

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO	FAP801
VERSIÓN	04
VIGENCIA	2019-04-24

GESTIÓN DEL RIESGO

Número de Solicitud **70723**

Este formato hace parte integral del contrato suscrito con la entidad y debe ser diligenciado de acuerdo con el

Fecha de diligenciamiento **2020/07/13**

Tipo de persona **Natural** Tipo de Vinculación **Contratista** Tipo de solicitud **Creación**

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Tipo de	CC (Cédula de Ciudadanía)		Número de identificación	1045714853		D.V.	5
Pais	Depto.		Ciudad				
Lugar de expedición	COLOMBIA	ATLANTICO	BARRANQUILLA		Fecha de expedición	2011/07/18	Género HOMBRE
Razón social / Nombres y apellidos completos						Sigla	
MIGUEL ANGEL NARVAEZ ACOSTA							
Fecha de constitución / Fecha de nacimiento	Pais de constitución / nacimiento		Depto. de constitución / nacimiento		Ciudad de constitución / nacimiento		
1993/07/08	COLOMBIA		ATLANTICO		BARRANQUILLA		
Correo electrónico							
mnarvaezacosta2108@gmail.com							
Dirección de domicilio principal							
CL 75 B 41 87							
Pais	Departamento		Ciudad				
COLOMBIA	ATLANTICO		BARRANQUILLA				
Número teléfono fijo	Número teléfono celular		Fax				
53265113	3015766602						

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Si es persona Jurídica diligencie los numerales 2.1 al 2.3 y 2.5, si es persona natural diligencie numeral 2.4 y 2.5

2.1 Clasificación Industrial Internacional Uniforme - CIIU

Código CIIU	Descripción de la actividad económica principal	Número de empleados

2.2 Datos persona jurídica

Tipo de empresa	Para entidad Pública indicar tipo de Orden	Tipo de sociedad o asociación

2.3 Composición accionaria

(Se deben incluir sólo los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente mas del 5% de capital social, aporte o participación). En caso de uniones temporales o consorcios, señale la identificación de los consorciados o partícipes en la unión.

Numero de identificación	Tipo	Nombres y apellidos completos	% Part.

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO	FAP801
VERSIÓN	04
VIGENCIA	2019-04-24

GESTIÓN DEL RIESGO

Número de Solicitud **70723**

2.4 Datos persona natural

Nivel de estudios	Universitaria	Profesión	INGENIERIA DE SISTEMAS
Ocupación / oficio	Independiente		
Código CIU	6202	Descripción de la actividad económica	ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA INFORMÁTICA Y ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES INFORMÁTICAS

Nombre de la empresa donde trabaja	Cargo que ocupa	Dirección de la empresa o negocio
Miguel Narvaez	Profesional	CL 75 B 41 87

País	Departamento	Ciudad	Teléfono	Fax
COLOMBIA	ATLANTICO	BARRANQUILLA	3015766602	

2.5 Información complementaria de la persona natural o jurídica con respecto a

¿Es funcionario público? ¿Maneja recursos públicos? ¿Goza de reconocimiento

Certifico que a la fecha que se realiza el proceso de contratación, mantengo las siguientes relaciones con Personas Expuestas Públicamente.

Soy una persona activa dentro de un partido político (cargo directivo u operativo)	NO
Soy una persona destacada en Entorno social y político del país, a nivel regional o nacional.	NO
Soy una persona jurídica vinculada a un PEPs dado que el PEP es representante legal, accionista o personal administrativo o de confianza de las compañías donde laboro.	NO
Pertenezco al grupo cercano del PEP, dado que sostengo una relación como cónyuge, hijo, padre, hermanos o parentesco de sangre o político.	NO
Soy asociado cercano a un PEP, dada mi calidad de asesor, consultor personal o que me beneficio significativamente del hecho de ser cercano al PEP.	NO

3. REPRESENTANTE LEGAL Ó APODERADO

En caso de personas jurídicas serán los datos del representante legal y para personas extranjeras sin sucursal serán los datos del apoderado.

Relación con el titular	Tipo de identificación	Número de identificación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombres y apellidos completos		
<input type="text"/>		
Fecha de nacimiento	País de nacimiento	Departamento de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo que ocupa		Correo electrónico
<input type="text"/>		<input type="text"/>

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO FAP801
VERSIÓN 04
VIGENCIA 2019-04-24

GESTIÓN DEL RIESGO

Número de Solicitud 70723

Dirección de domicilio principal

Pais Departamento Ciudad
Número teléfono fijo Número teléfono celular Fax

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

4.1 Información financiera, cifras expresadas en pesos

Con corte a 2019/12/31

Ingresos mensuales	7000000	Total activos	7000000
Otros ingresos	0	Total pasivos	6000000
Egresos mensuales	6000000	Patrimonio (activos - pasivos)	\$ 1000000
Concepto otros ingresos			

4.2 Actividades en moneda extranjera

Realiza actividades en moneda extranjera

NO

Tipo de producto	Entidad	Moneda	Monto promedio mensual de operaciones \$	Pais	Ciudad

5. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

En relación con el tipo de vinculación, seleccione e ingrese la información tributaria

5.1 Impuesto a la renta

Contribuyente SI Declarante de: Impuesto de Renta SI Ingresos y Régimen especial
Residente en Colombia SI Es Beneficiario de Renta de la Ley 1429 de 2010
Regimen Tipo de Número 0 Fecha

En caso de seleccionar la opción "No aplica", indique la

5.2 Impuesto al valor agregado -IVA

Servicios prestados y/o bienes suministrados son gravados NO Responsable IVA NO Régimen

Aplicación del Impuesto	Tipo de Norma	Numero	Fecha

5.3 Impuesto de industria y comercio, avisos y tableros - ICA

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO	FAP801
VERSIÓN	04
VIGENCIA	2019-04-24

GESTIÓN DEL RIESGO

Número de Solicitud **70723**

¿La actividad (ventas/servicio), está sujeta? ☐ NO

¿Es servicio de intermediación en Bogotá? ☐

¿El servicio es prestado en? (Indicar el departamento, la ciudad o municipio)

ATLANTICO - BARRANQUILLA

¿El contrato es de compraventa? ☐ NO

En caso afirmativo, indique: ¿Tiene sede fabril fuera de ☐

Código CIIU	Tarifa (por mil)
6202-ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA INFORMÁTICA Y ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES INFORMÁTICAS	0

6. INFORMACIÓN PARA DESEMBOLSO

Relacione los datos de la cuenta bancaria de la persona natural o jurídica que se vincula, en la que se realizarán los

6.1 Para pagos corrientes

Nombre entidad financiera **BANCOLOMBIA**

Tipo de cuenta bancaria: **Ahorros** Número **77546440365**

¿Desea recibir mensaje de texto de confirmación de ☐ SI Nota: El costo del mensaje de texto es asumido por ENTERRITORIO.

7. DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE BIENES Y FONDOS

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de bienes y fondos con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado por la Superintendencia Financiera, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, Ley 1474 de 2011 Estatuto Anticorrupción y demás normas legales concordantes para prevención del lavado de activos.

1. Los bienes y recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocios, etc.)
Profesion

2. Declaro que mis bienes y recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. Me comprometo a no realizar directamente, por cuenta o a través de terceros actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que modifique o adicione, ni a efectuar operaciones que faciliten o se destinen a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

4. Declaro que la información suministrada corresponde a la realidad, que la información que adjunto es veraz y puede ser verificada por cualquier medio desde ahora y mientras subsista una relación contractual o legal con ENTERRITORIO.

5. Autorizo a la entidad para tomar las medidas correspondientes, en caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consignada en este formulario, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive de ello.

6. Me obligo con la entidad a mantener actualizada la información suministrada mediante el presente formulario para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto de la información aquí contenida, de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tenga dispuestos la entidad. Sin perjuicio de lo anterior, en el evento que durante la ejecución del contrato surja una vinculación con una Persona Expuesta Públicamente, de acuerdo con lo consignado en el numeral 2.5 del capítulo correspondiente a la actividad económica (2. ACTIVIDAD ECONÓMICA), procederé de inmediato a la actualización de este formato.

8. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN

Autorizo de manera permanente e irrevocable a ENTERRITORIO o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de carácter financiero y comercial desde el momento de la vinculación contractual a las centrales de información o bases de datos debidamente constituidas que estime conveniente, en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y las autoridades lo establezcan.

La consecuencia de esta autorización será la inclusión de mis datos en las mencionadas bases de datos y por tanto las entidades del sector financiero o de cualquier otro dato personal o económico que estime pertinente.

9. AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial - ENTerritorio, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.enterritorio.gov.co.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice, lo anterior sin perjuicio de las excepciones consagradas en la ley estatutaria y relacionadas en nuestra política.

Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 - 19 en Bogotá D.C., al correo electrónico quejasyreclamos@enterritorio.gov.co; o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.

10. DECLARACIÓN FATCA

Obligado a Tributar en Estados Unidos

NO

Número de identificación tributaria Estadounidense "TIN"

Declaro que:

1. He permanecido más de 183 días en el último año, o 183 días durante los últimos 3 años, dentro del territorio de los Estados Unidos.
2. Soy poseedor de la tarjeta de residencia "Green Card"
3. Recibo cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos (FDAP*), proviene de fuente de riqueza ubicada en los Estados Unidos.
4. Recibo cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que produce intereses o dividendos de fuente de los Estados Unidos.

* Cualquier ingreso fijo o determinable, anual o periódico

11. FIRMA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento

Nombre:

Miguel Angel Narvaez Idrosta

Número de documento de Identificación

104374853

2020/07/13

Fecha de firma

Miguel Narvaez Idrosta

Firma

Huella Índice