



FORMATO DE VINCULACION DE CONTRAPARTES PERSONA JURIDICA

CODIGO: FT-SAGRILAFT-001

VERSION: 001

FECHA: 01/Abril 2024

Fecha de Solicitud Tipo de Solicitud Vinculación Actualización Tipo de Usuario

INFORMACION CREDITO SOLICITADO

Requiere Cupo de crédito Si No Monto
Plazo solicitado

DATOS BÁSICOS DE PERSONA JURIDICA

Nombre o Razón Social Nit. D.V.
Número Matrícula Mercantil Fecha de Constitución
Tipo de Empresa CIU(Cod.) CIU(Descripción)
Dirección Principal Pais Ciudad
Teléfono Email: Página Web
Régimen Tributario: Régimen Común Régimen Simplificado Régimen Especial Gran Contribuyente Autorretenedor
Resolución Gran Contribuyente Fecha Resolución Autorretenedor Fecha
Tipo de Constitución Legal: ¿Cuál?

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

Nombres Primer Apellido Segundo Apellido
Tipo de Documento Cédula de Ciudadanía Pasaporte Cédula de Extranjería Otro ¿Cuál?
Número de Documento Fecha de Expedición Lugar de Expedición
Fecha de Nacimiento Lugar de Nacimiento Pais Departamento Ciudad
GÉNERO F M OCUPACIÓN ¿Cuál?
Dirección (Residencia) Ciudad Departamento
Pais Tipo de Vivienda ¿Cuál?
Celular Teléfono Correo Electrónico

COMPOSICIÓN ACCIONARIA

Relacione a continuación los accionistas o asociados que tengan directamente o indirectamente participación en el negocio y que se evidencien en el certificado de existencia y representación legal con una participación igual o superior al 5% del capital social, aporte o participación.

TIPO ID	NUMERO ID	NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	% PARTICIPACIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SI USTED ES PEP(PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE), COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

POR SU ACTIVIDAD O CARGO USTED:	SI	NO	SI RESPONDIÓ AFIRMATIVO A ALGUNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES, POR FAVOR, ESPECIFICAR
Maneja recursos públicos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ejerce algún grado de poder público	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Goza de reconocimiento público	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

INFORMACIÓN FINANCIERA

AÑO DATOS FINANCIEROS	INGRESOS/VENTAS ANUALES	EGRESOS ANUALES
INGRESOS NO OPERATIVOS	TOTAL INGRESOS ANUALES	UTILIDADES ANUALES

DESCRIPCIÓN DE INGRESOS NO OPERACIONALES						
ACTIVOS		PASIVOS			PATRIMONIO	
PRODUCTOS FINANCIEROS QUE TIENE EN COLOMBIA						
PRODUCTO FINANCIERO	NÚMERO	ENTIDAD	SUCURSAL	ANTIGÜEDAD		
OPERACIONES INTERNACIONALES						
Realiza usted operaciones con moneda extranjera?		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		Indique Cuales: <input type="radio"/> Importaciones <input type="radio"/> Exportaciones <input type="radio"/> Otras <input style="width: 100px;" type="text"/>		
PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR						
<input type="radio"/> Inversiones <input type="radio"/> Transferencias <input type="radio"/> Otras		¿Cuales? <input style="width: 200px;" type="text"/>				
TIPO DE PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD	PAIS	MONEDA
SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN						
<p>Con la firma del presente Formato, obrando en propio nombre y/o de la persona jurídica que represento, me comprometo de manera voluntaria con INGOLTE S.A. a entregar información veraz y verificable y a actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, cuando se realicen modificaciones o cada vez que se me solicite, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos.</p> <p>El incumplimiento de esta obligación faculta a INGOLTE S.A. para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación contractual o comercial vigente.</p>						
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES						
<p>Obrando en propio nombre y/o de la persona jurídica que represento, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente Declaración de origen de fondos a INGOLTE S.A., con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en las normas internas y externas que regulan lo concerniente al Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SAGRILAFT y Programa de Transparencia y Etica Empresarial PTEE, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación comercial con INGOLTE S.A., Declaro expresamente que:</p> <ol style="list-style-type: none"> Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal, y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. Declaro que NO he admitido NI admitiré que terceros realicen transacciones a mi nombre provenientes de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que estén relacionadas con las mismas. Acepto que INGOLTE S.A. se reserve el derecho de verificar la veracidad de la información aquí consignada y el del trámite o aceptación de cualquier transacción por mí (nosotros) planteada. Si llegase a existir cualquier inconsistencia en la información que he (hemos) suministrado, INGOLTE S.A. no estará obligada a concluir la solicitud o transacción ni a manifestar las razones de su negación. Igualmente me (nos) comprometo(emos) a actualizar cualquier tipo de modificación a la información registrada. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio): De nuestra Actividad Comercial : <input type="checkbox"/> Otras fuentes: <input style="width: 100px;" type="text"/> 						
AUTORIZACION PARA CONSULTA Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES						
<p>Declaro que INGOLTE S.A. me ha informado: 1) Que INGOLTE S.A. actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de INGOLTE S.A. y podre solicitarla al correo electronico denunciastaft@ingolte.com y se encuentran en la página web: https:// https://ingolte.com/; 2) Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.; 3) Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.; 4) Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por INGOLTE S.A. y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de INGOLTE S.A.</p> <p>INGOLTE S.A., actuando en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para el adecuado desarrollo de sus actividades comerciales, así como para el fortalecimiento de sus relaciones con terceros, recolecta, almacena, usa, circula y suprime Datos Personales correspondientes a personas naturales y jurídicas con quienes tiene o ha tenido relación, tales como, sin que la enumeración signifique limitación, trabajadores y familiares de éstos, accionistas, consumidores, clientes, distribuidores, proveedores, acreedores y deudores, para los siguientes propósitos o finalidades: Finalidades generales para el tratamiento de Datos Personales: Nuestros datos serán tratados por INGOLTE S.A. para las siguientes finalidades: • El trámite de nuestra solicitud de vinculación como Consumidor, deudor, contraparte contractual y/o proveedor. • Los procesos de negociación de contratos con INGOLTE S.A. • Ejecución y el cumplimiento de los contratos celebrados. • El control y la prevención del fraude, lavado de activos, financiación del terrorismo y financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva. • El control y la prevención de la corrupción y el soborno trasnacional. • Todo lo que involucre la gestión integral de la contratación. • La elaboración de estudios técnico-acturiales, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias de mercado y, en general. • Realización de encuestas sobre satisfacción en los servicios prestados por INGOLTE S.A. • Intercambio o remisión de información en virtud de tratados y acuerdos internacionales o intergubernamentales suscritos por Colombia, y la; • Consulta, almacenamiento, administración, transferencia, procesamiento y reporte de información a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas referentes al comportamiento crediticio, financiero y comercial. El tratamiento será realizado directamente por INGOLTE S.A. o por los encargados del tratamiento que ella considere necesario.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, y con la firma en el presente documento autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a INGOLTE S.A. el tratamiento de mis datos personales, los datos de la organización que represento y sus asociados o accionistas, incluidos los sensibles y de menores en calidad de su representante legal, y autorizo, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que me fueron informados en este documento y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de INGOLTE S.A.</p>						

PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

INGOLTE S.A. implementó medidas tendientes a prevenir que sus operaciones puedan ser utilizadas como instrumento para el aprovechamiento, manejo o inversión de cualquier bien o activo proveniente de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a dichos. En tal sentido, indique a continuación si declara conocer y aceptar que **INGOLTE S.A.** podrá dar por terminado de manera unilateral la relación comercial existente, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna cuando se presente cualquiera de las siguientes situaciones: i) Presentar condena en firme por parte de las autoridades competencias por el delito de lavado de activos, o los delitos fuente de éste relacionado en el código penal colombiano o el delito de financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas o proliferación de armas de destrucción masiva. ii) Ser incluido en listas internacionales vinculantes para Colombia y OFAC. iii) Incumplir con los requisitos aplicables a la verificación de su identidad, la identificación de su beneficiario final, obtener información sobre el propósito y el carácter que se pretende dar a la relación comercial, o se niegue a entregar los documentos requeridos para su adecuado conocimiento y/o la debida diligencia continua de la relación para asegurar que las transacciones que se realicen sean consistentes con el conocimiento que tiene **INGOLTE S.A.** **Por lo anterior, con la firma en el presente documento declaro conocer y aceptar de manera expresa las políticas de prevención de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo, Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, Corrupción y Soborno Trasnacional**

FIRMA Y HUELLA

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

NOMBRE COMPLETO	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
FIRMA	

DOCUMENTACIÓN ANEXA PARA PERSONAS JURIDICAS

Cumple: <input type="checkbox"/>	Copia de Cédula de Ciudadanía del Representante Legal	HUELLA
Cumple: <input type="checkbox"/>	Certificaciones de existencia y Representación Legal o su equivalente actualizado.	
Cumple: <input type="checkbox"/>	Copia del RUT	
Cumple: <input type="checkbox"/>	Estados Financieros, Certificados y Declaración de Renta del Último periodo gravable, si declara.	
Cumple: <input type="checkbox"/>	Revelación de Estados Financieros	
Cumple: <input type="checkbox"/>	Listado de miembros de Junta Directiva.	
Cumple: <input type="checkbox"/>	Certificación Bancaria	
Cumple: <input type="checkbox"/>	Declaración de Persona Expuesta Políticamente(PEP) (Si aplica)	

DILIGENCIAMIENTO INTERNO INGOLTE S.A.

Resultado de Verificación de Datos

Observaciones

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN VERIFICÓ:		FECHA:	HORA:
IDENTIFICACIÓN:			