

	DOCUMENTO BANCÓLDEX	VERSIÓN: 6
		CÓDIGO: GR-GIR-F-035
FORMATO VINCULACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE CLIENTES – PERSONA JURÍDICA		

Fecha de diligenciamiento: Día ____ Mes ____ Año ____		(Diligenciar todos los campos, sin tachones ni enmendaduras, cuando no aplique colocar "NA")					
		Vinculación			Actualización		
1. Datos generales							
Denominación o razón social completa:					No. identificación/NIT:		
N° empleados permanentes:	Tipo de entidad:	Pública	Privada	Mixta			
	Entidad sin ánimo de lucro:	SI	No				
	Tipo societario:	Unipersonal	SAS Anónima simple	Limitada	Colectiva	Comandita	
		Anónima	Otra (Cuál?)				
Descripción actividad económica principal:						Código CIU:	
Dirección oficina principal:		Ciudad:		Teléfonos / Fax:	Correo electrónico:		
		País:					
Tipo de vinculación con los productos y/o servicios de Bancóldex:				Crédito	Descuento documentos	Operación bancaria internacional	
				Inversión (C.D.T, bonos)		Otros	
Cuales:							
Sujeto de retención:	Es agente retenedor:	Es autorretenedor:	Régimen ventas:	Simplificado	Régimen renta:	Especial	Contribuyente
SI NO	SI NO	SI NO	Común	No responsable	Gran contribuyente	No contribuyente	
2. Representante legal							
Primer nombre:		Segundo nombre:		Primer apellido:		Segundo apellido:	
Tipo de documento:		C.C	C.E	Pasaporte	Visa preferencial	N° Identificación:	
Cargo:						Correo electrónico:	
Dirección:		Ciudad:		País:	Teléfonos / Fax:		
3. Información financiera							
Fecha de corte: 31/ 12 /		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. Información legal							
Fecha constitución:		Ciudad:		País:		Vigencia:	
Capital pagado:							

	DOCUMENTO BANCÓLDEX	VERSIÓN: 6
		CÓDIGO: GR-GIR-F-035
FORMATO VINCULACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE CLIENTES – PERSONA JURÍDICA		

5. Composición accionaria (relacionar los que tengan participación igual o superior al 5%, si requiere utilice un anexo) (En caso que no aplique, ver información equivalente necesaria en ítems 6 o 7 del numeral 12: “Documentación requerida”)				
Tipo documento de identificación: C.C , C.E, Pasaporte, Visa preferencial, Registro civil, etc.	Número documento de identificación	Nombre accionista		Porcentaje
6. Referencias comerciales				
Nombre establecimiento:	Dirección:	Ciudad:	Teléfonos/ Fax:	
		País:		
Nombre establecimiento:	Dirección:	Ciudad:	Teléfonos/ Fax:	
		País:		
7. Operaciones en moneda extranjera (si son varias relacionar en anexo)				
Realiza operaciones en moneda extranjera? SI NO	Tipo de operaciones:			
Posee productos financieros en moneda extranjera? SI NO	Tipo de producto:			
Identificación del producto:	Con que entidad:	Moneda:	Monto(promedio mensual):	Ciudad:
				País:
Identificación del producto:	Con que 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:	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: _____				
Entidad financiera:	Sucursal:	Ciudad:	Cuenta N°:	Ahorros Corriente

	DOCUMENTO BANCÓLDEX	VERSIÓN: 6
		CÓDIGO: GR-GIR-F-035
FORMATO VINCULACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE CLIENTES – PERSONA JURÍDICA		

9. Declaración voluntaria de origen y destino de fondos	
<p>Yo, obrando en nombre propio y/o en nombre de mi representada, de manera voluntaria manifiesto que todo lo aquí consignado es cierto y 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.</p>	
<p>1. Declaro que los recursos que se entreguen por mi y/o mi representada provienen de las siguientes fuentes: (especifique detalladamente la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, resaltando el origen de fondos vinculados directamente con la operación a realizar con Bancóldex)</p> <p>_____</p>	
<p>2. 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.</p>	
<p>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.</p>	
<p>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 efectuare transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con la misma.</p>	
<p>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.</p>	
10. Autorización consulta y reporte a centrales de riesgo y bancos de datos	
<p>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 CIFI 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 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, 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.</p>	
11. Otras declaraciones	
<p>- ¿Ha sido sancionado o investigado por procesos de lavado de activos o de financiación del terrorismo? SI NO</p> <p>En caso afirmativo, adjuntar detalles (Fecha, autoridad, motivo y resultado o estado actual).</p> <p>- Declaro, bajo la gravedad del juramento, y me hago responsable de que la información consignada en este documento es cierta.</p> <p>- Me comprometo a actualizar la información que fuere requerida por BANCÓLDEX, al menos una vez al año o antes si lo solicita.</p> <p>- Autorizo a BANCÓLDEX a compartir con sus filiales la información aquí suministrada.</p>	
NOTA:	
<p>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.</p>	

Estimado cliente/ proveedor: esta información es confidencial y puede ser solicitada y consultada por la Superintendencia Financiera de Colombia o demás autoridades competentes en Colombia.

REPRESENTANTE LEGAL:

FIRMA: _____

Huella índice derecho

NOMBRE: _____

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

(Continúa al respaldo)

FORMATO VINCULACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE CLIENTES – PERSONA JURÍDICA
12. Documentación requerida

		V: Vinculación	A: Actualización	V	A
1	Original del certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a dos (2) meses, expedido por la Cámara de Comercio u organismo 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 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 los accionistas titulares del 5% o más del capital social sean personas jurídicas, relacione el nombre, identificación y porcentaje de participación de los socios de éstas.			X	X
6	En caso de ser entidad cooperativa, fondo de empleados o asociación mutual, relacione los asociados (nombre, identificación y porcentaje de participación) cuyo nivel de aporte sea igual o superior al 5% del capital social de la entidad.			X	X
7	En caso de ser una fundación u organización no gubernamental, relacione los socios fundadores (nombre e identificación) y el valor de la donación o aporte realizado para constituir la entidad. Si continúa recibiendo aportes o donaciones, relacione el nombre, identificación y valor.			X	X
8	En caso de ser proveedor de Bancóldex por primera vez, adjunte referencias comerciales.			X	
9	En caso de ser proveedor de Bancóldex y que aplique, fotocopia de la resolución expedida por la DIAN que lo autoriza como autorretenedor			X	
10	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
11	Registro de firmas autorizadas, según anexo (no aplica para proveedores)			X	

Espacios a diligenciar por BANCÓLDEX:

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