 <b>BANCOLDEX</b> <small>PROMUEVE EL DESARROLLO EMPRESARIAL</small>	<b>DOCUMENTO BANCÓLDEX</b>	<b>VERSIÓN: 8</b>
		<b>CÓDIGO: GR-GIR-F-034</b>
<b>FORMATO DE VINCULACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE PERSONA NATURAL</b>		<b>PÁGINA 1 DE 3</b>

**Diligenciar todos los campos, sin tachones ni enmendaduras, en caso que no aplique colocar "NA"**

<input type="radio"/> Vinculación <input type="radio"/> Actualización	Actúa como: <input type="radio"/> Cliente <input type="radio"/> Apoderado
---	---

**1. Datos personales**

Primer nombre:		Segundo nombre:		Primer apellido:		Segundo apellido:	
Género: <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	Tipo de documento: <input type="radio"/> C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Visa preferencial <input type="radio"/> Tarjeta de identidad <input type="radio"/> Registro civil de nacimiento		N° identificación:				
Fecha de expedición: DIA - MES - AÑO	Ciudad de expedición:	País de expedición:	Fecha de nacimiento: DIA - MES - AÑO	Ciudad de nacimiento:	País de nacimiento:		
Dirección residencia:			Ciudad:	País:	Teléfonos:		

**2. Actividad económica**

Ocupación, oficio o profesión:		<input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Dependiente (empleado) Descripción actividad independiente:		Código CIU de actividad principal:	Empresa donde labora:
Cargo:	Dirección oficina:		Ciudad:	País:	
Teléfonos / Fax oficina:	Correo electrónico:		Dirección para envío de correspondencia: <input type="radio"/> Residencia <input type="radio"/> Oficina		

En razón del cargo que desempeña: Ejerce cargo directivo público?:  SI  NO    Maneja recursos públicos o es ordenador del gasto?:  SI  NO

Sujeto de retención en la fuente: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Es agente retenedor: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Régimen ventas: <input type="radio"/> Simplificado <input type="radio"/> Común <input type="radio"/> No responsable	No. Identificación Tributaria (NIT):	D.V.
---	--	--	--------------------------------------	------

Régimen renta:  Especial     Contribuyente     Gran contribuyente     No contribuyente (\*)  
 (\*) Declaro que mi patrimonio bruto y/o mis ingresos totales anuales al 31 de diciembre del año inmediatamente anterior no superaron los topes exigidos por la ley y normas reglamentarias vigentes.

**Tipo de vinculación con Bancóldex:**

<input type="radio"/> Crédito	<input type="radio"/> Descuento documentos	<input type="radio"/> Comercio exterior - Operación bancaria internacional
<input type="radio"/> Inversión (C.D.T, bonos)	<input type="radio"/> Programas especiales	<input type="radio"/> Proveedor de bienes o servicios
<input type="radio"/> Otros, cuales:		

**3. Información financiera (último período fiscal)**


Fecha de corte: 31 / 12 / DIA    MES    AÑO	Ventas o ingresos anuales:	Ventas o ingresos mensuales promedio:	Egresos mensuales promedio:	Total activos:
Total pasivos:	Detalle otros ingresos, ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal:			Valor:

**4. Referencias comerciales (no requerido para actualización)**

Nombre:	Dirección:	Ciudad:	Teléfonos/ Fax:
		País:	
Nombre:	Dirección:	Ciudad:	Teléfonos/ Fax:
		País:	

**5. Operaciones internacionales (si son varias relacionar en anexo)**

Realiza operaciones en moneda extranjera? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Tipo de operaciones:		
Posee productos financieros en moneda extranjera? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Tipo de producto:		
Entidad:	Moneda:	Monto(promedio mensual):	Ciudad:
			País:

	<b>DOCUMENTO BANCÓLDEX</b>	<b>VERSIÓN: 8</b>
<b>FORMATO DE VINCULACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE PERSONA NATURAL</b>		<b>PÁGINA 2 DE 3</b>

**6. 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:
---	---------------------------------	---------

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 (en caso que sea diferente al señalado en la primer página del presente formulario):  
 \_\_\_\_\_

Entidad financiera:	Sucursal:	Ciudad:	Cuenta N°:	<input type="radio"/> Ahorros <input type="radio"/> Corriente
---------------------	-----------	---------	------------	--

**7. Declaración de origen y destino de fondos**

Yo, identificado con el documento de identidad expedido en el lugar y fecha establecidos en este documento, obrando en mi propio nombre y/o representación de \_\_\_\_\_ de manera voluntaria, manifiesto que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen y destino de fondos al Banco de Comercio Exterior de Colombia S.A. BANCÓLDEX, de conformidad con lo establecido en la Circular Externa 007 de 1996 expedida por la Superintendencia Bancaria (hoy Superintendencia Financiera), el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero / Decreto 663 de 1993), Ley 190 de 1995 y demás normas que las modifiquen o sustituyan:

- 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 respectiva actividad económica, ocupación, profesión u oficio.  
 En caso de que los recursos arriba mencionados provengan de fuente distinta a la respectiva actividad económica, ocupación, profesión u oficio, especifique dicha fuente:  
 \_\_\_\_\_
- Declaro que conozco las normas relacionadas con la prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo y que les doy 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.
- Declaro que los recursos y/o bienes que transo no provienen de, ni se destinan(ran) 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.
- 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.
- Autorizo al Banco de Comercio Exterior de Colombia S.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 documento, eximiendo a Bancóldex de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

**8. Autorización consulta y reporte a centrales de riesgo y bancos de datos**

Autorizo de manera irrevocable a BANCÓLDEX o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, reporte, consulte, procese, solicite o divulgue ante la Central de Información CIFIN de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia – Asobancaria y/o a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones en moneda nacional o extranjera, directas o indirectas contraídas, por mí con anterioridad o que llegue a contraer con el sector financiero o real, producto de aperturas de crédito, cobranzas, contratos, actos, así como cualquier otra relación financiera o proceso con el Banco y/o sus filiales, de conformidad con la normatividad vigente sobre la materia.  
 Así mismo, y en el caso que las operaciones que realice con Bancóldex se canalicen o se encuentren fondeadas con recursos de otras entidades, autorizo a Bancóldex para que suministre a estas toda la información y documentación que he entregado a Bancóldex para la negociación, celebración, ejecución y liquidación de las mismas.

**9. Otras declaraciones**

- **Ha sido sancionado o investigado por procesos de lavado de activos o de financiación al terrorismo?**  SI  NO  
 En caso de afirmativo, adjuntar detalles (fecha, autoridad, motivo y resultado o estado actual)
- Declaro, bajo la gravedad del juramento, y me hago responsable de que toda la información consignada en este documento es cierta.
- Me obligo a actualizar la información que fuere requerida por BANCÓLDEX, al menos una vez al año o antes si lo solicita.
- Autorizo a BANCÓLDEX a compartir con sus filiales la información aquí suministrada.

**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 \_\_\_\_\_.

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_



**Huella índice derecho**

<b>12. Documentación requerida</b>				
		V: Vinculación	A: Actualización	
1	Fotocopia del documento de identificación.	X		X
2	Fotocopia del RUT (Registro Único Tributario).	X		
3	Original del 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	Constancia de ingresos (honorarios laborales, certificado de ingresos y retenciones o el documento que corresponda).	X		X
5	Fotocopia de la declaración de renta de los últimos períodos gravables disponibles, ( si está obligado a declarar).	2 años		1 año
6	Si es independiente y no está obligado a presentar declaración de renta, estados financieros de los últimos años completos, debidamente firmados por contador público.	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

**Para uso exclusivo de BANCÓLDEX:**

<input type="radio"/> Control previo interno	Confirmar si es PEP: Ejerce cargo directivo público? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
<input type="radio"/> Informe de entrevista para vinculación	Maneja recursos públicos o es ordenador del gasto? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO Tiene reconocimiento público? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

**Observaciones:**

Información confirmada por:  NOMBRE	Dependencia / Cargo:	Fecha: / / DIA MES AÑO	Firma:
Vinculación autorizada por:  NOMBRE	Dependencia / Cargo:	Fecha: / / DIA MES AÑO	Firma: