

	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN "MIPG"	FORMATO	
		FORMULARIO DE VINCULACIÓN PERSONA NATURAL	
GESTIÓN JURÍDICA		CODIGO: FR-GJ-66	VERSION: 0
		FECHA: 24-12-2025	PAG: 1 DE 1

Ciudad y fecha de diligenciamiento				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.			
Ciudad	Día	Mes	Año				
BOYACÁ	28	01	26				

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

☒ VINCULACIÓN INICIAL
 ☐ ACTUALIZACIÓN DE DATOS
 ☐ OTRO ¿Cuál?: _____

TIPO DE VINCULACIÓN
☒ CONTRATISTA
 ☐ DEPORTISTA
 ☐ OTRO
☐ SERVIDOR PÚBLICO
 ☐ PASANTE
 ¿Cuál?: _____

1. INFORMACIÓN GENERAL

Primer apellido: HERRERA
 Segundo apellido: DANIEL
 Nombres: JUAN ANDRÉS

Tipo de identificación: CC ☒ CE ☐ Pasaporte ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____

Número: 9399719
 Fecha de vencimiento (En caso de que aplique): DD 10 MM 10 AAAA 1974

Fecha de expedición: DD 21 MM 03 AAAA 93
 Lugar de expedición: BOGOTÁ

Fecha de nacimiento: DD 10 MM 10 AAAA 74
 Lugar de nacimiento: TUNJA

Género: ☒ M
☐ F
 Estado Civil: ☒ Casado(a)
☐ Soltero(a)
☐ Viudo(a)
☐ Separado(a)
☐ Otro
☐ Unión Libre

Dirección de domicilio: CALLE 11A # 14-46
 Ciudad: BOGOTÁ
 Departamento: BOYACÁ

Correo Electrónico: gabrielherrera@yahoo.co
 Teléfono fijo: _____
 Celular/Móvil: 3114815419

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

¿Se declaró como Persona Política Espuesta PEP?	SI ☐ NO ☒	¿Ha manejado o maneja bienes o recursos públicos?	SI ☐ NO ☒
¿Ejerce o ha ejercido cargos públicos?	SI ☐ NO ☒	¿Tiene o ha tenido familiares con cargos políticos?	SI ☐ NO ☒
¿Es Socio de una Persona PEP?	SI ☐ NO ☒	Si ha ejercido cargos públicos por favor especifique:	

Recuerde ingresar a la página web de la Función Pública <https://www.funcionpublica.gov.co/fdcl/>, 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).

1.1 INFORMACIÓN LABORAL

TIPO DE ACTIVIDAD ECONOMICA
 Empresa donde Trabaja: INDEPORTES BOYACÁ
 Cargo: EMPLOYEE
 Área: VENTAS

Indique la descripción y el código de su actividad de acuerdo a la clasificación de actividades económicas establecida para Colombia por el DANE: 8552
 Descripción Actividad Económica CIU: 8552
 Dirección de la Empresa: CRA 3A # 31-1
 Ciudad: TUNJA
 Departamento: BOYACÁ
 Teléfono: 87422365

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS Y EGRESOS

Total Activos: \$ 0
 Ingresos mensuales promedio: \$ 0

Total Pasivos: \$ 0
 Egresos mensuales promedio: \$ 0

Total Patrimonio: \$ 0
 Otros Ingresos mensuales promedio: \$ 0

***FUENTE DE OTROS INGRESOS**

Actividades en Operaciones Internacionales: Realiza Operaciones en Moneda Extranjera? SI ☐ NO ☒

Marque el tipo de operación: Exportaciones ☐ Importaciones ☐ Inversiones ☐ Transferencias ☐ Productos Financieros en el Exterior * ☐

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 ☒

RESPONSABLE DE ICA: TARIFA DE ICA: X1000
 CIUDAD: _____
 AUTORETENEDOR ☐ GRAN CONTRIBUYENTE ☐

RESPONSABLE DE RENTA: AUTORETENEDOR ☐ GRAN CONTRIBUYENTE ☐ REGIMEN ORDINARIO ☐

	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN "MIPG"		FORMATO	
			FORMULARIO DE VINCULACIÓN PERSONA NATURAL	
GESTIÓN JURÍDICA			CODIGO: FR-GJ-66	VERSION: 0
			FECHA: 24-12-2025	PAG: 1 DE 1
2.2 INFORMACIÓN ADICIONAL				
DATOS DE PERSONA DE CONTACTO (Adicional a quien firma el presente documento)				
Nombres y apellidos: MARTHA EUGENIA RV12 DE HERRERA				
Teléfono: 314 328 4389 Correo electrónico: marthaeugeniarv12@gmail.com				
3. REFERENCIA COMERCIAL Y/O PERSONAL				
Nombre o Razón social		Teléfono	Correo electrónico	Dirección
1 LILIANA CANARGO		300 308 5682		CASA 9 # 7-23 SUR TUNJA
2 KAROL PALON		314 251 294		CALLE 14 # 14-46 SUR
4. REFERENCIA FAMILIAR				
Nombre o Razón social		Teléfono	Correo electrónico	Dirección
1 ERIANA RAMIREZ		311 264 9972		CASA 62 E 14 # 2 TERCERA
2 DIEGO HERRERA		301 235 258		CASA 9 # 7-23 SUR TUNJA
5. DECLARACIÓN JURADA, ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES				
Yo [Firma]				
DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO que los recursos de origen personal, contractual o institucional 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 no se encuentra incluido 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.				
En constancia, firmo la presente:				
 FABIAN MORALES 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 ☐ NO ☐				
Fecha	Día	Mes	Año	HORA
Verificación	28	01	26	AM PM
Nombre de la persona que realiza revisión: FREDDY ENRIQUE CUEVO SILVA				
Cargo o tipo de vinculación con Indeportes Boyacá: DIRECCION FOMENTO Y DESARROLLO				
Observaciones:				