



Formato de vinculación persona jurídica

Código formato
F-GR-011
Versión 04
03/02/2025

Vinculación Actualización

INFORMACIÓN GENERAL

Razón social:

NIT: DV:

Municipio: Departamento:

Dirección Principal:

Teléfono: Ext: Celular:

Correo electrónico Institucional:

Tipo de entidad:

Pública Privada Privada sin ánimo de lucro Mixta

Código CIU

Descripción CIU

Entidades descentralizadas:

Orden Departamental Orden Nacional Orden Municipal

Actividad económica principal:

Municipio Industria Financiera Agrícola/Ganadera

Construcción Servicios Educación Otro:

Vigilado por:

Superfinanciera de Colombia Contraloría General de la Nación

Superintendencia de Industria y Comercio Otro:

INFORMACIÓN TRIBUTARIA:

Declara Renta	Sujeto de Retención	Agente retenedor
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Autorretenedor	Gran contribuyente	Responsable de IVA
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

Régimen tributario:

Simplificado

Común

Especial

INFORMACIÓN FINANCIERA ENTIDADES NO TERRITORIALES (en miles de pesos)

Activo:	Pasivo:	Patrimonio:	Utilidad Neta (Anual):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingresos mensuales:	Otros ingresos (Ver detalle en anexos):	Egresos mensuales:	Total Ingresos:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACIÓN GOBERNADOR / ALCALDE / REPRESENTANTE LEGAL / ORDENADOR DEL GASTO

Nombres: Tipo de identificación: CC CE

Primer apellido: Número de identificación:

Segundo apellido: Fecha expedición (dd/mm/aaaa):

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): Lugar expedición:

Dirección: Departamento:

Municipio: Teléfono: Celular:

Correo electrónico:

INFORMACIÓN COMPOSICIÓN ACCIONARIA (con participación directa o indirecta)

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.

PRODUCTOS FINANCIEROS IDEA

Tipo de producto: Crédito Depósito a la vista Convenio/Fondo especial Depósito a término

Otro:

Fondo especial: SI NO

Origen de fondos:

Identificación del bien:

RELACIÓN FINANCIERA

Entidad Financiera	Producto	Número del producto	Ciudad	Fecha apertura

En caso de ser necesario realice un anexo y déjelo indicado en el campo de observaciones.

INFORMACIÓN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en Moneda Extranjera? SI NO

En caso que su respuesta sea positiva, mencione las operaciones que realiza:

Descripción Operaciones Internacionales

Nombre de la Entidad: Tipo de Producto:
Monto Mensual Promedio: No. de Producto:
Clase de Moneda: Ciudad: País:

Nombre de la Entidad: Tipo de Producto:
Monto Mensual Promedio: No. de Producto:
Clase de Moneda: Ciudad: País:

En caso de ser necesario realice un anexo y déjelo indicado en el campo de observaciones.

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.

DECLARACIÓN ORIGEN DE BIENES Y FONDOS

En Atención a las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Financiera de Colombia y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo y las demás normas concordantes, procedo a realizar las siguientes declaraciones de origen de bienes y/o fondos:

1. Los bienes que integran mi patrimonio o el de la entidad que represento, fueron adquiridos a través de:

Compraventa Donación Recursos Públicos Recursos Privados Aporte de Socios
 Utilidades Otros

2. Los recursos que entregué al IDEA, provienen de las siguientes fuentes:

Recursos Públicos Recursos Privados Desarrollo del objeto Utilidades
 Otros No aplica

3. El país origen de los recursos es: Colombia Otro, cual?

Ciudad Origen de los Recursos:

4. Declaro que los recursos que ingresen a mi patrimonio y/o al de la entidad que represento, así como los recursos que entregue o llegase a entregar en cumplimiento de obligaciones contractuales con el IDEA, no provienen del lavado de activos, financiación del terrorismo, ni de actividad ilícita alguna, contemplada en el ordenamiento jurídico colombiano.

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 este 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 título 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 O REPRESENTANTE LEGAL Nombre: <input type="text"/> Firma: _____	LUGAR Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO Ciudad: <input type="text"/> Fecha de Diligenciamiento: <input type="text"/>
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO DEL IDEA Nombre: <input type="text"/> Firma: _____	OBSERVACIONES <input type="text"/>