# UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

| FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE CONSULTA SARLAFT PARA OFERENTES | Fecha Emisión: 2025/11/06 | GA-AD-F-55 |
|---|---|---|
| | Revisión N.°1 | Página 1 de 1 |

## 1. IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE

Nombre o razón social: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO Y FORMACIÓN DE LA CALIDAD
Tipo de persona: ☐ Natural **X** Jurídica
Tipo y número de identificación: Nit: 830.147.207-0___
Dirección: Av. Carrera 9 N 100-07 ofi: 507___
Teléfono: _3174298988___ Correo electrónico: _bogota@fdf.la_____
Nombre de Representante legal: _Jaime Alfredo Agudelo Saavedar__
CC: 7’546.997___

## 2. AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTA DE INFORMACIÓN

Yo, Jaime Alfredo Agudelo Saavedra, identificado como aparece al inicio de este documento, autorizo de manera expresa, libre y voluntaria a la Universidad Militar Nueva Granada, para que:

1. Consulte, verifique y analice la información necesaria para efectos del cumplimiento de las políticas del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo – SARLAFT o el que haga sus veces.
2. Utilice la información obtenida exclusivamente para la evaluación de riesgos y la toma de decisiones dentro del proceso de contratación identificado en este documento.

## 3. DECLARACIÓN

Declaro que la información suministrada en el proceso de contratación **I INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA No. 1051-UMNG-DIVCAD-2026** es **veraz, completa y verificable**, y que **no me encuentro incluido en listas restrictivas o de riesgo** relacionadas con lavado de activos, financiación del terrorismo o delitos fuente.

## 4. VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN

La presente autorización tendrá una vigencia de El plazo de ejecución del contrato será de tres (03) meses, contados a partir de la notificación al proveedor y supervisor, previa aprobación de garantías, en todo caso, no podrá exceder el 28 de febrero de 2027.

## 5. FIRMA DEL OFERENTE

En constancia, firmo en la ciudad de _Bogotá, a los _Nueve días del mes de _noviembre_ del 2026

Firma del Representante Legal: _____
Nombre completo: _Jaime Alfredo Agudelo Saavedra. __
Tipo y número de identificación: _c.c: 7’546.997_____

**Nota:** Esta autorización se expide en cumplimiento de lo dispuesto en las normas sobre prevención y control del lavado de activos y financiación del terrorismo, en especial las exigencias del SARLAFT y las políticas internas de la Universidad Militar Nueva Granada.