

| | | | | | | | | |
|--|-----------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|---|---------|-----------------------|
| Fecha de diligenciamiento: | | (Diligenciar todos los campos, en letra imprenta, sin tachones ni enmendaduras) | | | | | | |
| Día ___ Mes ___ Año ___ | | Vinculación | | Actualización | | Actúa como: | Cliente | Apoderado |
| 1. Datos personales | | | | | | | | |
| Primer nombre: | | Segundo nombre: | | Primer apellido: | | Segundo apellido: | | |
| Tipo de documento: | | "C.C "Visa preferencial | | "C.E "Tarjeta de identidad | | "Pasaporte "Registro civil de nacimiento | | Nº identificación: |
| Fecha de expedición: | Ciudad de Expedición: | País de Expedición: | Fecha de nacimiento: | Ciudad de nacimiento: | País de nacimiento: | | | |
| DIRECCIÓN RESIDENCIAL | | | CITY | | | COUNTRY | | TELEFONES |
| 2. Actividad económica | | | | | | | | |
| Ocupación, oficio o profesión: | | "Independiente Descripción actividad independiente: | | "Dependiente (empleado) | | Código CIU de actividad principal: | | Empresa donde labora: |
| Cargo: | | Dirección oficina: | | Ciudad: | | País: | | |
| Teléfonos / Fax oficina: | | Correo electrónico: | | Dirección para envío de correspondencia: "Residencia "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: | | Es agente retenedor: | | Régimen tributario: | | No. Identificación Tributaria (NIT): | | D.V. |
| SI "NO | | SI "NO | | Simplificado "Común " Especial | | | | |
| Sujeto a declarar renta: SI "NO(*) (*) Declaro que mi patrimonio bruto y/o mis ingresos totales anuales al 31 de diciembre del año inmediatamente anterior no superaron los toques exigidos por la ley y normas reglamentarias vigentes. | | | | | | | | |
| Tipo de vinculación con los productos y/o servicios de Bancóldex: "Crédito "Descuento documentos "Operación bancaria internacional "Inversión (C.D.T, bonos) "Otros | | | | | | | | |
| Cuales: | | | | | | | | |
| 3. Información financiera | | | | | | | | |
| Fecha de corte: 31 / 12 / | | Ventas o ingresos anuales: | | Ventas o ingresos mensuales promedio: | | Egresos mensuales promedio: | | Total activos: |
| DIA MES AÑO | | | | | | | | |
| Total pasivos: | | Detalle otros ingresos, ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal: | | | | | Valor: | |
| 4. Referencias comerciales | | | | | | | | |
| Nombre establecimiento: | | Dirección: | | Ciudad: | | Teléfonos/ Fax: | | |
| | | | | País: | | | | |
| Nombre establecimiento: | | Dirección: | | Ciudad: | | Teléfonos/ Fax: | | |
| | | | | País: | | | | |
| 5. Operaciones en moneda extranjera (si son varias relacionar en anexo) | | | | | | | | |
| Realiza operaciones en moneda extranjera? | | | Tipo de operaciones: | | | | | |
| SI "NO | | | | | | | | |
| Posee productos financieros en moneda extranjera? | | | Tipo de producto: | | | | | |
| SI "NO | | | | | | | | |
| Identificación del producto: | | Con qué entidad: | | Moneda: | Monto(promedio mensual): | | Ciudad: | |
| | | | | | | | País: | |
| 6. Si es proveedor de bienes y servicios de Bancóldex, adicionalmente diligencie la siguiente información | | | | | | | | |
| Productos y/o servicios que provee a Bancóldex: | | | Actividad económica ICA: | | Código: | | 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°: | ""Ahorros ""Corriente |
|---------------------|-----------|---------|------------|--------------------------|

7. Declaración voluntaria de origen y destino de fondos (si requiere ampliar, utilice un anexo)

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:

1. Declaro que los recursos que se entreguen por mi y/o mi representado provienen de las siguiente fuentes: (especifique detalladamente la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, **resaltando el origen de fondos vinculados directamente con la operación a realizar con Bancóldex**)

2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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 u ostente en el futuro la calidad de acreedor para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, reporte, procese, solicite o divulgue ante la Central de Información de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras y/o a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones directas o indirectas contraídas con anterioridad o que llegue a contraer con el sector financiero o real, fruto de aperturas de crédito, cobranzas, contratos, actos, así como cualquier otra relación financiera o proceso con el Banco y/o sus subordinadas y en especial servicios de crédito, comportamiento de pago u otras operaciones financieras. De igual forma, autorizamos las consultas ante dichas Centrales y Bancos de datos de la información que éstos posean sobre mi, en virtud del convenio con entidades como la Superintendencia Financiera, Superintendencia de Sociedades, Cámara de Comercio, Superintendencia de Notariado y Registro, Dirección General de Aduanas e Impuestos Nacionales, Registraduría Nacional del Estado Civil etc., y que, en general, sirva como antecedente y referencia para los propósitos de esta relación comercial.

9. Otras declaraciones

- **Ha sido sancionado o investigado por procesos de lavado de activos o de financiación al terrorismo?** **SI** **NO**
- Declaro, bajo la gravedad del juramento, y me hago responsable de que toda la información consignada en este documento es cierta.
- Me comprometo a actualizar la información que fuere requerida por BANCÓLDEX, al menos una vez al año o cuando éste lo solicite.
- 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.

Estimado cliente: esta información es confidencial y puede ser solicitada por el Gobierno Nacional y la Superintendencia Financiera de Colombia.

FIRMA: _____

NOMBRE: _____



Huella índice derecho

Para constancia, se firma en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.

12. Documentación requerida

| | V: Vinculación | A: Actualización | V | A |
|---|---|------------------|--------|-------|
| 1 | Fotocopia del documento de identificación. | | X | |
| 2 | Fotocopia del RUT (Registro Único Tributario). | | X | |
| 3 | Original del registro mercantil con vigencia no superior a dos (2) meses, expedido por la cámara de comercio (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. | | 2 años | 1 año |
| 6 | Si es independiente y no está obligado a presentar declaración de renta, estados financieros de los últimos años completos y de la última fecha de corte disponible del año en curso, 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 |
| 9 | Registro de firmas autorizadas, según anexo (no aplica para proveedores) | | X | |

Espacios a diligenciar por BANCÓLDEX:

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