	FIRMA

**Persona Expuesta Políticamente (PPE):** Personas expuestas políticamente conforme al Decreto 1674 de 2016, representantes legales de organizaciones internacionales y personas que gozan de reconocimiento público. Se entiende por persona políticamente expuesta (Decreto 1674 de 2016): los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como jefes de Estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos (directores y gerentes) de empresas sociales, industriales y comerciales del Estado y de sociedades de economía mixta, unidades administrativas especiales, y funcionarios importantes de partidos políticos.

**Administradores (Ley 222 de 1995, Art 22):** Son administradores, el representante legal, el liquidador, el factor, los miembros de juntas o consejos directivos y quienes de acuerdo con los estatutos ejerzan o detenten esas funciones.

**Vinculados:** Personas que tengan sociedad conyugal, de hecho o de derecho, con las personas públicamente expuestas, los familiares hasta en segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil de las Personas Públicamente Expuestas.

**Nota Interpretativa Recomendación 24 - GAFI:**

Como parte del proceso para asegurar que exista una transparencia adecuada sobre las personas jurídicas, los países deben contar con mecanismos que o identifiquen y describan los diferentes tipos, formas y características básicas de las personas jurídicas en el país, o identifiquen y describan los procesos para: (i) la creación de esas personas jurídicas, y (ii) la obtención y registro de información básica y sobre el beneficiario final; o pongan a disposición del público la anterior información; o evalúen los riesgos de lavado de activos y financiamiento del terrorismo asociados a diferentes tipos de personas jurídicas creadas en el país.