

**FONDO DE EMPLEADOS DE DOCENTES Y TRABAJADORES
DEPENDIENTES - FACREDIG****Nit 800.074.482-6****FORMATO VINCULACIÓN PERSONAS JURÍDICAS O NATURALES****FOT - 03****18/06/2025****Página 1 de 2**

Diligencie todos los espacios de este formato, en letra legible, sin tachones ni enmendaduras, si no aplica por favor anule los espacios con una línea (No dejar espacios en blanco).
El presente Formato de Vinculación no compromete a FACREDIG a aceptar como Proveedor al solicitante. Este documento se realiza ÚNICAMENTE para que se efectúe el respectivo estudio y su aceptación está sujeta al cumplimiento de las políticas internas del Fondo.

Ciudad de Diligenciamiento _____

Fecha

DÍA

MES

AÑO

1. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Razón Social _____ Nit _____

Dirección Domicilio _____ Barrio _____ Ciudad _____

Tipo Empresa Pública Privada Teléfono _____ Celular _____

Correo electrónico _____

Fecha Constitución

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

 Lugar Constitución _____**2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO**

Nombres y Apellidos _____

Tipo Documento C.C. C.E. N° Documento _____**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**

Ingresos Mensuales \$ _____ Gastos Mensuales \$ _____

Otros Ingresos \$ _____ Activos \$ _____

Concepto de otros Ingresos: _____ Pasivos \$ _____

Declaro que el origen de fondos o recursos con los que realizo las operaciones en FACREDIG provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación:
_____ No admitiré que terceros efectúen ninguna transacción a mi nombre con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

4. ACTIVIDAD ECONÓMICACódigo CIU _____ ¿Responsable de IVA? Si No ¿Gran Contribuyente? Si No ¿Autorretenedor? Si No ¿Administra Recursos Públicos? Si No ¿Es una Persona Políticamente Expuesta? PEP Si No **En caso afirmativo por favor solicite y diligencie el Formato FOL-02 Conocimiento Ampliado - PEPS**¿Realiza operaciones en Moneda Extranjera? Si No Cuales: _____**5. REFERENCIAS**

1 - PERSONAL (Nombres y Apellidos)		Celular	
2 - COMERCIAL (Nombre Empresa)		Celular	

	FONDO DE EMPLEADOS DE DOCENTES Y TRABAJADORES DEPENDIENTES - FACREDIG Nit 800.074.482-6	FOT - 03
	FORMATO VINCULACIÓN PERSONAS JURÍDICAS O NATURALES	18/06/2025
		Página 2 de 2

6. AUTORIZACIONES

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Declaro que he sido informado: 1. Que El Fondo de Empleados de Docentes y Trabajadores Dependientes, en lo sucesivo, "FACREDIG", actuará directamente o a través de terceros como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea celular 3209627273, WhatsApp 3212042665 - 3156662459, los correos electrónicos institucionales con dominio @facredig.com, cuya información puedo consultar en www.facredig.com y en la oficina ubicada en la carrera 23 No. 9-76 barrio El Centro de San José del Guaviare, con atención al público de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 4:00 p.m. y los sábados de 9:00 a.m. a 1:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización; 2. Mis datos serán tratados para fines precontractuales, contractuales, pos contractuales, comerciales, de atención al cliente y mercadeo, procesamiento, investigación, capacitación, acreditación, consolidación, organización, actualización, reporte, estadística, encuestas, atención y tramitación; 3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos derechos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por FACREDIG para la atención al público y observando la Política de Tratamiento de datos personales de FACREDIG disponible en www.facredig.com, link "Descarga de Formatos" 4. Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores. Son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a FACREDIG y a quien le sean cedidos los derechos, para tratar mis datos personales, con finalidad principal de contratación, ejecución y comercialización de los bienes y servicios del Responsable del Tratamiento, así como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales.

FACREDIG podrá usar mi información para los siguientes fines:

1. Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de la etapa precontractual, contractual y pos contractual con FACREDIG y terceros que contraten con él, respecto de cualquiera de los productos y servicios ofrecidos por ella que haya o no adquirido o, respecto de cualquier relación de negocios o comercial que tenga FACREDIG, así como dar cumplimiento a la ley colombiana o extranjera y las órdenes de autoridades judiciales o administrativas; 2. Realizar invitaciones a eventos, mejorar productos y servicios u ofertar nuevos productos y todas aquellas actividades asociadas a la relación comercial o vínculo existente con FACREDIG o terceros que contraten con él, o aquel que llegare a tener; 3. Gestionar trámites (solicitudes, quejas, reclamos), realizar análisis de riesgo, efectuar encuestas de satisfacción respecto de los bienes y servicios de FACREDIG, así como de los aliados comerciales de FACREDIG; 4. Suministrar información de contacto y documentos pertinentes a la fuerza comercial y/o red de distribución, telemarketing, investigación de mercados y cualquier tercero con el cual FACREDIG posea un vínculo contractual de cualquier índole; 5. Dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales dentro y fuera del país, a cualquier empresa o a terceros como consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera, o para implementar servicios de computación en la nube. Para todo lo anterior, otorgo mi autorización expresa e inequívoca; 6. Suministrar a las asociaciones gremiales del sector solidario y a los sistemas manejados por éstas, los datos personales necesarios para la realización de estudios y en general la administración de sistemas de información del sector correspondiente; 7. Conocer mis datos que reposen en operadores de bancos de datos de información financiera de que trata la Ley 1266 de 2008 o las normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan y proporcionarles mi información a los mismos; 8. Acceder y consultar mis datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública (entre otros, los Ministerios, los Departamentos Administrativos, la DIAN, la Fiscalía, Registraduría Nacional del Estado Civil, Juzgados, tribunales y altas Cortes) consultas efectivas en listas Peps y otras ya sea nacional, internacional o extranjera; 9. Transferir o transmitir los datos a las compañías matrices, filiales, subsidiarias, controladas de FACREDIG, dentro y fuera del país. 10. Crear bases de datos para los fines descritos en la presente autorización.

Otorgo mi consentimiento a FACREDIG para tratar mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y por tanto, me comprometo a conocer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en www.facredig.com.

Autorizo a FACREDIG a modificar o actualizar su contenido a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía o por correo electrónico.

La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

7. FIRMA

Certifico que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo :

Firma Solicitante

8. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

▶ Formato de Vinculación FOT-03 debidamente diligenciado y firmado	▶ Copia del RUT
▶ Cámara de Comercio no superior a 30 días	▶ Copia legible del documento de identidad Repres. Legal

ESPACIOS PARA USO EXCLUSIVO DE FACREDIG

9. RADICADO Y VERIFICACIÓN

Funcionario que recibe: _____	Fecha	DÍA	MES	AÑO
Funcionario que verifica: _____	Fecha	DÍA	MES	AÑO
Observaciones: _____				

10. CONFIRMACIÓN DE REFERENCIAS

Funcionario que Confirma: _____	Fecha	DÍA	MES	AÑO	Hora	_____
Ref. 1	¿Atendió la llamada? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Confirma lugar de residencia? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Confirma lugar de Trabajo? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Hace cuánto conoce al solicitante? _____		
Ref. 2	¿Atendió la llamada? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Confirma lugar de residencia? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Confirma lugar de Trabajo? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Hace cuánto conoce al solicitante? _____		
Observaciones: _____						