

Formato de solicitud de vinculación

_____, DD / MM / AAAA

Señor
Juan Pablo Remolina
Director Ejecutivo
Prosantander

Por medio de la presente me permito poner a consideración la empresa _____ con NIT _____ para hacer parte de la Fundación de Acción Santandereana Prosantander. Yo, _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía N° _____ de _____ en mi calidad de _____, manifiesto que la empresa a la que represento conoce y comparte los fines, objetivos y valores de la Fundación de Acción Santandereana Prosantander y me comprometo a cumplir lo establecido en la ley, los estatutos, los reglamentos de la Fundación y los deberes adquiridos con la misma.

Certifico que en el año 2023, la empresa a la que represento tuvo ingresos operacionales de \$ _____ millones de pesos y que según la *Tabla 1.* la cuota que me comprometo a aportar por un periodo mínimo de tres años es de \$ _____ correspondientes a la Categoría __, con el propósito de velar por el fortalecimiento y la sostenibilidad de la Fundación de Acción Santandereana Prosantander según sus necesidades.

Tabla 1.

Categoría	Valor de la cuota	Rango de ingresos operacionales (en millones de pesos)
1*	\$8'069.000	< 2.303
2	\$ 16'155.000	≥ 2.303 hasta < 68.380
3	\$ 32'309.000	≥ 68.380 hasta < 274.572
4	\$ 51'694.000	≥ 274.572

*Miembro Aliado: Voz y Sin Voto

Concepto: Cuota de afiliación___ Donación___ Correo electrónico para la recepción de facturación electrónica:_____. Nombre del contacto administrativo:_____
Correo electrónico: _____ Celular: _____

De igual manera certifico que mi candidatura para hacer parte de la Fundación de Acción Santandereana Prosantander ha sido respaldada por _____ EMPRESA AFILIADA. _____ a través de _____ NOMBRE DE QUIEN RESPALDA _____ en su calidad de _____ CARGO DENTRO DE LA EMPRESA.

Siguiendo el Artículo 16° de los estatutos de Prosantander, la persona de mayor nivel jerárquico de la empresa que atenderá las reuniones será _____, identificada con cédula de ciudadanía N° _____, su correo electrónico es _____ y su número de celular es _____. En caso de no poder asistir el suplente asignado será _____, identificado con cédula de ciudadanía N° _____, correo electrónico _____ y número de celular _____.

Con la firma de este formato de vinculación acepto los términos mencionados en el **anexo 1** relacionado con la declaración de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo; certifico que los ingresos y bienes de la sociedad que represento provienen del desarrollo de actividades lícitas; que la información suministrada es verídica y autorizo a Prosantander para que la consulte y verifique en diferentes bases de datos y haga los reportes a las centrales de riesgo correspondientes.

Nombre: _____

Firma: _____



Formato de solicitud de vinculación

Anexo 1:

FORMATO DECLARACIÓN DE PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO.

FUNDACIÓN DE ACCIÓN SANTANDEREANA - PROSANTANDER.

Declaro que la sociedad que represento no se encuentra incluida en las listas para el control de lavado de activos y financiación del terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, tales como la Oficina de Control de Activos en el Exterior - OFAC emitida por la Oficina del Tesoro de los Estados Unidos de Norte América, la lista de la Organización de las Naciones Unidas, y demás listas que el Gobierno Nacional determine como vinculantes así como otras listas públicas relacionadas con el lavado de activos y la financiación del terrorismo.

Así mismo, declaro expresamente que:

1. La actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información suministrada en la solicitud y este documento es veraz y verificable y la persona natural o jurídica se compromete a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este convenio no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a FUNDACIÓN DE ACCIÓN SANTANDEREANA - PROSANTANDER para tratar los datos de la sociedad que represento de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la FUNDACIÓN DE ACCIÓN SANTANDEREANA - PROSANTANDER y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales y comerciales. La información obtenida para el tratamiento de los datos se ha suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Anexo 2

Lista de Chequeo		
1	Formato de Vinculación	
2	Formato de Presentación ante Junta	
3	Copia de la Cédula del Representante Legal	
4	Certificado de Existencia y Representación legal	
5	RUT - Impresión del año actual	
6	Declaración de Renta del último periodo gravable	



Formato de solicitud de vinculación