

FORMATO DE VINCULACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE PERSONA NATURAL



Diligenciar todos los campos, sin tachones ni enmendaduras. En caso de que no aplique, escribir "NA"

Vinculación Actualización Actúa como: Cliente Apoderado Codeudor (Para crédito)

1. Datos personales

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de documento			
<input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Visa preferencial/Carné diplomático <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad <input type="checkbox"/> Registro civil de nacimiento			
No. de identificación	Fecha de expedición	Ciudad de expedición	País de expedición
	DÍA / MES / AÑO		
Género	Fecha de nacimiento	Ciudad de nacimiento	País de nacimiento
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	DÍA / MES / AÑO		
Dirección residencia		Ciudad	Departamento
			País
Código postal ¹	Teléfono residencia y/o celular	Correo electrónico	Página web

2. Actividad económica

Ocupación, oficio o profesión	<input type="checkbox"/> Dependiente (empleado) <input type="checkbox"/> Independiente	Código CIU actividad principal
Descripción actividad independiente: _____		
Empresa donde labora	Cargo	Dirección oficina
Ciudad	Departamento	País
Teléfonos		Dirección para envío de correspondencia
		<input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Oficina
Indique si le aplica alguna de las siguientes condiciones		
Persona expuesta políticamente, Decreto 1674 / 2016 ²	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Cargo
		Entidad
		Fecha vinculación
		DÍA / MES / AÑO
		Fecha desvinculación
		DÍA / MES / AÑO
Representante legal de alguna organización internacional ³	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Goza de reconocimiento público ⁴
		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Tiene vínculo(s) con un PPE ⁵ ?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo indicar cual(es) y suministre la información requerida:
<input type="checkbox"/> Padres o hijos <input type="checkbox"/> Abuelos, hermanos o nietos <input type="checkbox"/> Suegros o hijastros <input type="checkbox"/> Cónyuge o compañero permanente <input type="checkbox"/> Abuelos del cónyuge o compañero permanente o cuñados		
Nombres	Apellidos	Tipo Identificación
Nombres	Apellidos	Tipo Identificación
		Número de identificación

3. Tipo de relación con Bancóldex

Crédito Descuento documentos Comercio exterior – Operación bancaria internacional
 Inversión (C.D.T, bonos) Liquidex Proveedor de bienes o servicios
 Otros, cuáles? _____

4. Información tributaria

¿Es agente retenedor?	Régimen ventas	No. de identificación tributaria N.I.T.	D.V.
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/> Común <input type="checkbox"/> No responsable		

(1) El Código Postal podrá ser consultado en la siguiente dirección de acceso público: visor.codigopostal.gov.co/472/visor/

(2) Personas que estén ejerciendo o hayan ejercido en los últimos 2 años alguno de los cargos públicos señalados en el Decreto 1674 de 2016, y en las normas que lo modifiquen o sustituyan.

(3) Organización Internacional es una entidad establecida mediante acuerdos políticos oficiales entre sus Estados Miembros, los cuales tienen el estatus de tratados internacionales; ejemplo: ONU (Organización de las Naciones Unidas), OEA (Organización de los Estados Americanos), OTAN (Organización del Tratado del Atlántico Norte), entre otras.

(4) Personas ampliamente conocidas a nivel nacional o internacional por su actividad en ámbitos como las artes, la farándula, el deporte, las ciencias, así como, Jefes de Estado, Jefes de Gobierno, o ministros de otros países, entre otros

(5) Personas Públicamente Expuestas (PPE), comprende a personas expuestas políticamente (Decreto 1674/2016,y sus modificaciones), representantes legales de organizaciones internacionales y personas que gozan de reconocimiento público a nivel nacional e internacional.

FORMATO DE VINCULACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE PERSONA NATURAL



Régimen renta	Es declarante de renta	¿Tiene obligaciones tributarias en otro país diferente a Colombia?	En caso afirmativo indicar:	No.	País de residencia fiscal ⁶	N° identificación tributaria
<input type="checkbox"/> Contribuyente	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		1		
<input type="checkbox"/> Gran contribuyente	<input type="checkbox"/> No			2		

5. Información financiera (último período fiscal)

Expresar cifras completas, no en miles ni millones, y que corresponda a información de estados financieros o documentos adjuntos

Fecha de corte	Ventas o ingresos anuales	Ventas o ingresos mensuales promedio	Egresos mensuales promedio
DÍA / MES / AÑO			
Total activos	Total pasivos	Total patrimonio	Detalle otros ingresos originados en actividades diferentes a la principal
			Valor

6. Referencias comerciales

1	Nombre	Dirección	Ciudad	País	Teléfono
2	Nombre	Dirección	Ciudad	País	Teléfono

7. Operaciones internacionales

Realiza operaciones en moneda extranjera?	Tipo de operaciones			
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Exportaciones	<input type="checkbox"/> Importaciones	<input type="checkbox"/> Inversiones	<input type="checkbox"/> Préstamos
	<input type="checkbox"/> Otra (especifique) _____			
Posee productos financieros en moneda extranjera?	Tipo de producto			
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
Entidad	Moneda	Monto(promedio mensual)	Ciudad	País

8. Si es proveedor de bienes y servicios de Bancóldex, adicionalmente diligencie la siguiente información

Productos y/o servicios que provee a Bancóldex	Código actividad económica ICA	Tarifa			
<input type="checkbox"/> Autorizo a BANCÓLDEX a consignar en la cuenta indicada en este numeral, el valor correspondiente de la(s) orden(es) de compra / servicio(s) que me sea(n) pagada(s). Correo electrónico para informar la transferencia de fondos _____					
Entidad financiera	Sucursal	Ciudad	Cuenta N°	<input type="checkbox"/> Ahorro	<input type="checkbox"/> Corriente

9. Declaraciones y autorizaciones

Yo, identificado con el documento de identidad expedido en el lugar y fecha establecidos en este formulario, obrando en mi propio nombre y/o representación de _____ de manera voluntaria, bajo la gravedad de juramento, me hago responsable de que la información consignada en este formulario y sus anexos es cierta, y así mismo, realizo las siguientes declaraciones y autorizaciones al Banco de Comercio Exterior de Colombia S.A. - BANCÓLDEX, así:

9.1 Declaración de origen y destino de fondos

a. Declaro que los bienes, servicios o recursos que entrego o se entreguen a BANCÓLDEX, ya sea a nombre propio o de mi representado (a), provienen de fuentes lícitas y del desarrollo de la actividad económica, ocupación, profesión u oficio. En caso de que los recursos provengan de fuente distinta a la actividad económica, ocupación, profesión u oficio, especifique dicha fuente:

- Rendimientos financieros distintos de la actividad económica Venta de activos
 Endeudamiento Herencia
 Donación Otro: Especifique: _____

b. Declaro que conozco las normas relacionadas con la prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo y que la entidad a la cual represento les da cumplimiento; igualmente, tengo y aplico como buena práctica comercial la debida diligencia del conocimiento adecuado de mis clientes y proveedores, y del origen y destino de sus recursos, para prevenir el lavado de activos y la financiación del terrorismo.

(6) País de residencia fiscal, corresponde al país donde el contribuyente está obligado a declarar impuestos, el cual puede ser diferente al país de domicilio.

- c. Declaro que los recursos y/o bienes que transo no provienen de, ni se destinan(rán) para ninguna actividad ilícita de las contempladas en los artículos 323 y 345 del Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- d. No admitiré que terceros entreguen en mi nombre fondos, bienes y/o servicios, provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con la misma.
- e. Autorizo a BANCÓLDEX, para acelerar el cobro de cualquier obligación pendiente y para dar por terminado unilateralmente cualquier contrato, negocio o relación que tenga con BANCÓLDEX, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este formulario, eximiendo a BANCÓLDEX de toda responsabilidad.

9.2 Autorización consulta y reporte a centrales de riesgo y manejo de bases de datos

Autorizo de manera expresa e irrevocable a BANCÓLDEX o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, financiera y bursátil, reporte, consulte, procese, solicite o divulgue ante TransUnion, Datacredito y/o a cualquier otro operador y/o fuente de información legalmente establecido, toda la información referente a mi comportamiento como cliente, proveedor o contraparte que se relacione con el nacimiento, ejecución, modificación, liquidación y/o extinción de obligaciones directas o indirectas contraídas, por mí y/o por la persona/entidad que represento, con anterioridad o que llegue a contraer con el sector financiero o real, producto de aperturas de crédito, préstamos, servicios financieros, cobranzas, contratos, actos, así como cualquier otra relación financiera, comercial, bursátil, o proceso con BANCÓLDEX y/o sus filiales, de conformidad con la normatividad vigente sobre la materia. La permanencia de la información estará sujeta a los principios, términos y condiciones consagrados en la Ley 1266 de 2008 y demás normas que lo modifiquen, aclaren o reglamenten. Así mismo, autorizo, expresa e irrevocablemente a BANCÓLDEX para que consulte toda la información financiera, crediticia, comercial, de servicios, bursátil y la proveniente de otros países, atinente a mis relaciones con el sistema financiero, comercial, bursátil y de servicios, o de cualquier sector en cualquier tiempo.

Adicionalmente, autorizo a BANCÓLDEX para que en cumplimiento de las normas en materia del derecho al "Habeas Data" en Colombia, recolecte, trate y circule mis datos personales. Declaro que entiendo que esta información es y será utilizada para el desarrollo del objeto social de BANCÓLDEX y, por ende, podrá ser procesada, recolectada, almacenada, usada, actualizada, transmitida, puesta en circulación y en general, se le podrá aplicar cualquier tipo de tratamiento, conforme a la Ley colombiana y al documento de "Políticas de Tratamiento de Protección de Datos Personales" de BANCÓLDEX. Así mismo, conozco que BANCÓLDEX garantizará el derecho a conocer, actualizar y rectificar la información suministrada. La presente autorización la otorgo hasta el momento en el que exprese a BANCÓLDEX su revocatoria.

9.3 Otras declaraciones y autorizaciones

- a. Me obligo a actualizar la información y documentación que fuere requerida por BANCÓLDEX, al menos una vez al año, o antes, en caso de modificaciones o variaciones de la misma, o si BANCÓLDEX lo solicita. BANCÓLDEX se reserva el derecho de solicitar la información y documentación adicional que se requiera.
- b. Autorizo a BANCÓLDEX a compartir con sus filiales, fondeadores o canalizadores de los recursos, la información y documentación suministrada, así como lo relativo a la(s) operación(es).
- c. ¿Ha sido sancionado o investigado por procesos de lavado de activos o de financiación del terrorismo? Si No
En caso afirmativo, adjuntar detalles (fecha, autoridad, motivo y resultado o estado actual)
- d. Declaro que la(s) persona(s) relacionada(s) en el numeral 2 del presente formulario son las únicas personas públicamente expuestas con las que tengo vínculo.

NOTA

BANCÓLDEX se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud, sin estar obligado a suministrar las razones que motivaron tal decisión. El diligenciamiento de este formulario no constituye oferta comercial alguna.

Esta información y documentación es confidencial y puede ser solicitada y consultada por la Superintendencia Financiera de Colombia o demás autoridades competentes de Colombia o del exterior.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior, firmo en la ciudad de _____ a los ____ días del mes de _____ del año _____

REPRESENTANTE LEGAL:

FIRMA



Huella índice derecho

Nombre

Tipo de identificación

No. de identificación

10. Documentación requerida

No.	Documento	Vinculación	Actualización
1	Fotocopia del documento de identificación.	X	
2	Fotocopia del RUT (Registro Único Tributario).	X	
3	Certificado de matrícula mercantil expedido por la Cámara de Comercio, con vigencia no superior a dos (2) meses (en caso que aplique).	X	X
4	Si es independiente y está obligado a llevar contabilidad, estados financieros de los últimos años completos, con notas aclaratorias, debidamente firmados por contador público.	2 años	1 año
5	Si es dependiente, constancia de ingresos (honorarios laborales, certificado de ingresos y retenciones o el documento que corresponda).	X	X
6	Fotocopia de la declaración de renta de los últimos períodos gravables disponibles (si está obligado a declarar).	2 años	1 año
7	En caso de ser proveedor de Bancóldex por primera vez, adjunte referencias comerciales.	X	
8	En caso de ser proveedor de Bancóldex, adjunte fotocopia de inscripción por parte del contratista a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar.	X	X
9	En caso de ser cliente cuentahorista de BANCÓLDEX , diligencie la "Autodeclaración de residencia fiscal".	X	X

Para uso exclusivo de Bancóldex

Observaciones

Información confirmada por	Dependencia / Cargo	Fecha	Firma
		DÍA / MES / AÑO	
Vinculación/actualización autorizada por	Dependencia / Cargo	Fecha	Firma
		DÍA / MES / AÑO	
Autorización vinculación/actualización PPE, en caso que aplique			
Nombre	Dependencia / Cargo	Fecha	Firma
		DÍA / MES / AÑO	