Formato de vinculación administración de fondos especiales

Código formato: F-GR-015
Versión 00
03/02/2025

○ Vinculación ⊘ Actualización

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD

Razón social: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
NIT: 890900286 DV: 0
Municipio: MEDELLIN Departamento: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
Dirección: CALLE 42 52 106
Teléfono: 3838302 Ext: Celular:
Correo electrónico Institucional: fondosespeciales.seguridad@antioquia.gov.co

Tipo de entidad:

⊘ Pública ○ Privada ○ Privada sin ánimo de lucro ○ Mixta

Código CIIU 8412
Descripción CIIU Actividades Ejecutivas Admon Pública

Entidades descentralizadas:

○ Orden Departamental ○ Orden Nacional ○ Orden Municipal

INFORMACIÓN GOBERNADOR / ALCALDE / REPRESENTANTE LEGAL / ORDENADOR DEL GASTO

Nombres: LUIS EDUARDO
Primer apellido: MARTINEZ
Segundo apellido: GUZMAN
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/03/1963
Dirección: CALLE 42 52 106
Municipio: MEDELLIN Teléfono: 3838302 Celular:
Correo electrónico: luiseduardo.martinez@antioquia.gov.co

Tipo de identificación: CC ⊘ CE ○
Número de identificación: 15986183
Fecha expedición (dd/mm/aaaa): 03/06/1981
Lugar expedición: MANZANARES -CALDAS
Departamento:

INFORMACIÓN COMPOSICIÓN ACCIONARIA (con participación directa o indirecta) * Si aplica

Nombre / Razón Social: Tipo de identificación:
N° identificación: Participación:

Nombre / Razón Social: Tipo de identificación:
N° identificación: Participación:

Nombre / Razón Social: Tipo de identificación:
N° identificación: Participación:

Si usted tiene más de 3 accionistas directos o indirectos con más del 5% de participación, por favor envíe una carta relacionando los accionistas adicionales, firmada por el revisor fiscal.

ENVÍO DE INFORMACIÓN Y CORRESPONDENCIA

¿Desea recibir sus extractos a través de medios electrónicos? Si ☑ No ○

Si la respuesta es afirmativa es necesario diligenciar el campo Correo Electrónico Sede Principal y/o Correo Electrónico Contacto, en caso de no recibirlo comunicarse con su contacto comercial. Si la respuesta es negativa, los extractos serán entregados físicamente en la Dirección Sede Principal. Para recibirlo en otra dirección, comuníquese con el contacto comercial.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES QUE REPOSAN EN LA ENTIDAD Y/O LOS QUE INGRESEN A LA MISMA

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, normas que la reglamenten, medidas de seguridad definidas en la política de tratamiento desarrollada por INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA IDEA, a las cuales puedo acceder a través de la página web www.idea.gov.co, y como titular de los datos, con la firma de éste formato autorizo para que éstos, sean incorporados en una base de datos responsabilidad del INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA-IDEA y sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, gestión de estadísticas internas, gestión de cobros y pagos, gestión económica y contable, gestión fiscal, controlar, mantener y desarrollar la relación contractual, verificación de datos y referencias, gestión del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, remisión de información a través de los medios registrados, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como las centrales de riesgo, aliados comerciales y entidades del Estado vinculadas con el IDEA.

En caso de aplicar, declaro que cuento con la autorización de los terceros registrados (accionistas) en este formato para autorizar que estos datos sean incorporados en una base de datos responsabilidad del INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTOIOQUIA-IDEA y sean tratados con la finalidad de realizar las gestiones antes mencionadas.

Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, como los son los datos biométricos y aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o datos sobre menores de edad.
También manifiesto que como titular de los datos., tengo pleno conocimiento que puedo ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante un escrito dirigido al INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA-IDEA. a la dirección de correo electrónico protecciondatos@idea.gov.co, indicando en el asunto el derecho que deseo ejercer; o mediante correo postal remitido a la dirección CL 42 #52-259, MEDELLÍN, ANTIOQUIA."

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS EN LOS OPERADORES DE BASES DE DATOS

De conformidad con lo establecido por la ley 1266 de 2008 "por la cual se dictan las disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos personales, en especial la financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países y se dictan otras disposiciones", AUTORIZO AL IDEA o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, de manera expresa e irrevocable a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento y/o el de la entidad que represento, respecto del manejo crediticio, financiero y comercial a: la Central de Información Financiera CIFIN-, a la Central de Información Crediticia -DATACRÉDITO- y a cualquier otra operadora de base de datos que llegase a suscribir convenio para dichos fines con el IDEA. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias. Por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a estas, de conformidad con la legislación aplicable. En caso de que en el futuro, el autorizado en este documento efectué una venta de cartera o una cesión a cualquier titulo de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a este, en los mismos términos y condiciones.

ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

El cliente se obliga a informar y a actualizar por escrito y oportunamente, cualquier cambio en los datos, cifras y demás información suministrada, así como a entregar la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar la información suministrada con una periodicidad como mínimo anual, de conformidad con las normas legales y las circulares de la Superintendencia Financiera.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Nombre: LUIS EDUARDO MARTINEZ GUZMAN

Firma:

LUGAR Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

Ciudad: Medellín

Fecha de Diligenciamiento: 10 de abril de 2026

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA DEL IDEA RESPONSABLE DE LA VINCULACIÓN

Se constató la información depositada con los documentos aportados por el tercero o contraparte.

Nombre: DORA RESTREPO ARBOLEDA

Firma:

OBSERVACIONES