

Fecha Diligenciamiento DD/MM/AAAA Vinculación Actualización En caso de actualización diligencie solamente los campos con la información que sufrió cambio

PRODUCTO FIDUCIARIO

Administración Garantía Inmobiliario Inversión Fiducia Pública Carteras Colectivas VIS Otro _____

Bienes Entregados en Fiducia

Inmueble Mueble Descripción _____ Identificación _____

Clase de Cliente:

Fideicomitente Adquirente Inmobiliario Beneficiario Tradente Acreedor Constituyente Firma Autorizada Inversionista Cesionario
 Proveedor Interventor Receptor Inversión Fondo Capital Privado Apoderado Otro _____

ESPACIO EXCLUSIVO ADQUIRENTE INMOBILIARIO

Constructor _____ Nombre Proyecto _____

Dirección Proyecto _____ Numero inmueble _____ Valor _____

DATOS GENERALES

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Tipo de Identificación: C.C. C.E. Pasaporte
 Carné Diplomático Registro Civil R.C. NUIP No Identificación: _____ Lugar de Expedición Documento _____ Fecha de expedición DD/MM/AAAA
 Otro Cuál _____

Ciudad de Nacimiento _____ País de Nacimiento _____ Nacionalidades _____ Residente colombiano Si No Fecha de Nacimiento DD/MM/AAAA

País de Residencia _____ Estado Civil Soltero Casado Divorciado Unión Libre Viudo Personas a cargo _____ Número de hijos _____

Nivel de estudios Posgrado Universitario Bachillerato Primaria Técnico Ninguno Estudios Universitarios-Técnicos _____ Estudios Posgrado _____

Dirección Residencia _____ Ciudad _____ Departamento _____ Teléfono Residencia _____

Celular _____ Correo Electrónico _____ Vivienda Propia Familiar Arrendada Tiempo en la vivienda _____

¿Posee información de contacto en los Estados Unidos? Si No Dirección EE.UU. _____ Código Postal _____ Ciudad EE.UU. _____ Teléfono EE.UU. _____

DATOS CÓNYUGUE

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Tipo de Identificación: C.C. C.E. Pasaporte Carné Diplomático Registro Civil No Identificación: _____ Nacionalidades _____
 R.C. NUIP Otro Cuál _____

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA

Ocupación: Asalariado Estudiante Hogar Pensionado Socio Empleado-Socio Comerciante Ganadero
 Empleado Público Profesional Independiente Rentista Otro Cuál _____

Declarante de Renta Funcionario Público Maneja Recursos Públicos Nombre Empresa o Negocio donde Desarrolla su Actividad _____
 Si No Código CIU _____ Si No Si No

Actividad económica de la empresa Gobierno Comercial Industrial Servicios Exportaciones Agrícola Energética NIT. _____
 Financiera Transporte Tecnología Otra Cuál _____

Dirección Empresa o Negocio _____ Teléfono - Ext. _____ Ciudad _____ Departamento _____ País _____

Cargo Actual _____ Fecha Vinculación DD/MM/AAAA

SOLO PARA INDEPENDIENTES O EMPLEADO SOCIO

No. de empleados _____ Ventas anuales _____ Código Actividad _____ Descripción Actividad _____ Fecha de Constitución DD/MM/AAAA Tipo de Sociedad _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales		Activos		Pasivos	
Salario		Gastos Familiares		Ahorros		Saldo Hipoteca	
Honorarios		Arriendos		Inversiones		Tarjetas Crédito	
Arriendos		Cuota Vehículo		Vehículos		Deuda Vehículos	
Comisiones		Cuota Vivienda		Propiedades		Deuda terceros	
Otros Ingresos*		Otros Egresos*		Otros Activos*		Otros Pasivos*	
Total Ingresos		Total Egresos		Total Activos		Total Pasivos	
*Descripción Otros Ingresos		*Descripción Otros Egresos		*Descripción Otros Activos		*Descripción Otros Pasivos	

REFERENCIA FAMILIAR (No debe vivir con el cliente y debe ser localizable en el horario laboral)

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Dirección	Ciudad / Depto. / País	Parentesco	Teléfono Fijo - Extensión

REFERENCIA PERSONAL (No debe ser familiar ni vivir con el cliente y debe ser localizable en el horario laboral)

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Dirección	Ciudad / Depto. / País	Relación	Teléfono Fijo - Extensión

REFERENCIA FINANCIERA

Nombre entidad	Tipo de Producto	Número	Sucursal	Teléfono	
Manifiesta realizar operaciones en moneda extranjera Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Entidad	Tipo de producto	Número	País/Ciudad	Moneda	Monto Promedio
Describe el tipo de operaciones en moneda extranjera que normalmente realiza					
Importación <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Transferencias <input type="checkbox"/> Prestamos <input type="checkbox"/> Pago de Servicios <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>					

DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

Quien suscribe la presente solicitud, obrando en nombre propio y/o en representación de la persona jurídica que representa, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realiza la siguiente declaración de fuentes de fondos a FIDUCOLDEX, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la circular externa 007 de 1996 expedida por la Superintendencia Financiera, en el estatuto orgánico del sistema financiero - Ley 90 de 1995 "estatuto anticorrupción":

1. Que los recursos que entregué y entregaré a FIDUCOLDEX provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación, profesión, negocio, etc.):
2. Que estos bienes no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano, Ley 599 de 2000 (Art. 323), o en cualquier norma legal que lo modifique o adicione.
3. No admitiré que terceros adicionen recursos a mi (s) fideicomiso (s) con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano, Ley 599 de 2000, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Así mismo, declaro que los recursos que recibo por parte de FIDUCOLDEX, tienen un destino lícito y serán utilizados para:
5. Informaré inmediatamente cualquier circunstancia que modifique la presente declaración.
6. Autorizo liquidar los contratos que me vinculen con FIDUCOLDEX en el caso de infracción de cualquiera de los numerales anteriores o en el eventual caso de que por aplicación de normas sancionadas posteriormente a la firma de este documento se invaliden las declaraciones por mi efectuadas, eximiendo por lo tanto a FIDUCOLDEX 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.
7. Me comprometo a actualizar al menos una vez cada año los datos e información que fueren requeridos por FIDUCOLDEX.

AUTORIZACIÓN, REPORTE Y CONSULTA A LA CIFIN.- AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA REPORTAR, CONSULTAR Y COMPARTIR INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS BASES DE DATOS FINANCIERA, CREDITICIA, COMERCIAL, DE SERVICIOS Y LA PROVENIENTE DE OTROS PAISES

Autorizo en nombre propio y/o en representación de la persona jurídica que represento, expresa e irrevocablemente a FIDUCOLDEX, libre y voluntariamente, para que reporte a la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia ASOBANCARIA, o a cualquier otro operador y/o fuente de información legalmente establecido, toda la información referente a mi comportamiento como cliente que se relacione con el nacimiento, ejecución, modificación, liquidación y/o extinción de las obligaciones que se deriven del contrato fiduciario, y que podrá reflejarse en las bases de datos de la CIFIN o de cualquier otro operador y/o fuente de información legalmente establecido. La permanencia de la información estará sujeta a los principios, términos, y condiciones consagrados en la Ley 1266 de 2008, y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten. Así mismo, autorizo, expresa e irrevocablemente a FIDUCOLDEX, para que consulte toda la información financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de otros países, atinente a sus relaciones comerciales que tenga con el sistema financiero, comercial y de servicios, o de cualquier sector, tanto en Colombia como en el exterior, con sujeción a los principios, términos y condiciones consagrados en la Ley 1266 de 2008 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten. PARÁGRAFO: La presente autorización se extiende para que FIDUCOLDEX pueda compartir o circular información que corresponda al desarrollo de las actividades del FIDEICOMITENTE con terceros, bien sea que éstos ostenten la condición de fuentes de información, operadores de información o usuarios, con quienes EL FIDEICOMITENTE tenga vínculos jurídicos de cualquier naturaleza, con sujeción a los principios, términos y condiciones consagrados en la Ley 1266 de 2008 y lo establecido en las normas legales vigentes dentro del marco del Sistema de Administración de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT de FIDUCOLDEX y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten.

FIRMA Y HUELLA DEL REPRESENTANTE LEGAL O FIRMA AUTORIZADA

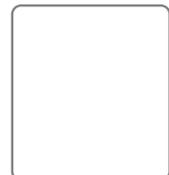
Nombres y Apellidos completos

Tipo de identificación: Número identificación:

Fecha Diligenciamiento

DD/MM/AAAA

Firma



HUELLA DACTILAR
ÍNDICE DERECHO

Nota: No se acepta firma de apoderado.

DOCUMENTACIÓN ANEXA REQUERIDA

Para todos los casos fotocopia del documento de identificación al 150% de ampliación, aceptación del reglamento y prospecto de los diferentes fondos en caso de aplicar.

EMPLEADO	Copia de certificado de ingresos y retenciones, declaración de renta si es declarante o certificado laboral no mayor a 30 días calendario de expedido.
PENSIONADOS	Certificado de pensión, desprendible de pago de los últimos 3 meses o declaración de renta si es declarante.
INDEPENDIENTES	Constancia de honorarios; certificado de contratos (no mayor a 30 días calendario, indicando vigencia y tipo de servicio), constancia de comisiones, rendimientos de inversiones (copia del título valor), contratos de arrendamiento o extractos bancarios de los últimos 3 meses, copia última declaración de renta. Si no se cuenta con los documentos anteriores, anexar certificación firmada por contador público anexando copia de la tarjeta profesional o estados financieros de la empresa de la cual es propietario.
SOCIOS	Certificado de existencia y representación legal o documento donde conste la calidad de socio y copia de la declaración de renta.

DOCUMENTOS SOPORTE PARA ORIGEN DE FONDOS Y OTRAS ACTIVIDADES

ARRENDAMIENTOS	Fotocopia del contrato y certificado de libertad y tradición del inmueble
VENTA DE INMUEBLES	Fotocopia de promesa de venta o certificado de tradición del inmueble
HERENCIAS	Escritura pública de sucesión o sentencia judicial de sucesión.
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO	Fotocopia de la tarjeta de propiedad del vehículo y certificado original de la vinculación con la empresa de transportes del contratante.
AHORROS	Fotocopia de los títulos valores emitidos por la entidad financiera y fotocopia de los extractos bancarios de los últimos 3 meses.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA FIDUCIARIA

ENTREVISTA PRESENCIAL

TELEFÓNICA

Fecha <small>DD/MM/AAAA</small>	Hora	Ciudad	Nombre Funcionario que Realiza la Visita
Persona Públicamente Expuesta: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Firma	Observaciones	
Valor Recursos _____			

VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

Referencia Comercial	Fecha <small>DD/MM/AAAA</small>	Hora	Observaciones
Referencia Financiera	Fecha <small>DD/MM/AAAA</small>	Hora	Observaciones
Nombre Completo Funcionario Confirma			Firma Funcionario Confirma

***En los casos en los que la información solicitada no sea aplicable al tipo de servicio requerido o a la naturaleza del cliente se debe escribir el texto NO APLICA, se deben diligenciar todos los espacios del formulario.**

*** Para el caso de las Uniones Temporales, los documentos deben ser diligenciados por cada una de las personas que la conforman junto con todos los anexos requeridos.**

***NOTA: Las Firmas autorizadas deben diligenciar el formulario como persona natural y anexar fotocopia del documento de identificación.**

IMPORTANTE: Se deben diligenciar todos los espacios del formulario