FORMATO UNICO DE VINCULACIÓN-PERSONA JURÍDICA

IDENTIFICACIÓN			
Nombre o razón social: COSERVICIOS			NIT: 900.237.765-9
E-mail para notificaciones: coservicios1@hotmail.com			Ciudad: Cartagena Bolívar
Tipo de Empresa: Pública ☐ Privada X☐ Mixta ☐	Teléfono móvil: 3043928316		Teléfono fijo:
Dirección/ Domicilio principal: EDIFICIO FIORENTI APTO 326 TORRE 4			Cuidad Cartagena Bolívar
Código CIIU: 4322 - 0240	Actividad económica: instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado – servicios de apoyo a la silvicultura.		

REPRESENTANTE LEGAL	Primer apellido: Garcia			
	Segundo apellido: Ricardo			
	Nombre(s): Fredis enrique			
	No.doc. de identidad:	P.P.☐ C.C.☐X C.E. ☐	No. 73.110.745	
		Lugar de expedición: Cartagena Bolívar	Fecha de expedición:15-feb-1983	
	Nacionalidad: colombiano	Fecha de nacimiento:21-sep-1964	Lugar de nacimiento: majagual	

IDENTIFICACIÓN DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS QUE SEAN PROPIETARIOS, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, DE MÁS DEL 5 % DEL CAPITAL SOCIAL

(En caso de ser necesarios más espacios, los mismos deberán anexarse al presente formato)

Denominación social o nombre completo	Tipo de identificación	No. de identificación	% de participación
	P.P.☐ C.C.☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐		
	P.P.☐ C.C.☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐		
	P.P.☐ C.C.☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐		
	P.P.☐ C.C.☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐		
	P.P.☐ C.C.☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐		

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones internacionales? Sí ☐ No x☐ ¿Cuál? (importaciones, exportaciones, inversiones, prestamos, giros, pago de servicios, trasferencias, etc.)

DECLARACIONES

Declaración voluntaria de origen de fondos: Declaro que los recursos utilizados o a utilizarse en cualquier relación comercial y/o contractual con **ESEHLCI** o cualquiera de las sociedades pertenecientes a su grupo empresarial, provienen de actividades lícitas; por tal razón, manifiesto que aquellos no son resultado de actividades penalizadas por el ordenamiento colombiano, tales como delitos contra el patrimonio económico, enriquecimiento ilícito o lavado de activos, utilización indebida de fondos captados del público, actividades relacionadas con el tráfico de estupefacientes, testaferrato, delitos contra el orden constitucional o cualquier otro delito o actividad contraria al orden público. Por ende, declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo ni la sociedad que represento, los demás representantes legales de la misma ni sus accionistas, actualmente nos encontramos incluidos en ninguna lista restrictiva como la lista OFAC o similares, no hemos sido vinculados a investigación alguna ante cualquier autoridad como resultado de investigaciones en procesos de extinción de dominio, no hemos sido condenados, y no se ha emitido en nuestra contra sentencia o Fallo en relación con las conductas mencionadas en este párrafo.

Con la firma del presente documento, declaro que todos los datos consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y que autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada, sin limitación alguna, obligándome a actualizar la información y/o a confirmarla cada vez que así sea solicitado. (Si es persona jurídica, firma el representante legal).

Firma representante legal

ESPACIO PARA HUELLA

VERIFICACIÓN

(Para uso exclusivo de la ESEHLCI)

Hora:	Fecha: 21/8/2024	Ciudad: Cgna
Nombre del funcionario responsable:	Kelly Flores.	
P.P.☐ C.C.☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No.:	22857968	
Firma:		
Cargo:	P.C Contratación	

Se certifica que se llevó a cabo la revisión de las listas vinculantes respecto de la(s) persona(s), naturales y jurídicas acá señaladas Sí ☐ No ☐

Consulta en listas No. _____

OBSERVACIONES

(Para uso exclusivo de la ESEHLCI)