Indeportes Boyacá	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN "MIPG"	FORMATO
		FORMULARIO DE VINCULACIÓN PERSONA JURÍDICA
	GESTIÓN JURÍDICA	CODIGO: FR-GJ-67 / VERSION: 0
		FECHA: 24-12-2025 / PAG: 1 DE 1

Ciudad y fecha de diligenciamiento			
Ciudad	**Día**	**Mes**	**Año**
TUNJA	**13**	**2**	**2026**

INFORMACIÓN IMPORTANTE: Todos los espacios de este formulario deben diligenciarse. En aquellos en los que no sea necesario registrar información, escriba 'N.A.' (No Aplica) o trace una línea.

Por favor seleccione una opción sobre **la razón de diligenciamiento** de este formulario:

- [X] VINCULACIÓN INICIAL
- [ ] ACTUALIZACIÓN DE DATOS
- [ ] OTRA ¿Cuál? _____

TIPO DE VINCULACIÓN

- [ ] CONTRATISTA
- [ ] PROVEEDOR
- [X] ORGANIZACIÓN - SISTEMA NACIONAL DEL DEPORTE
- [ ] OTRA ¿Cuál? _____

1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Razón Social:	LIGA DE TAEKWONDO DE BOYACA	NIT:	800045113	DV:	1

¿Es sujeto de obligaciones Tributarias en otros países?* SI [ ] NO [X]

*Si selecciono la opción "SI" por favor especifique ¿Cuál o Cuáles?:

Tipo de Empresa: Pública [ ] Mixta [ ]

Actividad Económica Principal ¿Cuál?	Enseñanza deportiva y recreativa	CIIU 1	8552
Actividad Económica Secundaria ¿Cuál?	Otras actividades deportivas	CIIU 2	9319

1.1 INFORMACIÓN OFICINA PRINCIPAL

Dirección:	CR 12 48 00 SEC ESTADIO	Ciudad:	SOGAMOSO	Departamento:	BOYACA
Correo Electrónico:	ligataekwondoboyaca@gmail.com	Teléfono fijo:		Celular:	3212487464

1.2 INFORMACIÓN DE ACCIONISTAS O SOCIOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MÁS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN
(SI NECESITA MAS ESPACIO INGRESE LA INFORMACIÓN EN LA HOJA "ANEXOS")

No.	Tipo ID	Número	Nombre o Razón Social	1. ¿Administra Recursos Públicos?	2. ¿Ejerce Algún Grado de Poder Público?	3. ¿Goza de Reconocimiento Público?	4. Si es obligado a Declaración Tributaria, Indique País	% de Participación
1				Si [ ] No	Si [ ] No	Si [ ] No		
2				Si [ ] No	Si [ ] No	Si [ ] No		
3				Si [ ] No	Si [ ] No	Si [ ] No		
4				Si [ ] No	Si [ ] No	Si [ ] No		
5				Si [ ] No	Si [ ] No	Si [ ] No		

ID = C.C. Cédula de Ciudadanía - C.E. Cédula Extranjería - NIT Número de Identificación Tributaria

1.3 INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer apellido:	RODRIGUEZ	Segundo apellido:	NARANJO	Nombres:	SANDRA MILENA

Tipo de Identificación: CC [X] CE [ ] Pasaporte [ ] Otro [ ] ¿Cuál? _____

GENERO: M [ ] F [X] Otro [ ]

Estado Civil: Casado(a) [ ] Viudo (a) [ ] Soltero(a) [X] Separado(a) [ ] Unión Libre [ ]

Número:	1057576360	Fecha de vencimiento (En caso de que aplique)	DD	MM	AAAA

	DD	MM	AAAA	Ciudad / Pais
Fecha de expedición:	25	12	2005	Lugar de expedición: SOGAMOSO
Fecha de nacimiento:	21	6	1986	Lugar de nacimiento: SOGAMOSO

Dirección de domicilio	Cuidad	Departamento
CARRERA 15#13A 32	SOGAMOSO	BOYACA
Correo Electrónico	**Teléfono fijo**	**Celular/Móvil**
sandrarodrigueznaranjo123@gmail.com	3212487464	3213487464

EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS (marque con una "X" en SI o en NO):

¿Se declaró como Persona Políticamente Expuesta PEP?	SI [ ]	NO [x]		¿Ha manejado o maneja bienes o recursos públicos?	SI [ ]	NO [x]	
¿Ejerce o ha ejercido cargos púbicos?	SI [ ]	NO [x]		¿Tiene o ha tenido familiares con cargos políticos?	SI [ ]	NO [x]	
¿Es Socio de una Persona PEP?	SI [ ]	NO [x]		Si ha ejercido cargos públicos por favor especifique cuál:			

Recuerde ingresar a la página web de la Función Pública https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/, para reportar si es Persona PEP (Decreto 830 de 2021), Servidor Público con familiares con contratos con el Estado (Directiva Presidencial 001 de 2022) y publicar su Declaración de Bienes y Rentas y Conflictos de Interés (Ley 2013 de 2019).

2. INFORMACIÓN FINANCIERA DE LA EMPRESA

INGRESOS Y EGRESOS

Total Activos:	$ 385.418.348	Ingresos mensuales promedio:	$ 2.635.000
Total Pasivos:	$ 780.516.924	Egresos mensuales promedio:	$ 2.165.000
Total Patrimonio:	$ -	Otros ingresos mensuales promedio*:	$ _____

***FUENTE DE OTROS INGRESOS**

Actividades en Operaciones Internacionales

Realiza Operaciones en Moneda Extranjera? SI [ ] NO [X]

Marque el tipo de operación:

- Exportaciones [ ]
- Importaciones [ ]
- Otra [ ]
- Inversiones [ ]
- Transferencias [ ]
- Productos Financieros en el Exterior * [ ]

¿Cuál?_____

Indeportes Boyacá	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN **"MIPG"**	FORMATO **FORMULARIO DE VINCULACIÓN PERSONA JURÍDICA**
	GESTIÓN JURÍDICA	CODIGO: FR-GJ-67 / VERSION: 0 FECHA: 24-12-2025 / PAG: 1 DE 1

En caso de que la persona y/o contraparte que esta diligenciando el formato marque si y seleccione la opción *"Productos Financieros en el Exterior", diligenciar lo siguiente:

TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACIÓN PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	MONEDA	CIUDAD	PAÍS

2.1 INFORMACIÓN TRIBUTARIA

RESPONSABLE DE IVA:
CONTRIBUYENTE [ ]
NO RESPONSABLE [x]

RESPONSABLE DE ICA:
TARIFA DE ICA: [ ] X1000
AUTORETENEDOR [ ]
GRAN CONTRIBUYENTE [ ]

CIUDAD:_____

RESPONSABLE DE RENTA:
AUTORETENEDOR [ ]
GRAN CONTRIBUYENTE [ ]
REGIMEN ORDINARIO [ ]

3. REFERENCIA COMERCIAL

	Nombre o Razón social	Teléfono	Correo electrónico	Dirección
1				
2				

4. REFERENCIA PERSONAL Y/O FAMILIAR DEL REPRESENTANTE LEGAL

	Nombre o Razón social	Teléfono	Correo electrónico	Dirección
1				
2				

5. DECLARACIÓN JURADA, ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo **Sandra Milena Rodriguez Naranjo**

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO que los recursos de origen personal, los de la empresa que represento, accionistas, socios, miembros de junta directiva o quien haga sus veces y demás, asociados a la información suministrada en este formulario provienen de actividades lícitas y acordes con la normatividad vigente, y que los mismos no tienen relación directa ni indirecta con actividades ilícitas, en especial aquellas contempladas en el artículo 323 del Código Penal Colombiano o en las normas que lo modifiquen, adicionen o complementen.

Así mismo, manifiesto que la información suministrada corresponde a la actividad económica o institucional declarada, y me comprometo a aportar, cuando sea requerido por Indeportes Boyacá o por las autoridades competentes, la documentación que permita verificar el origen, destino o legalidad de los recursos, como instrumento de debida diligencia, control y gestión de riesgos que de la Entidad.

Autorizo de manera expresa a Indeportes Boyacá para verificar la información aquí suministrada en bases de datos públicas, registros oficiales, listas restrictivas, vinculantes o de control de carácter nacional e internacional, así como en aquellas fuentes de información que la Entidad considere pertinentes para la prevención y mitigación de riesgos de integridad, corrupción, soborno, lavado de activos, financiación del terrorismo y demás conductas contrarias a la ley.

Declaro igualmente que mi nombre, el nombre de la empresa que represento, accionistas, socios, miembros de junta directiva o quien haga sus veces y demás, no se encuentran incluidos en listas restrictivas o vinculantes de carácter nacional o internacional, tales como las emitidas por el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas, la Oficina de Control de Activos Extranjeros – OFAC, la Unión Europea u otras de similar naturaleza, ni que me encuentre vinculado a procesos judiciales, sanciones o condenas relacionadas con delitos como lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, corrupción, soborno u otros delitos conexos.

Me comprometo a informar de manera oportuna a Indeportes Boyacá cualquier situación inusual, relevante o sospechosa de la cual tenga conocimiento y que pueda afectar la transparencia, la integridad institucional o el adecuado manejo de los recursos públicos.

Adicionalmente, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas concordantes, otorgo mi autorización previa, expresa e informada para que Indeportes Boyacá, en calidad de responsable del tratamiento de datos personales, recolecte, almacene, use, circule y suprima mis datos personales con la finalidad de adelantar los procesos administrativos, contractuales, de control y verificación que correspondan. Reconozco que me asisten los derechos establecidos en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, los cuales podré ejercer a través de los canales dispuestos por la Entidad.

Finalmente, declaro que he leído, entendido y aceptado el contenido de la presente declaración, que la información suministrada es veraz, exacta, completa y verificable, y que suscribo este documento de manera libre y voluntaria, quedando sujeto a las verificaciones que estime pertinentes Indeportes Boyacá.



FIRMA

EL NUMERAL 6 ES DE DILIGENCIAMIENTO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD

6. VERIFICACIÓN DEL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

(Indeportes Boyacá NO es responsable de la información falsa o errónea registrada en este formulario por parte de la contraparte)

¿Se recibe toda la documentación anexa requerida de acuerdo al proceso adelantado? **SI** [X] **NO** [ ]

Fecha Verificación	Día	Mes	Año	HORA				Nombre de la persona que realiza revisión:
	23	01	2026	:		AM	PM	FREDDY ENRIQUE CUERVO SILVA

Observaciones:

Cargo o tipo de vinculación con Indeportes Boyacá:

DIRECTOR DE FOMENTO DESARROLLO DEPORTIVO



Firma de quién verifica