

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO FAP801
VERSIÓN 04
VIGENCIA 2019-04-24

Número de Solicitud 69727

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

Fecha de diligenciamiento 2020/06/09

Tipo de persona Jurídica

Tipo de Vinculación Contratista

Tipo de solicitud Creación

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Tipo de NIT Número de identificación 900538988 D.V. 6

Pais COLOMBIA Depto. BOGOTA D.C. Ciudad BOGOTA Fecha de expedición Género

Razón social / Nombres y apellidos completos Sigla
SUNCOLOMBIA S.A.S.

Fecha de constitución / Fecha de nacimiento Pais de constitución / nacimiento Depto. de constitución / nacimiento Ciudad de constitución / nacimiento
2012/06/26 COLOMBIA BOGOTA D.C. BOGOTA

Correo electrónico
juridico@suncolumbia.com

Dirección de domicilio principal
CR 21 164 74

Pais COLOMBIA Departamento BOGOTA D.C. Ciudad BOGOTA

Número teléfono fijo Número teléfono celular Fax
7030333 3015854351

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 4659 Descripción de la actividad económica principal COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P. Número de empleados 30

2.2 Datos persona jurídica

Tipo de empresa Privada Para entidad Pública indicar tipo de Orden Tipo de sociedad o asociación ACCIONES SIMPLIFICADA

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.
9004678732	NIT	SMART VALLEY COLOMBIA SAS NA NA	66
981364491	NIT	ACUMEN LATIN AMERICA EARLY GROWTH FUND LP NA NA	21

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO FAP801

VERSIÓN 04

GESTIÓN DEL RIESGO

VIGENCIA 2019-04-24

Número de Solicitud 69727

9013296699	NIT	SMART VENTURES SAS NA NA	13

2.4 Datos persona natural

Nivel de estudios Profesión

Ocupación / oficio

Código CIIU 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

2.5 Información complementaria de la persona natural o jurídica con respecto a

¿Es funcionario público? ¿Maneja recursos públicos? ¿Goza de reconocimiento

Certifico que a la fecha que se realiza el proceso de contratación, mantengo las siguientes relaciones con Personas Expuestas Públicamente.

Soy una persona activa dentro de un partido político (cargo directivo u operativo)	NO
Soy una persona destacada en Entorno social y político del país, a nivel regional o nacional.	NO
Soy una persona jurídica vinculada a un PEPs dado que el PEP es representante legal, accionista o personal administrativo o de confianza de las compañías donde laboro.	NO
Pertenezco al grupo cercano del PEP, dado que sostengo una relación como cónyuge, hijo, padre, hermanos o parentesco de sangre o político.	NO
Soy asociado cercano a un PEP, dada mi calidad de asesor, consultor personal o que me beneficio significativamente del hecho de ser cercano al PEP.	NO

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 Tipo de identificación Número de identificación

Nombres y apellidos completos

Fecha de nacimiento País de nacimiento Departamento de nacimiento Ciudad de nacimiento

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO	FAP801
VERSIÓN	04
VIGENCIA	2019-04-24

Número de Solicitud **69727**

1982/02/18	COLOMBIA	BOGOTA D.C	BOGOTA
------------	----------	------------	--------

Cargo que ocupa

Correo electrónico

GERENTE GENERAL	jdgozalez@suncolombia.com
-----------------	---------------------------

Dirección de domicilio principal

CR 21 164 74

Pais	Departamento	Ciudad
COLOMBIA	BOGOTA D.C	BOGOTA

Número teléfono fijo	Número teléfono celular	Fax
4864718	3203997706	7030333

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

4.1 Información financiera, cifras expresadas en pesos

Con corte a **2019/12/31**

Ingresos mensuales	1776857066	Total activos	28099636405
Otros ingresos	38911845	Total pasivos	14274303752
Egresos mensuales	1688343895	Patrimonio (activos - pasivos)	\$ 13825332653
Concepto otros ingresos	Venta de equipos, ejecución de contratos de instalación y suministro para sistemas solares fotovoltaicos y otros		

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

5.1 Impuesto a la renta

Contribuyente ☐ SI ☐ Declarante de: Impuesto de Renta ☐ SI ☐ Ingresos y ☐ SI ☐ Régimen especial ☐ NO

Residente en Colombia ☐ SI ☐ Es Beneficiario de Renta de la Ley 1429 de 2010 ☐ NO

Régimen ☐ No Aplica ☐ Tipo de ☐ Número ☐ 0 ☐ Fecha ☐

En caso de seleccionar la opción "No aplica", indique la ☐ no tenemos condiciones especiales

5.2 Impuesto al valor agregado -IVA

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

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO FAP801

VERSIÓN 04

GESTIÓN DEL RIESGO

VIGENCIA 2019-04-24

Número de Solicitud

69727

Aplicación del Impuesto	Tipo de Norma	Numero	Fecha
Servicios y/o bienes excluidos	Ley	1955	2019/05/09

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

¿La actividad (ventas/servicio), está sujeta? ☒ SI

¿Es servicio de intermediación en Bogotá? ☐ NO

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

BOGOTA D.C - BOGOTA

¿El contrato es de compraventa? ☐ NO

En caso afirmativo, indique: ¿Tiene sede fabril fuera de

Código CIU	Tarifa (por mil)
4659-COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.	0

6. INFORMACION PARA DESEMBOLO

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

BANCOLOMBIA

Tipo de cuenta bancaria:

Corriente

Número

03785854746

¿Desea recibir mensaje de texto de confirmación de

☒ SI

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

7. DECLARACION 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.)

COMERCIO

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

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO	FAP801
VERSIÓN	04
VIGENCIA	2019-04-24

Número de Solicitud **69727**

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

En mi calidad de titular de información personal, actuando libre y voluntariamente, al diligenciar los datos aquí solicitados, autorizo al Fondo Financiero de Proyectos de Desarrollo - ENTERRITORIO, ubicado en la Calle 26 No. 13-19 de la ciudad de Bogotá, teléfono 5940407 para que de forma directa o a través de terceros realice el tratamiento de mi información personal, el cual consiste en recolectar, almacenar, usar, transferir y administrar mis datos personales, para la vinculación contractual con la entidad.

Entiendo que las políticas para el tratamiento de mi información personal, así como el procedimiento para elevar cualquier solicitud, queja o reclamo, podrán ser consultados en el sitio www.fonade.gov.co.

De manera expresa manifiesto que conozco, entiendo y he sido informado de mis derechos como titular de datos personales frente a i) conocer, actualizar y rectificar los datos personales, ii) solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, iii) ser informado por ENTERRITORIO, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a los datos personales, iv) presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracciones a la ley, v) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del(los) dato(s) en los casos en que sea procedente, y vi) acceder en forma gratuita a los mismos. Lo anterior, de conformidad con el Artículo 15 de la Constitución Nacional, la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

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: **JUAN DIEGO GÓMEZ ZULUAGA**

Número de documento de Identificación **80.186.640**

2020/06/09

Fecha de firma

Firma

Huella índice