



**FORMATO  
IDENTIFICACION  
PARA PROVEEDORES**

**Código: ES-GRI-FO02**

**Version: 002**

**Fecha Versión: 10/09/2018**

|  |                                 |   |  |   |
|--|---------------------------------|---|--|---|
| Ciudad   | Fecha                           | Area solicitante                          | Inscripción <input type="checkbox"/>     | Actualización <input type="checkbox"/>    |
| <b>I. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES O SERVICIOS</b>  |                                 |   |  |   |
| Nombre/Razón social  |                                 | Tipo de identificación                    | NIT <input type="checkbox"/>             | C.C <input type="checkbox"/>              |
|  |                                 | Nº Identificación                         | Otro <input type="checkbox"/>            | Cual <input type="checkbox"/>             |
| <b>Actividad Económica principal</b>   |                                 |   |  |   |
| Tipo de Proveedor  | Bienes <input type="checkbox"/> | Servicios <input type="checkbox"/>        | Persona Natural <input type="checkbox"/> | Persona Jurídica <input type="checkbox"/> |
| Descripción de la actividad económica  |                                 |   | Código CIIU                              |   |
| Bien o servicio ofrecido   |                                 |   | Trayectoria en el sector                 |   |
| <b>Información Persona Natural</b>   |                                 |   |  |   |
| Dirección  |                                 | Teléfono                                  | Ciudad                                   | Email                                     |
| Administra recursos públicos   | Si <input type="checkbox"/>     | No <input type="checkbox"/>               | Tiene reconocimiento público             | Si <input type="checkbox"/>               |
|  |                                 |   | No <input type="checkbox"/>              | Tiene grado de poder público              |
|  |                                 |   |  | Si <input type="checkbox"/>               |
|  |                                 |   |  | No <input type="checkbox"/>               |
| <b>Información Persona Jurídica</b>  |                                 |   |  |   |
| Dirección  |                                 | Teléfono                                  | Ciudad                                   | Departamento                              |
| Dirección Agencia  |                                 | Teléfono                                  | Ciudad                                   | Departamento                              |
| Email  |                                 | No. Fax                                   | A.A                                      |   |
| Nombre Representante Legal   |                                 | Tipo de identificación                    | NIT <input type="checkbox"/>             | C.C <input type="checkbox"/>              |
|  |                                 | Nº Identificación                         | Otro <input type="checkbox"/>            | Cual <input type="checkbox"/>             |
| Administra recursos públicos   | Si <input type="checkbox"/>     | No <input type="checkbox"/>               | Tiene reconocimiento público             | Si <input type="checkbox"/>               |
|  |                                 |   | No <input type="checkbox"/>              | Tiene grado de poder público              |
|  |                                 |   |  | Si <input type="checkbox"/>               |
|  |                                 |   |  | No <input type="checkbox"/>               |
| <b>II. Información tributaria</b>  |                                 |   |  |   |
| Gran Contribuyente   | Si <input type="checkbox"/>     | No <input type="checkbox"/>               | Contribuyente Impuesto de renta          | Si <input type="checkbox"/>               |
|  |                                 |   | No <input type="checkbox"/>              | Impuesto de Industria y Comercio          |
|  |                                 |   |  | Si <input type="checkbox"/>               |
|  |                                 |   |  | No <input type="checkbox"/>               |
| <b>III. Información Financiera</b>   |                                 |   |  |   |
| Total Activos  |                                 | Total Pasivos                             |  |   |
| Total Ingresos Mensuales   |                                 | Total Egresos Mensuales                   |  |   |
| Total ingresos No operacionales (Diferentes a la actividad principal)  |                                 | Concepto de los ingresos No Operacionales |  |   |
| Realiza Operaciones en Moneda Extranjera   | Si <input type="checkbox"/>     | No <input type="checkbox"/>               | Tipo de operación                        | País                                      |
| <b>IV. Referencias comerciales por prestación de servicios</b>   |                                 |   |  |   |
| Nombre   |                                 | Teléfono                                  | Ciudad                                   |   |
| Nombre   |                                 | Teléfono                                  | Ciudad                                   |   |
| <b>V. Información para el Pago de Honorarios</b>   |                                 |   |  |   |
| Banco  | No. Cuenta                      | Tipo de Cuenta                            | Titular                                  |   |
| <b>VI. Declaración de origen de fondos</b>   |                                 |   |  |   |
| <p>Manifiesto que todo lo consignado aquí es cierto, veraz y verificable y realizo la siguiente declaración de fondos a FESICOL con el propósito de dar cumplimiento a la circular externa N°. 061 del 14 de diciembre de 2007 expedida por la Superintendencia Financiera o cualquier otra que adicione, modifique o reemplace, en el estatuto orgánico financiero (Decreto 663 de 1993) y la ley 190 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de negocios y productos financieros. 1. Declaro que los recursos que entrego y poseo no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el código civil colombiano. 2. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos de actividades ilícitas contempladas en el código civil colombiano o en cualquier otra forma que lo modifique o lo adicione, ni efectuaré transacciones a tales actividades de o a favor de personas relacionadas con las mismas. 3. Declaro que no he sido, no me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo.</p>                  |                                 |   |  |   |
| <b>VII. Autorización consulta de información</b>   |                                 |   |  |   |
| <p>Autorizo a FESICOL o a quienes representen sus derechos con carácter permanente e irrevocable para consultar, reportar y modificar de manera positiva o negativa ante la Asociación Bancaria o frente a cualquier central de información, o base de datos, la información o referencias que declaren o necesiten de mis ordenantes, beneficiario o tutores. Declaro que conozco y que cumpliré las normas que me obligan a actualizar mis datos personales e información financiera por lo menos una vez al año. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada, y por el tiempo que se mantenga una relación con FESICOL. En constancia de haber leído, entendido y aceptado, lo firmo en el presente formato. Eximo a FESICOL de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa o errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soportan mis afirmaciones.</p> |                                 |   |  |   |
| <b>VIII. Autorización tratamiento de datos - LEY 1581 de 2012</b>  |                                 |   |  |   |
| <p>Según lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 2012 y el Decreto 1377 de 2013, "Por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales", requerimos su autorización para el tratamiento de sus datos personales. Autorizo de manera expresa e irrevocable a FESICOL para que consulte, solicite, suministre, reporte, procese, obtenga, recolecte, compile, confirme, intercambie, modifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba y envíe mis datos personales, lo que incluye toda la información relativa a mi comportamiento crediticio, comercial y de servicios, así como los datos personales a los que tenga acceso en desarrollo de las finalidades previstas en la presente autorización.</p>  |                                 |   |  |   |



**FORMATO  
IDENTIFICACION  
PARA PROVEEDORES**

Código: ES-GRI-FO02

Version: 002

Fecha Versión: 10/09/2018

**FIRMA Y HUELLA DEL REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA**

(En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior)



Huella

**Espacio para la Verificación y Confirmación de Datos**

|  |  |
|--|--|
| Nombre de la persona que verifica<br>La información de este formato  |  |
| Fecha y hora de la verificación  |  |
| Nombre de la persona que<br>confirma los datos de este formato   |  |
| Fecha y hora de la verificación  |  |
| Resultados   | Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio <input type="checkbox"/> |
| Se verifico el proveedor y las demás personas relacionadas en este formato, en la lista Clinton, ONU y otras |  |
| Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  |  |
| Nombre de la persona que realizo la consulta   | Fecha y hora de la consulta  |

**CONTROL DE VERSIÓN – CAMBIOS - REVISIONES**

| N°<br>VERSION | DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN,<br>REVISIÓN O CAMBIO | ELABORÓ                | REVISÓ              | APROBÓ   |
|---------------|--|------------------------|---------------------|----------|
| 001           | Elaboración  | Jefe Unidad Desarrollo | Jefe Unidad Riesgos | Gerencia |
| 002           | Se ajustó texto de aceptaciones                      | Jefe Unidad Desarrollo | Jefe Unidad Riesgos | Gerencia |