

FONDO DE EMPLEADOS DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO-UNIVERSIDAD

FORMATO DE CONOCIMIENTO DE PROVEEDORES

FONDO DE EMPLEADOS DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORAL DEL ROSARIO- FECOR. en su calidad de sujeto responsable de contar con un sistema de gestión de riesgos Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, en adelante LA/FT, ha dispuesto el presente formulario para quienes deseen vincularse contractualmente con la Institución, en coherencia con el MANUAL DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO y la Circular 004 de 2017 expedida por la Superintendencia de la Economía Solidaria.

EL PRESENTE FORMATO DEBE SER DILIGENCIADO TOTALMENTE, Y ENTREGARLO DE FORMA FÍSICA O VIRTUAL AL FONDO DE EMPLEADOS FECOR.

Tenga en cuenta que: a) Es posible que alguna información no aplique, en cuyo caso así se deberá expresar. b) En el caso de personas jurídicas, el formato debe ser firmado con huella por el Representante Legal. c) En el caso de empresas que no cuenten con un Certificado de Existencia y Representación Legal, anexar el documento equivalente, fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal y copia del RUT de la empresa. d) Para el caso de las personas naturales, el formato debe ser firmado con huella por el proponente (persona natural) adjuntando fotocopia de su cédula de ciudadanía. e) El diligenciamiento del presente formato no implica que nazca para el FONDO DE EMPLEADOS DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORAL DEL ROSARIO- FECOR. la obligación de contratar con la contraparte aquí referenciada.

1. Identificación De La Empresa.

Nombre Completo o Razón Social					
Tipo de Identificación	NIT	C.C	C.E	Número Identificación	
Dirección de Domicilio Principal					
Ciudad	Departamento		País		
Teléfono	Celular		Código CIU		
Email					
Tipo de empresa	Pública	Privada	Mixta		

2. Identificación del Representante Legal (Persona Jurídica):

Nombre Completo					
Tipo de Identificación	C.C	C.E	Número Identificación		
Teléfono	Celular		Profesión		
Email					
¿Es una persona Públicamente Expuesta?			Sí	No	

3. Identificación de persona natural.

Nombre Completo					
Tipo de Identificación	C.C	C.E	Número Identificación		

Dirección de Domicilio Principal					
Ciudad		Departamento		País	
Teléfono		Celular		Profesión	
Email					
¿Es una persona Públicamente Expuesta?	Sí		No		Código CIU

4. Información sobre cuenta bancaria :

Número de cuenta					
Tipo de cuenta	Ahorros		Corriente		Entidad bancaria

5. Información sobre Accionistas :

NOMBRE	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	PARTICIPACIÓN	DOMICILIO	CIUDAD	Es una PEPS	
						Sí	No

6. Información Financiera:

Total Activos		Fecha de Corte	
Total Pasivos		Fecha de Corte	
Total Patrimonio		Fecha de Corte	
¿Posee cuentas en moneda extranjera?	SI		NO

7. Referencias Comerciales:

Referencia1		Dirección		Teléfono	
Referencia2		Dirección		Teléfono	

8. Declaración de Origen de Fondos y Operaciones:

Declaro que los recursos que poseo (o mi representada posee) provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique y/o adicione, especialmente las relacionadas con el Lavado de Activos, la financiación del terrorismo, y la proliferación de armas de destrucción masiva. Por lo anterior la actividad principal que desarrollo (desarrolla la empresa) es:

¿Maneja usted (o su representada) recursos públicos, o goza de algún reconocimiento público en razón de las actividades que realiza?

¿Realiza Operaciones Internacionales? (Señale el tipo de operaciones: importaciones, exportaciones, etc.):

9. Documentos requeridos:

- A. Certificado de existencia y representación legal con no menos de 30 días de expedido.
- B. RUT
- C. Certificación Bancaria
- D. Fotocopia CC Representante Legal o Persona Natural

10. Declaraciones:

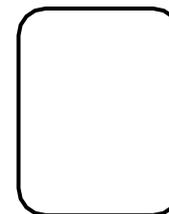
- Declaro que la información contenida en el presente formulario es veraz y que conozco las sanciones legales en el caso de falsedad en los datos aquí contenidos. De igual manera autorizo a FONDO DE EMPLEADOS DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORAL DEL ROSARIO- FECOR para realizar pagos de facturas o cuentas de cobro en las cuentas bancarias cuyo certificado se anexa al presente formato. Cualquier modificación será notificada oportunamente.
- Igualmente, mediante el presente documento, autorizo a FONDO DE EMPLEADOS DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORAL DEL ROSARIO- FECOR. para que consulte las listas establecidas para el control de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, así como las centrales de información y/o bases de datos públicas, correspondiente a la persona jurídica que represento, a sus representantes legales, revisores fiscales, miembros de Junta Directiva y Socios. Para el caso de personas jurídicas, autorizo la consulta, tanto de la persona jurídica, como de los representantes legales y sus accionistas. Manifiesto que cualquier variación en la información suministrada será puesta en conocimiento de FONDO DE EMPLEADOS DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORAL DEL ROSARIO- FECOR
- Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que AUTORIZO a FONDO DE EMPLEADOS DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORAL DEL ROSARIO- FECOR. (con dirección **Calle 53 No.21-84 of.502**, E-mail gerenciafecor@urosario.edu.co para que, en los términos de literal a) del artículo 6° de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de mis datos personales, para que dicho Tratamiento se realice con el fin de lograr las finalidades relativas a ejecutar el control, seguimiento, monitoreo, vigilancia y, en general, garantizar el correcto funcionamiento de su Sistema para la Administración del Riesgo LA/FT.

11. Firma y huella:

Nombre: _____.

Firma

Cédula



12. Espacio Exclusivo Para Fondo De Empleados FECOR.

Solicitado por:		Aprobó	
Nombre		Nombre	
Cargo		Cargo	
Fecha de aprobación			