

# FORMATO DE VINCULACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE PERSONA JURÍDICA



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

Vinculación     Actualización     Codeudor (seleccione cuando aplique para crédito)

## 1. Datos Generales

Denominación o razón social completa			No. identificación/NIT		
N° empleados permanentes	Tipo de entidad		Entidad sin ánimo de lucro		Código CIU
	<input type="checkbox"/> Privada	<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Mixta	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Descripción actividad económica principal					
Dirección residencia		Ciudad	Departamento	País	
Código postal <sup>1</sup>	Teléfono	Correo electrónico		Página web	
Nombre de la autoridad de control y vigilancia que la supervisa					

## 2. Tipo relación con Bancóldex

<input type="checkbox"/> Crédito	<input type="checkbox"/> Descuento documentos	<input type="checkbox"/> Comercio exterior – Operación bancaria internacional
<input type="checkbox"/> Inversión (C.D.T, bonos)	<input type="checkbox"/> Liquidex	<input type="checkbox"/> Proveedor de bienes o servicios
<input type="checkbox"/> Otros, cuáles? _____		

## 3. Información tributaria

Sujeto de retención en renta	Es agente retenedor	Es autorretenedor	Régimen ventas	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No responsable	<input type="checkbox"/> Común
Régimen renta				
<input type="checkbox"/> Especial	<input type="checkbox"/> Contribuyente	<input type="checkbox"/> Gran contribuyente	<input type="checkbox"/> No contribuyente	
¿Tiene obligaciones tributarias en otro país diferente a Colombia?	En caso afirmativo indicar:	No.	País de residencia fiscal	N° identificación tributaria
		1		
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		2		

## 4. Representante legal

Primer nombre/Razón social	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido		
Tipo de documento				No. identificación	
<input type="checkbox"/> C.C	<input type="checkbox"/> C.E	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Visa preferencial/Carné diplomático	<input type="checkbox"/> NIT	
Cargo			Correo electrónico		
Dirección		Ciudad	Departamento	País	Teléfono
Indique si le aplica alguna de las siguientes condiciones					
Persona expuesta políticamente, Decreto 1674 de 2016 <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Goza de reconocimiento público <sup>4</sup>		
Representante legal de organización internacional <sup>3</sup>		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

(1) El Código Postal puede ser consultado en la siguiente página web de acceso público: [visor.codigopostal.gov.co/472/visor/](http://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.

# FORMATO DE VINCULACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE PERSONA JURÍDICA



## 5. Información financiera (último período fiscal)

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

Fecha de corte	Ventas o ingresos anuales	Ventas o ingresos mensuales (promedio)	Egresos mensuales (promedio)
31 / DIC / AÑO			
Total activos		Total pasivos	Total patrimonio
Detalle otros ingresos, ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal			Valor

## 6. Información legal

Fecha de constitución	Ciudad	País	Vigencia	Capital pagado
DÍA / MES / AÑO				

## 7. Accionistas y partes relacionadas

### 7.1 Accionistas

¿Cotiza sus acciones en bolsa de valores?	En caso afirmativo indicar	Nombre de la bolsa	Símbolo de la acción
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

En caso que no cotice las acciones en bolsa, diligencie la siguiente información de los socios, accionistas, aportantes o equivalentes cuya participación directa<sup>5</sup> sea superior al 5%. Sólo en caso que el cliente se esté vinculando para el producto cuenta de ahorros y algún accionista o beneficiario final sea responsable fiscal en un país diferente de Colombia, es obligatorio el diligenciamiento de los campos: Fecha nacimiento / incorporación, N° TIN, País de residencia fiscal y dirección de domicilio.

Si el espacio no es suficiente y/o alguno de dichos socios o equivalentes sea persona jurídica, relacione la información requerida de sus socios o equivalentes, así como de sus Beneficiarios Finales<sup>6</sup> en el anexo "Formato de partes relacionadas Persona Jurídica"; o adjunte documento que contenga la misma información suscrito por el Representante Legal o Revisor Fiscal de la respectiva persona jurídica.

	Tipo documento (C.C, C.E, Pasaporte, Registro Civil, Visa Preferencial, etc)	No. documento de identificación	Nombres y apellidos o razón social completa		País nacimiento/ incorporación	% participación
1	Si cotiza sus acciones en la bolsa indique		¿Es PPE? <sup>7</sup>	Fecha de nacimiento/ incorporación	No. de TIN <sup>8</sup>	País de residencia fiscal <sup>9</sup>
	Nombre de bolsa	Símbolo de la acción				
	Dirección de domicilio				Ciudad	País
2	Si cotiza sus acciones en la bolsa indique		¿Es PPE? <sup>7</sup>	Fecha de nacimiento/ incorporación	No. de TIN <sup>8</sup>	País de residencia fiscal <sup>9</sup>
	Nombre de bolsa	Símbolo de la acción				
	Dirección de domicilio				Ciudad	País
3	Si cotiza sus acciones en la bolsa indique		¿Es PPE? <sup>7</sup>	Fecha de nacimiento/ incorporación	No. de TIN <sup>8</sup>	País de residencia fiscal <sup>9</sup>
	Nombre de bolsa	Símbolo de la acción				
	Dirección de domicilio				Ciudad	País

(5) Accionista, socio o equivalente (directo) de la persona jurídica cliente o contraparte de BANCÓLDEX.

(6) Beneficiario final es la persona natural que directa o indirectamente tiene una participación superior al 5% en el capital social o equivalente de la persona jurídica (PJ), patrimonio autónomo o vehículo de inversión, o quien a pesar de no ser propietario ejerce control sobre la entidad, o sobre quien recaen los efectos económicos de las transacciones de la PJ con BANCÓLDEX.

(7) 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.

(8) TIN, o Tax Identification Number, corresponde al número de identificación tributaria expedido por la autoridad competente en el país en el que la persona natural o jurídica es contribuyente de impuestos.

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

# FORMATO DE VINCULACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE PERSONA JURÍDICA

4	Tipo documento (C.C, C.E, Pasaporte, Registro Civil, Visa Preferencial, etc)	No. documento de identificación	Nombres y apellidos o razón social completa		País nacimiento/ incorporación	% participación
	Si cotiza sus acciones en la bolsa indique		¿Es PPE? <sup>7</sup>	Fecha de nacimiento/ incorporación	No. de TIN <sup>8</sup>	País de residencia fiscal <sup>9</sup>
	Nombre de bolsa	Símbolo de la acción	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	DÍA / MES / AÑO		
	Dirección de domicilio				Ciudad	País
5	Tipo documento (C.C, C.E, Pasaporte, Registro Civil, Visa Preferencial, etc)	No. documento de identificación	Nombres y apellidos o razón social completa		País nacimiento/ incorporación	% participación
	Si cotiza sus acciones en la bolsa indique		¿Es PPE? <sup>7</sup>	Fecha de nacimiento/ incorporación	No. de TIN <sup>8</sup>	País de residencia fiscal <sup>9</sup>
	Nombre de bolsa	Símbolo de la acción	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	DÍA / MES / AÑO		
	Dirección de domicilio				Ciudad	País
6	Tipo documento (C.C, C.E, Pasaporte, Registro Civil, Visa Preferencial, etc)	No. documento de identificación	Nombres y apellidos o razón social completa		País nacimiento/ incorporación	% participación
	Si cotiza sus acciones en la bolsa indique		¿Es PPE? <sup>7</sup>	Fecha de nacimiento/ incorporación	No. de TIN <sup>8</sup>	País de residencia fiscal <sup>9</sup>
	Nombre de bolsa	Símbolo de la acción	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	DÍA / MES / AÑO		
	Dirección de domicilio				Ciudad	País
7	Tipo documento (C.C, C.E, Pasaporte, Registro Civil, Visa Preferencial, etc)	No. documento de identificación	Nombres y apellidos o razón social completa		País nacimiento/ incorporación	% participación
	Si cotiza sus acciones en la bolsa indique		¿Es PPE? <sup>7</sup>	Fecha de nacimiento/ incorporación	No. de TIN <sup>8</sup>	País de residencia fiscal <sup>9</sup>
	Nombre de bolsa	Símbolo de la acción	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	DÍA / MES / AÑO		
	Dirección de domicilio				Ciudad	País
8	Tipo documento (C.C, C.E, Pasaporte, Registro Civil, Visa Preferencial, etc)	No. documento de identificación	Nombres y apellidos o razón social completa		País nacimiento/ incorporación	% participación
	Si cotiza sus acciones en la bolsa indique		¿Es PPE? <sup>7</sup>	Fecha de nacimiento/ incorporación	No. de TIN <sup>8</sup>	País de residencia fiscal <sup>9</sup>
	Nombre de bolsa	Símbolo de la acción	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	DÍA / MES / AÑO		
	Dirección de domicilio				Ciudad	País

## 7.2 Otras partes relacionadas

La información de los administradores y otras partes relacionadas (miembros de Junta Directiva, Representantes Legales, Revisor Fiscal, Factor<sup>10</sup>, Contador Público, Oficial de Cumplimiento y otros directivos principales distintos al Representante Legal que suscribe la vinculación o actualización de la entidad) deberá ser diligenciada en el "Formato de partes relacionadas de Persona Jurídica".

## 8. Referencias comerciales (no requerido para actualización)

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

(10) Factor, aplica en el caso que la entidad lo haya nombrado, en los términos del Código de Comercio de Colombia, Capítulo VI, artículo 1332, es una forma de mandato que tiene por objeto la administración de un establecimiento de comercio o de una parte o ramo de la actividad del mismo

**9. 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	

**10. Información requerida sólo para proveedores de bienes y servicios de BancólDex**

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

**11. Declaraciones y autorizaciones**

Yo, en nombre de mi representado, obrando en mi propio nombre y de manera voluntaria, declaro, bajo la gravedad de juramento y me hago responsable de que la información consignada en este formulario y sus anexos es cierta, así mismo, realizo las siguientes declaraciones y autorizaciones al Banco de Comercio Exterior de Colombia S.A. - BANCÓLDEX, así:

**11.1 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 representada, provienen de fuentes lícitas y del desarrollo del objeto social y actividad económica.

En caso de que los recursos provengan de fuente distinta al objeto social o actividad económica, especifique dicha fuente:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rendimientos financieros distintos de objeto social | <input type="checkbox"/> Venta de activos         |
| <input type="checkbox"/> Capitalización                                      | <input type="checkbox"/> Endeudamiento            |
| <input type="checkbox"/> Donación  | <input type="checkbox"/> 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.

**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 efectuar 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.

**11.2 Autorización consulta y reporte a centrales de riesgo y manejo de bases de datos**

Autorizo(amos) 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 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 o los de la entidad que represento. 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.

**11.3 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:
  - Las personas relacionadas en el presente formulario, en el anexo "Formato de partes relacionadas de Persona Jurídica" o en las certificaciones de accionistas adjuntas son las únicas personas naturales beneficiarias finales de la persona jurídica que suscribe este formulario.
  - Las personas relacionadas en el presente formulario, en el anexo "Formato de partes relacionadas de Persona Jurídica" o en las certificaciones de accionistas y otras partes relacionadas adjuntas son las únicas personas públicamente expuestas de la persona jurídica que suscribe este formulario.

**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:

\_\_\_\_\_



Huella índice derecho

FIRMA

Nombre

Tipo de identificación

No. de identificación

**12. Documentación requerida**

No.	Documento	Vinculación	Actualización
1	Certificado de existencia y representación legal o documento equivalente, con vigencia no superior a dos (2) meses, expedido por la Cámara de Comercio o autoridad competente.	X	X
2	Fotocopia del RUT (Registro Único Tributario).	X	
3	Fotocopia de la declaración de renta de los últimos periodos gravables disponibles.	2 años	1 año
4	Estados financieros certificados o dictaminados de los últimos años completos, con notas aclaratorias, y a la última fecha de corte disponible del año en curso. Nota: Adicionar conciliación contable y fiscal, en caso que aplique.	2 años	1 año
5	En caso que esté obligado a contar con un sistema de prevención de lavado de activos y financiación al terrorismo o en caso que sea requerido por BANCÓLDEX, diligencie el "Formato certificación/cuestionario de prevención de LA/FT" que corresponda.	X	X

## FORMATO DE VINCULACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE PERSONA JURÍDICA

No.	Documento	Vinculación	Actualización
6	<p>Si es persona jurídica, diligencie el "Formato de partes relacionadas de Persona Jurídica" adjunto, señalando:</p> <p><b>a.</b> En caso que los accionistas, socios, asociados, aportantes o equivalentes, con participación directa mayor al 5% sean personas jurídicas, indique los accionistas, socios o equivalentes de dichas personas jurídicas, o anexe certificación que incluya la misma información requerida en el formato citado, suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal.</p> <p><b>b.</b> Representantes legales, miembros de Junta Directiva o equivalente, y demás partes relacionadas de la persona jurídica, con la información requerida en dicho formato.</p>	X	X
7	En caso de ser proveedor de BANCÓLDEX por primera vez, adjunte referencias comerciales.	X	X
8	En caso de ser proveedor de BANCÓLDEX y que aplique, fotocopia de la resolución expedida por la DIAN que lo autoriza como autorretenedor.	X	X
9	En caso de ser proveedor de BANCÓLDEX, adjunte certificación del Representante Legal o Revisor Fiscal mediante la cual se acredite el pago de los aportes de sus empleados 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.	X	X
10	En caso de ser cliente cuentahorista de BANCÓLDEX, diligencie la "Autodeclaración de residencia fiscal" suscrita por el Representante Legal.	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	