

CONOCIMIENTO DE PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

Código: VIN-FR-01 - Versión 01 - mayo 18 /2020



Fondo de Empleados de la Organización Brinks
NIT: 800.084.500-3

Ciudad: Fecha de diligenciamiento: dd mm aa

Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a la Circular Externa 004 de 2017 de la Superintendencia de la Economía Solidaria - SARLAFT

TIPO DE CLIENTE

PERSONA NATURAL Cliente Contratista Proveedor Colaborador
PERSONA JURÍDICA Junta Directiva Accionista Otro ¿Cuál? _____

TIPO DE SOLICITUD

Vinculación Actualización

INFORMACIÓN GENERAL

PERSONA NATURAL

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres	
Tipo de documento		No. de documento		Ciudad de expedición	
CC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	PEP <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____	
Ciudad de nacimiento		Fecha de nacimiento		Ciudad de residencia	
		dd	mm	aa	
				Departamento de residencia	
				Codigo CIU	
Celular		Teléfono fijo		Profesión	
				Dirección de residencia (especifique conjunto, casa, apto, bloque etc.)	

PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP) CON RECONOCIMIENTO PÚBLICO

¿Maneja dineros públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Fecha de vinculación		Fecha de desvinculación		Ud. tiene algún familiar que sea una persona expuesta política o públicamente? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		dd	mm	aa	dd	mm	aa
¿Es o fue una persona políticamente expuesta? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Nombres y Apellidos (familiar política o públicamente expuesto)				Parentesco	
¿Tiene reconocimiento público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Tiene grado de poder público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

PERSONA JURÍDICA

Razón Social		NIT		Correo electrónico	
Tipo de Sociedad		Origen de Capital			
Anónima <input type="checkbox"/>	Limitada <input type="checkbox"/>	S.A.S. <input type="checkbox"/>	Otra <input type="checkbox"/>	Privada <input type="checkbox"/>	Pública <input type="checkbox"/>
				Mixta <input type="checkbox"/>	Sin animo de lucro <input type="checkbox"/>

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

Salud <input type="checkbox"/>	Alimentos <input type="checkbox"/>	Seguros <input type="checkbox"/>	Servicios <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Agropecuaria <input type="checkbox"/>	Logística y eventos <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Financiero <input type="checkbox"/>
Transporte <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____						Código CIU
Dirección de Oficina Principal			Ciudad		Departamento		Teléfono	
							Celular	

REPRESENTANTE LEGAL

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres	
Tipo de documento		No. de documento		Ciudad de expedición	
CC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	PEP <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____	
Dirección de residencia		Teléfono		Ciudad	
				Departamento	

Relación de socios o accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación (adjuntar relación si los campos son insuficientes)

Nombre o Razón Social	No. de documento	% de participación	Responda: SI o NO			
			¿Administra recursos públicos?	¿Tiene reconocimiento público?	¿Tiene grado de poder público?	¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?

PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP) CON RECONOCIMIENTO PÚBLICO

¿Maneja dineros públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fecha de vinculación			Fecha de desvinculación			Ud. tiene algún familiar que sea una persona expuesta política o públicamente? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	dd	mm	aa	dd	mm	aa	
¿Es o fue una persona políticamente expuesta? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nombres y Apellidos <small>(familiar política o públicamente expuesto)</small>						Parentesco
¿Tiene reconocimiento público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene grado de poder público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

INFORMACIÓN FINANCIERA

ACTIVOS	PASIVOS
Activos Corrientes <input style="width: 80%;" type="text"/>	Pasivos Financieros <input style="width: 80%;" type="text"/>
Activos No Corriente (Fijo) <input style="width: 80%;" type="text"/>	Pasivos Corrientes <input style="width: 80%;" type="text"/>
Otros Activos <input style="width: 80%;" type="text"/>	Otros Pasivos <input style="width: 80%;" type="text"/>
Total Activos <input style="width: 80%;" type="text"/>	Total Pasivos <input style="width: 80%;" type="text"/>
INGRESOS	GASTOS Y COSTOS
Ingresos anuales <input style="width: 80%;" type="text"/>	Gastos anuales <input style="width: 80%;" type="text"/>
Ingresos mensuales <input style="width: 80%;" type="text"/>	Costos anuales <input style="width: 80%;" type="text"/>
Otros ingresos mensuales <input style="width: 80%;" type="text"/>	Gastos no operacionales anuales <input style="width: 80%;" type="text"/>
Concepto otros ingresos <input style="width: 80%;" type="text"/>	Concepto gastos y costos anuales <input style="width: 80%;" type="text"/>

DATOS DE LA CUENTA

Banco	Tipo de cuenta Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	Número de cuenta
-------	--	------------------

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre o Razón social	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
Nombre o Razón social	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de transacción						¿Cuál?
	Importaciones <input type="checkbox"/>	Exportaciones <input type="checkbox"/>	Pago de servicios <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/>	Remesas <input type="checkbox"/>	Giros <input type="checkbox"/>	
¿Posee productos financieros en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de producto	No. del producto	Entidad	País/Ciudad	Moneda		

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

1. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS: Declaro que el origen de bienes y/o fondos con los cuales desarrollo mi actividad, apporto como asociado, o cualquier otra actividad que desarrolle con Bive provienen de actividades lícitas y no acepto como propios, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectúare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas. **2. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** En mi calidad de titular de la información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a Bive o a quién represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor para: a). Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. b). Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal, crediticio, financiero, comercial, de servicio y de terceros países ante cualquier operador, centrales de información del sector financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con Bive, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones. Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de habeas data y protección de datos personales. **3. CANALES DE COMUNICACIÓN DE DATOS:** Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o soportes requeridos anualmente, o cuando tenga alguna modificación. Certifico que toda la información es verídica y autorizo a Bive para que la verifique. **5. AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO:** En caso de ser admitido a como Asociado de Bive, autorizo al pagador quién quiera que sea y/o a Bive a descontar por nómina el valor correspondiente a la cuota de aportes sociales, ahorros permanentes mensuales o quincenales, las cuotas de los créditos y demás convenios y/o servicios a los que me vincule y en general a consultar la información necesaria para mi afiliación. **6. REVOCAR INFORMACIÓN PERSONAL:** Me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como solicitar por cualquier medio a Bive no utilizar o revocar información personal.

DOCUMENTOS A ADJUNTAR

PERSONAS NATURALES

Una (1) copia del Registro Único Tributario – RUT.
Una (1) copia del documento de identidad al 150%.
Balance General último año o copia de la declaración de Renta.
Certificación bancaria.

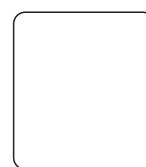
PERSONAS JURÍDICAS

Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días.
Una (1) copia del Registro Único Tributario – RUT.
Una (1) copia del documento de identidad del representante legal al 150%.
Balance General y Estado de Resultados de los dos (2) últimos periodos fiscales junto con las notas a los estados financieros, debidamente firmados por el contador público o el revisor fiscal y el representante legal o la declaración de renta.

FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento.

Firma Persona Natural o Representante Legal
C.C.:



Huella Índice derecho