Empresa Social del Estado Santiago de Tunja	FORMATO DE VINCULACION DE PERSONA JURIDICA SISTEMA DE ADMINISTRACION DE RIESGO DE LA/FT/FPADM	CODIGO: VERSION: 001 FECHA: 10/12/2024

Ciudad	Oficina	Fecha Vinculación

Vinculacion ☐ Actualizacion ☐ Contratista ☐ Proveedor ☐ Otro Cual? ☐

1. IDENTIFICACIÓN

Razón Social o Denominación

Sigla	Tipo							Clase
		NAL	DPT	DIST	MPL		OTRO:	

Número de Identificación tributaria	Número de Formulario	Fecha de expedición			Fecha de Expedición		
		DD	MM	AA	DD	MM	AA

Direccion Domicilio	Municipio / Ciudad	Departamento	No. Celular	Telefono

Sucursales	SI		NO		Establecimientos de Comercio	SI		NO	
Cuáles					Cuáles				

Correo Electrónico

Servicios	Actividad Principal CIIU

1.- Detalle Actividad Económica	2.- Descripción del CIIU
cc	

Nombres y Apellidos del Representante Legal	Tipo de Documento						Número
	C.C.		C.E.		P.P		

2. DATOS SOCIOS O ACCIONISTAS

NOMBRE DEL SOCIO O ACCIONISTA	No. Identificacion	Direccion	Ciudad de Residencia	Telefono	Es Persona Politicamente Expuesta PEP

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales		Total Egresos mensules	
Otros Ingresos Mensules		Otros Egresos Mensuales	
Total Activos		Total Pasivos	
Mes y año de corte de la información financiera suministrada	Mes / Año	Es declarante?	SI ☐ NO ☐
Maneja Recursos Publicos? En caso de manejar Recursos Publicos Indique su Origen (Convenios, Regalias Publicas Otros)			SI ☐ NO ☐

Realiza Operaciones Internacionales (Señale el tipo de operación: importaciones, exportaciones, inversiones, Prestamos, Pagos, envio de Giros etc.?

Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado proviene de:

Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado no proviene de Lavado de Activos y/o Financiación del Terrorismo, ni de otra actividad ilicita:

4. REFERENCIAS

Personal	Nombres y Apellidos-Cargo		Direcció		Teléfono	
Personal	Nombres y Apellidos-Cargo		Direcció		Teléfono	

5. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación: _____ y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

De acuero a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a E.S.E. SANTIAGO DE TUNJA a o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con la E.S.E. SANTIAGO DE TUNJA, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones.

Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por la E.S.E. SANTIAGO DE TUNJA 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a E.S.E. SANTIAGO DE TUNJA no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) La E.S.E. SANTIAGO E TUNJA. me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las

5. FIRMA Y HUELLA

Certifico (amos) que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo (amos):

_____

Nombre y Firma Oficial de cumplimiento

6. VERIFICACION DE LA INFORMACION

ESPACIO RESERVADO PARA LA ESE SANTIAGO DE TUNJA

Estado en las listas de control	Reportado	☐
	Sin Reporte	☐