

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO	F-RI-01
VERSIÓN	02
VIGENCIA	2021-03-15

Número de Solicitud 60353

Este formato hace parte integral del contrato suscrito con la entidad y debe ser diligenciado de acuerdo con el

Fecha de diligenciamiento 2021/10/27

Tipo de persona Juridica Tipo de Vinculación Cliente Tipo de solicitud Actualización

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Tipo de	NIT	Número de identificación	899999433	D.V.	5
Lugar de expedición	País	Depto.	Ciudad	Fecha de expedición	Género
	COLOMBIA	BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ		
Razón social / Nombres y apellidos completos					Sigla
MUNICIPIO DE FUNZA					FUNZA
Fecha de constitución / Fecha de nacimiento	País de constitución / nacimiento	Depto. de constitución / nacimiento	Ciudad de constitución / nacimiento		
2013/01/04	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	FUNZA		
Correo electrónico					
alcaldia@funza-cundinamarca.gov.co					
Dirección de domicilio principal					
CR 14 13 05					
País	Departamento	Ciudad			
COLOMBIA	CUNDINAMARCA	FUNZA			
Número teléfono fijo	Número teléfono celular	Fax			
8257523		(57)-(1)-8257620			

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Si es persona Jurídica diligencie los numerales 2.1 al 2.3 y 2.5, si es persona natural diligencie numeral 2.4 y 2.5

2.1 Clasificación Industrial Internacional Uniforme - CIIU

Código CIIU	8412	Descripción de la actividad económica principal	ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	Número de empleados	175
-------------	------	---	---	---------------------	-----

2.2 Datos persona jurídica

Tipo de empresa	Pública	Para entidad Pública indicar tipo de Orden	Municipal	Tipo de sociedad o asociación	
-----------------	---------	--	-----------	-------------------------------	--

2.3 Composición accionaria
(Se deben incluir sólo los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente mas del 5% de capital social, aporte o participación). En caso de uniones temporales o consorcios, señale la identificación de los consorciados o partícipes en la unión.

Numero de identificación	Tipo	Nombres y apellidos completos	% Part.

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO

F-RI-01

VERSIÓN

02

GESTIÓN DEL RIESGO

VIGENCIA

2021-03-15

Número de Solicitud

60353

2.4 Datos persona natural

Nivel de estudios

Profesión

Ocupación / oficio

Código CIU

Descripción de la actividad económica

Nombre de la empresa donde trabaja

Cargo que ocupa

Dirección de la empresa o negocio

País

Departamento

Ciudad

Teléfono

Fax

3. REPRESENTANTE LEGAL Ó APODERADO

En caso de personas jurídicas serán los datos del representante legal y para personas extranjeras sin sucursal serán los datos del apoderado.

Relación con el titular

Representante Legal

Tipo de identificación

CC (Cédula de Ciudadanía)

Número de identificación

1073506913

Nombres y apellidos completos

DANIEL FELIPE BERNAL MONTEALEGRE

Fecha de nacimiento

País de nacimiento

Departamento de nacimiento

Ciudad de nacimiento

1989/07/02

COLOMBIA

CUNDINAMARCA

FUNZA

Cargo que ocupa

Correo electrónico

ALCALDE MUNICIPAL

alcaldia@funza-cundinamarca.gov.co

Dirección de domicilio principal

CR 14 13 05

País

Departamento

Ciudad

COLOMBIA

CUNDINAMARCA

FUNZA

Número teléfono fijo

Número teléfono celular

Fax

8263211

3124913151

8257620

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

4.1 Información financiera, cifras expresadas en pesos

Ingresos mensuales

15752746132

Total activos

673697735145

Otros ingresos

1075071760

Total pasivos

70386141252

Egresos mensuales

11404223829

Patrimonio (activos - pasivos)

\$ 603311593893

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO	F-RI-01
VERSIÓN	02
VIGENCIA	2021-03-15

Número de Solicitud 60353

Concepto otros ingresos	OTROS INGRESOS
-------------------------	----------------

4.2 Actividades en moneda extranjera

Realiza actividades en moneda extranjera NO

Tipo de producto	Entidad	Moneda	Monto promedio mensual de operaciones \$	Pais	Ciudad

5. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

En relación con el tipo de vinculación, seleccione e ingrese la información tributaria
Recuerde que en caso de cambiar su situación tributaria es su responsabilidad actualizar el presente formato y notificar a la entidad

5.1 Régimen simple de Tributación

¿Se acogió al régimen simple de tributación establecido en ley 1943 de 2018?

5.2 Impuesto a la renta

Declarante de: Impuesto de Renta Ingresos y Patrimonio Régimen especial

Residente en Colombia

Regimen Tipo de norma Número 0 Fecha

En caso de seleccionar la opción "No aplica", indique la

5.3 Impuesto al valor agregado -IVA

¿El contrato es suscrito por un consorcio o unión temporal?

¿El consorcio unión temporal es el que ejecuta la actividad gravada?

Factura cada consorciado Factura un solo consorciado

Servicios prestados y/o bienes suministrados son gravados Responsable IVA Régimen

Aplicación del Impuesto	Tipo de Norma	Numero	Fecha

5.4 Impuesto de industria y comercio, avisos y tableros - ICA

¿Es entidad de Derecho Público?

¿La actividad (ventas/servicio), está sujeta? ¿Es servicio de intermediación en Bogotá?

¿El servicio es prestado en:? (Indicar el departamento, la ciudad o municipio) - NE

¿El contrato es de compraventa? En caso afirmativo, indique: ¿Tiene sede fabril fuera de

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO F-RI-01

VERSIÓN 02

GESTIÓN DEL RIESGO

VIGENCIA 2021-03-15

Número de Solicitud

60353

Código CIU

6. INFORMACIÓN PARA DESEMBOLSO

Relacione los datos de la cuenta bancaria de la persona natural o jurídica que se vincula, en la que se realizarán los

6.1 Para pagos corrientes

Nombre entidad financiera

BANCO DE BOGOTA

Tipo de cuenta bancaria:

Ahorros

Número

011-06914-3

¿Desea recibir mensaje de texto de confirmación de

NO

Nota: El costo del mensaje de texto es asumido por ENTERRITORIO.

7. DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE BIENES Y FONDOS

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de bienes y fondos con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado por la Superintendencia Financiera, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, Ley 1474 de 2011 Estatuto Anticorrupción y demás normas legales concordantes para prevención del lavado de activos.

1. Los bienes y recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocios, etc.)

Impuestos Municipales, contribuciones, tasas, multas y recursos de capital

2. Declaro que mis bienes y recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. Me comprometo a no realizar directamente, por cuenta o a través de terceros actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que modifique o adicione, ni a efectuar operaciones que faciliten o se destinen a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

4. Declaro que la información suministrada corresponde a la realidad, que la información que adjunto es veraz y puede ser verificada por cualquier medio desde ahora y mientras subsista una relación contractual o legal con ENTERRITORIO.

5. Autorizo a la entidad para tomar las medidas correspondientes, en caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consignada en este formulario, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive de ello.

6. Me obligo con la entidad a mantener actualizada la información suministrada mediante el presente formulario para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto de la información aquí contenida, de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tenga dispuestos la entidad. Sin perjuicio de lo anterior, en el evento que durante la ejecución del contrato surja una vinculación con una Persona Expuesta Públicamente, de acuerdo con lo consignado en el numeral 2.5 del capítulo correspondiente a la actividad económica (2. ACTIVIDAD ECONÓMICA), procederé de inmediato a la actualización de este formato.

8. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN

Autorizo de manera permanente e irrevocable a ENTERRITORIO o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de carácter financiero y comercial desde el momento de la vinculación contractual a las centrales de información o bases de datos debidamente constituidas que estime conveniente, en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y las autoridades lo establezcan.

La consecuencia de esta autorización será la inclusión de mis datos en las mencionadas bases de datos y por tanto las entidades del sector financiero o de cualquier otro dato personal o económico que estime pertinente.

9. AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO	F-RI-01
VERSIÓN	02
VIGENCIA	2021-03-15

Número de Solicitud 60353

La Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial - ENTerritorio, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.enterritorio.gov.co.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice, lo anterior sin perjuicio de las excepciones consagradas en la ley estatutaria y relacionadas en nuestra política.

Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 – 19 en Bogotá D.C., al correo electrónico quejasyreclamos@enterritorio.gov.co; o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.

10. DECLARACIÓN FATCA

Obligado a Tributar en Estados Unidos	NO	Número de identificación tributaria Estadounidense "TIN"	
---------------------------------------	---------------------------------	--	----------------------

Declaro que:

1. He permanecido más de 183 días en el último año, o 183 días durante los últimos 3 años, dentro del territorio de los Estados Unidos.	
2. Soy poseedor de la tarjeta de residencia "Green Card"	
3. Recibo cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos (FDAP*), proviene de fuente de riqueza ubicada en los Estados Unidos .	
4. Recibo cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que produce intereses o dividendos de fuente de los Estados Unidos.	

* Cualquier ingreso fijo o determinable, anual o periódico

11. FIRMA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento

Nombre:	DANIEL FELIPE BERNAL MONTEALEGRE
Número de documento de Identificación	1073506913
Se ha validado la identidad de la persona relacionada a continuación a través de la utilización de medios electrónicos, el código podrá ser verificable en la aplicación Formato de Vinculación disponible en el sitio WEB www.enterritorio.gov.co	
2021/10/27	2015868081258660
Fecha de firma	Firma

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO	F-RI-01
VERSIÓN	02
VIGENCIA	2021-03-15

Número de 60353

13. DOCUMENTOS REQUERIDOS

Se deberá anexar como mínimo la siguiente documentación, sin perjuicio de la demás solicitada de acuerdo con la modalidad de selección:

1. Cuando se trate de un proceso de contratación, bajo una modalidad de selección diferente a contratación directa se adjuntarán además de los requeridos en las reglas de participación o términos de referencia, los señalados en los numerales 2, 3, 4, 5, 7, 12. Nota: En caso de haber aportado esta documentación para la presentación de la oferta no deberán adjuntarse nuevamente.
2. Cuando se trate de contratación directa se adjuntarán los señalados en los numerales 1 al 14 según corresponda a persona natural o jurídica.
3. Si usted es potencial cliente de ENTERRITORIO, deberá adjuntar los señalados en los numerales 2, 3, 4, 5

- 1 ☒ Formato de Hoja de Vida (para persona natural será la del SIGEP y para persona jurídica la definida por el Departamento Administrativo de la Función Pública, DAFP)
- 2 ☒ RUT
- 3 ☒ Certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio o entidad competente (No mayor a 30 días)
- 4 ☒ Estados Financieros (último corte anual): Balance General y Estado de Resultados, firmados por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal según corresponda.
- 5 ☒ Certificaciones que demuestren la experiencia
- 6 ☒ Fotocopia afiliación como cotizante al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión y/o planillas de pago (para persona jurídica la certificación deberá incluir el pago de parafiscales y deberá estar firmada por el Revisor Fiscal)
- 7 ☒ Certificación Bancaria (con vigencia no mayor a 30 días), de la cuenta donde ENTERRITORIO depositará los recursos del pago.

Documentos aportados por Enterritorio

- 8 ☒ Certificado de Antecedentes Disciplinarios - Procuraduría (incluir el del representante legal)
- 9 ☒ Boletín de Responsables Fiscales - Contraloría (incluir el del representante legal)
- 10 ☒ Consulta OFAC - ONU

Observación

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO	F-RI-01
VERSIÓN	02
VIGENCIA	2021-03-15

Número de 60353

12. INFORMACION A SER DILIGENCIADA POR

La documentación o información que no pueda ser verificada, sea inconsistente o presenta adulteraciones, será considerada como inusual y debe ser reportada al Oficial de Cumplimiento mediante el procedimiento establecido, por ENTERRITORIO, para tal fin.

Entidad 1		Convenio		Contrato		Fecha de	
Convenio / Contrato							
Información a Confirmar	Resultado	Nombre de quien realiza la verificación	Fecha de Confirmación/Verificación	Observaciones			
Información básica de la persona natural o jurídica	Completa Consistente	SONIA YANETH MONROY PARRA	2021-10-28	-			
Actividad Económica	Completa Consistente - Registró socios y/o	SONIA YANETH MONROY PARRA	2021-10-28	-			
Representante legal o apoderado	Completa Consistente	SONIA YANETH MONROY PARRA	2021-10-28	-			
Información Financiera	Consistente - Fecha Actualizada	SONIA YANETH MONROY PARRA	2021-10-28	-			
Información Tributaria	Completa	SONIA YANETH MONROY PARRA	2021-10-28	-			
Información para desembolso	Registrada - Consistente	SONIA YANETH MONROY PARRA	2021-10-28	-			
Declaración origen y destino de fondos	Consistente	SONIA YANETH MONROY PARRA	2021-10-28	-			
Firma	Registra Firma	SONIA YANETH MONROY PARRA	2021-10-28	-			
Autoriza	Autoriza	ROSA ELENA ESPITIA RIAÑO	2021-10-28	-			

Verificó

SONIA YANETH MONROY PARRA

Autorizó

ROSA ELENA ESPITIA RIAÑO