

DILIGENCIAR EL FORMATO EN TINTA NEGRA Y LETRA IMPRENTA, SIN TACHONES NI ENMENDADURAS. LOS ESPACIOS QUE NO APLIQUEN REGISTRAR N/A O ANULARLOS

 Fecha de diligenciamiento

DD	MM	AAAA
----	----	------

 Oficina _____ Ciudad _____

1. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

Razón o Denominación Social								
Tipo de documento de identificación	NIT Otro ¿Cuál? _____	N° de Identificación	Fecha de constitución	Tipo de Entidad				
			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>DD</td><td>MM</td><td>AAAA</td></tr></table>	DD	MM	AAAA	Pública Privada Mixta	
DD	MM	AAAA						
País de Constitución de la Entidad	Colombia Otro Estados Unidos ¿Cuál? _____	Ciudad de Constitución	Obligado a tributar U.S. (Ir al numeral 6.3)					
			Si No TIN* _____					
Dirección de la Sede Principal				Código CIU	N° de Empleados			
Barrio	Ciudad/Municipio y Departamento		País	Teléfono	Extensión			
Página Web		Correo Electrónico Sede Principal						

Detalle de la Actividad Económica Principal

1.1 NATURALEZA JURÍDICA Y TIPO DE ENTIDAD

Naturaleza Jurídica	Limitada Sin Ánimo de Lucro	Asociación civil Sucursal Sociedad Extranjera	Anónima En Comandita Simple	En comandita por Acciones Colectiva	Sociedad por Acciones Simplificada S.A.S. Otro ¿Cuál? _____
Tipo de Entidad	Establecimiento Público Fondo de Inversión Conjunto Residencial Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios	Empresa Industrial y Comercial del Estado Persona Jurídica de Derecho Canónico Fondo de Empleados Empresa Social del Estado	Entidad Financiera Pre Cooperativa Sociedad de Economía Mixta Cooperativa	Entidad Religiosa no Católica Corporación y/o Asociación Otro ¿Cuál? _____	
Entidades Estatales	Nación	Departamento	Municipio	Otra _____	Entidades Estatales Descentralizadas del Orden Nacional Departamental Municipal

1.2 COMPOSICIÓN ACCIONARIA

A continuación relacione los accionistas o asociados con participación directa o indirecta igual o superior al 5%:

Tipo de Identificación	N° de Identificación	TIN (Ir al numeral 6.3)	Nombres y Apellidos / Razón Social	Nacionalidad	% de Participación						
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>C.C.</td><td>C.E.</td><td>T.I.</td><td>C.D.</td><td>PAS.</td><td>NIT</td></tr></table>	C.C.	C.E.	T.I.	C.D.	PAS.	NIT					
C.C.	C.E.	T.I.	C.D.	PAS.	NIT						

1.3 BENEFICIARIOS FINALES

A continuación relacione los beneficiarios finales (Persona Natural) de la entidad con una participación igual o superior al 5%:

Tipo de Identificación	N° de Identificación	Nombre Completo	Nacionalidad	% de Participación	¿Es PEP?
					Si No
					Si No
					Si No
					Si No
					Si No

Si respondió afirmativamente alguna de las preguntas anteriores, usted es considerado PEP*. Diligencie la tabla que aparece a continuación, con la información de la persona con la cual tiene una sociedad conyugal, de hecho o de derecho, los datos de sus familiares hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil**

Tipo de Identificación	N° de Identificación	Nombre Completo	Nacionalidad	Tipo de Relación

2. INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido						
Tipo de Documento de Identificación	C.C. C.E. Pasaporte Otro T.I. R. Civil Carné Diplomático ¿Cuál? _____	N° de Identificación	Lugar de Expedición						
Fecha de Expedición D.I.	País/Ciudad/Departamento de Nacimiento	Fecha de nacimiento	Nacionalidad						
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>DD</td><td>MM</td><td>AAAA</td></tr></table>	DD	MM	AAAA		<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>DD</td><td>MM</td><td>AAAA</td></tr></table>	DD	MM	AAAA	
DD	MM	AAAA							
DD	MM	AAAA							
Dirección de Residencia									
Barrio	Ciudad/Municipio y Departamento	País	Teléfono Residencia						
Celular Personal	Correo Electrónico	Cargo							

¿Dónde desea recibir correspondencia y/o consultar los extractos de su producto? Dirección de Residencia R.L. Correo Electrónico Dirección Entidad

¿Es funcionario público?	Si No	¿Administra recursos públicos?	Si No	¿Goza de reconocimiento público?	Si No
--------------------------	-------	--------------------------------	-------	----------------------------------	-------

Si respondió afirmativamente alguna de las preguntas anteriores, usted es considerado PEP*. Diligencie la tabla que aparece a continuación, con la información de la persona con la cual tiene una sociedad conyugal, de hecho o de derecho, los datos de sus familiares hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil**

Tipo de Identificación	N° de Identificación	Nombre Completo	Nacionalidad	Tipo de Relación

Notas Aclaratorias: PEP: *Persona políticamente o públicamente expuesta, se catalogan como PEP aquellas personas que son funcionarios públicos, gozan de reconocimiento público o administran recursos públicos.
 **Reglas para determinar el parentesco: *Primer grado de consanguinidad: línea directa padre y madre, hijos. Segundo grado de consanguinidad: línea directa abuelos, nietos, hermanos. Primer grado de afinidad: Padres del cónyuge, hijos aun cuando no sean hijos naturales, los hijos propios de su cónyuge que no sean suyos, para los casos de adopción, legalmente ejecutada, se establecerá un parentesco de orden civil. Segundo grado de afinidad: Abuelos del cónyuge, nietos cónyuge, hermanos del cónyuge Primero Civil: Hijos adoptivos y padres adoptantes.

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos Operacionales Mensuales	\$	Total Egresos Mensuales	\$
Ingresos No Operacionales Mensuales	\$	Total Activos	\$
Total Ventas Mensuales	\$	Total Pasivos	\$
Total Patrimonio	\$	Utilidad Neta	\$

Detalle de Ingresos no Operacionales u Originados en Actividades Diferentes a la Principal

4. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Naturaleza Tributaria	¿Declara Renta?	¿Declara ICA?	IVA	Retención en la Fuente
Contribuyente	Si No	Si No	Exento Gravado	Exento Gravado Autoretenedor
Régimen de IVA	Gran Contribuyente		Intermediario del mercado cambiario	Vigilado Superintendencia Financiera
Régimen Común	Régimen Simplificado	Régimen Especial	Si No	Si No

5. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en moneda extranjera?	¿Posee productos en moneda extranjera?	Tipo de Operación	Importación	Pago de Servicios	Giros y Remesas
Si No	Si No	Exportación	Préstamos en M.E.	Otra ¿Cuál? _____	

5.1 DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS EN MONEDA EXTRANJERA

Tipo de Producto	Nombre de la Entidad	N°. de Producto	Monto	Moneda	País	Ciudad

6. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

6.1 DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS E INFORMACIÓN

El cliente declara que los recursos que girará o entregará en desarrollo del presente contrato no provienen ni provendrán de actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, y que provienen de: _____, Así mismo, declara que la información suministrada en esta solicitud es real y verificable y asume plena responsabilidad por la información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o durante la vigencia del contrato, información que se compromete a actualizar al menos una vez al año y cuando sea relevante para el desarrollo del contrato.

6.2 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACIÓN

El cliente autoriza a C.A. CREDIFINANCIERA S.A. C.F., a las Compañías Aseguradoras y/o Intermediarios de Seguros que participen en desarrollo del presente contrato y a quienes representen los derechos de cualquiera de ellas sean cesionarios de los derechos derivados del presente contrato (todas ellas en adelante las "Entidades Autorizadas") para que, con fines estadísticos, de procesamiento de datos, administración de riesgos de lavado de activos y de financiación del terrorismo, comerciales y de información entre compañías, y entre estas y las autoridades competentes, a: a) consultar en cualquier tiempo en los bancos de datos toda la información relevante para su vinculación como usuario o cliente de los productos ofrecidos por la Entidades Autorizadas, conocer su desempeño como deudor, su capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederle un crédito o un seguro, así como para verificar el cumplimiento de sus deberes según lo que reporten las autoridades competentes; b) reportar en los bancos de datos, directamente o por intermedio de las autoridades de vigilancia y control, datos tratados y sin tratar, referidos a: (i) cumplimiento o incumplimiento de sus obligaciones crediticias o deberes de contenido patrimonial; (ii) sus solicitudes de crédito, datos personales, así como información de sus relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que haya entregado a las Entidades Autorizadas o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos; c) conservar y divulgar a través de bases de datos u otros medios, la información indicada en el literal b) con sus debidas actualizaciones; d) destruir los documentos entregados en caso de que la solicitud sea negada o en caso de que sea aprobada y no aceptada, así como suprimir la información relativa a sus datos personales por orden de las autoridades competentes; e) contactarlo a través de llamadas telefónicas, visitas o comunicaciones escritas enviadas por cualquier medio, relacionados con los productos adquiridos, información promocional, servicios inherentes a la actividad de las Entidades Autorizadas y comunicaciones que deban ser enviadas de conformidad con la normatividad vigente y aplicable a la actividad de las Entidades Autorizadas; y f) guardar los registros, comunicaciones y llamadas telefónicas que intercambie con las Entidades Autorizadas, y en general, dejar constancia de los mensajes que se envíen y reciban en desarrollo del presente contrato.

6.3 DECLARACIÓN FATCA

Mediante el presente documento manifiesto lo siguiente:

a. He permanecido mas de 183 días en el último año, o 183 días durante los últimos 3 años, dentro de territorio de los Estados Unidos.(1) SI No

b. Soy poseedor de la tarjeta verde o "Green Card" de los Estados Unidos (Tarjeta de Residencia).(1) SI No

c. Recibo cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos (Ingresos FDAP**), si dicho pago proviene de fuentes dentro de los Estados Unidos.(1) SI No

d. Recibo cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que puede producir intereses o dividendos cuya fuente se encuentre dentro de los Estados Unidos. SI No

(1) NOTA: Si cumple con al menos uno de los anteriores literales, marque SI en obligatorio tributario U.S.

6.4 AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE CLIENTES C.A. CREDIFINANCIERA S.A. C.F.

El cliente autoriza a C.A. CREDIFINANCIERA S.A. C.F., a las Compañías Aseguradoras y/o Intermediarios de Seguros que participen en desarrollo del presente contrato y a quienes representen los derechos de cualquiera de ellas sean cesionarios de los derechos derivados del presente contrato (todas ellas en adelante las "Entidades Autorizadas") para que, con fines estadísticos, de procesamiento de datos, administración de riesgos de lavado de activos y de financiación del terrorismo, comerciales y de información entre compañías, y entre estas y las autoridades competentes, a: a) recolecte, almacene, depure, use analice, circule, actualice y cruce mis datos con información propia o de terceros, así como mis datos de contacto incluyendo direcciones, teléfonos y correos electrónicos, datos de escolaridad, información financiera, sociodemográfica; b) incluir mi información en bases de datos para estudios estadísticos, y análisis del mercado; c) administración de riesgos de Lavado de Activos y financiación del terrorismo; d) destruir los documentos en caso de que la solicitud de CDT sea negada; e) Usar mis datos personales y de contacto para enviar información a través de mensajes electrónicos, escritos y/o SMS relacionados con los productos adquiridos y/o información promocional; f) grabar llamadas telefónicas, guardar las comunicaciones y en general, dejar constancia de los mensajes que se intercambien en desarrollo del presente contrato; g) envío de mis datos a las autoridades competentes que lo soliciten. Así mismo, reconozco y acepto expresamente que el tratamiento de mis datos personales será efectuado de conformidad con lo términos y condiciones señaladas en la política de tratamiento de datos personales de C.A. CREDIFINANCIERA S.A. C.F., disponible en la página web www.credifinanciera.com.co y en todo caso, atendiendo las disposiciones de la ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y demás normas que lo modifiquen o adicionen. En caso de tener cualquier inquietud respecto de la información acá presentada, así como para ejercer sus derechos respecto de los Datos Personales entregado a C.A. CREDIFINANCIERA S.A. C.F. usted podrá contactarnos a través de los siguientes medios: Línea de Servicio al Cliente Bogotá D.C. Tel: 4823382 • Resto del País: 018000 423814 • Correo Electrónico: servicioalcliente@credifinanciera.com.co.

7. ESPACIO PARA FIRMA Y HUELLA

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente formulario	Firma	Huella Índice Derecho
	N°. de Identificación _____	

8. ESPACIO EXCLUSIVO DE FUNCIONARIOS O REPRESENTANTES DE C.A. CREDIFINANCIERA S.A. C.F.

En mi calidad de funcionario o representante de C.A. CREDIFINANCIERA S.A. C.F., declaro que he asesorado y entrevistado personalmente al solicitante, así mismo declaro que el solicitante diligenció en mi presencia la solicitud y todos los anexos, que le tomé la huella dactilar y verifiqué la veracidad de los documentos que se adjuntan a la presente solicitud. Reconozco que soy responsable del diligenciamiento de la información que ha sido consignada libremente por el Cliente en el presente formulario.

Nombre del Asesor	N°. De Identificación	Fecha de Diligenciamiento	Hora	Lugar
		DD MM AAAA		

*TIN: Taxpayer Identification Number (Número de Identificación Tributaria)

(1) Se entiende como territorio de los Estados Unidos: Estado Unidos, Samoa Americana, Islas Marianas del Norte, Puerto Rico y/o Islas Virgenes US.

**Ingresos FDAP son todos los ingresos, excepto: Las ganancias obtenidas por la venta de bienes inmuebles o muebles (incluyendo la adquisición de activos a descuentos y prima de opciones, pero sin incluir el descuento en emisores originales). Las partidas se ingresos excluidos de los ingresos brutos, sin considerar si el Titular de los ingresos es considerado persona de los EE.UU. o tiene condición de extranjero tales como bonos Municipales exento de impuestos en los ingresos cualificados derivados de becas de estudio.