

IMPORTANTE: Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Diligencie todos los espacios del formulario, en los casos en los que la información solicitada no aplique anule los espacios con una línea o con el texto NO APLICA
- Anexe toda la información solicitada en el campo de documentos anexos.
- Para sociedades constituidas en el extranjero y que no estén registradas en Colombia, se deberá anexar los documentos soportes apostillados por el ente correspondiente.
- Para el caso de uniones temporales y/o consorcios deberán diligenciar el formato de conocimiento del cliente persona jurídica así como por cada una de las personas que lo conformen junto con TODOS sus anexos.
- Las firmas autorizadas y/o apoderados deben diligenciar el Formulario de conocimiento de firmas autorizadas y apoderados, anexando la fotocopia del documento de identificación ampliada al 150%.

PRODUCTO FIDUCIARIO

Administración Garantía Inmobiliario Inversión Fiducia Pública Fondos de inversión colectiva FIC. Cual VIS Otro

Bienes Entregados en Fiducia

Inmueble Mueble Descripción _____ Identificación _____

Clase de Cliente:

Fideicomitente Adquirente Inmobiliario Beneficiario Tradente Acreedor Constituyente Cliente Inversionista Inversionista Profesional
Cesionario Proveedor Receptor Inversión Fondo Capital Privado Otro

ESPACIO EXCLUSIVO ADQUIRENTE INMOBILIARIO

Constructor _____ Nombre Proyecto _____

Dirección Proyecto _____ Numero Inmueble _____ Valor _____

INFORMACIÓN BÁSICA

Razón Social _____ Número NIT: _____

GIIN (Número de identificación de intermediario global) (si aplica) _____ GIIN sponsor (si aplica) _____

Nombre corto o sigla _____ Ciudad y Depto. de Ubicación principal _____

Tipo de entidad: Agencia Comercial
Principal Sucursal Agencia

Dirección principal _____ Teléfono(s) Principal _____ Local /Oficina - Principal _____

Dirección principal 2 _____ Teléfono(s) Principal 2 _____ País Principal _____

FAX principal _____ Correo electrónico Contacto – Principal _____ Dirección Internet _____

TIPO DE ENTIDAD Y NATURALEZA JURÍDICA

Sociedades Comerciales o Cíviles

Limitada Anónima En Comandita Simple S.A.S. Extranjera
 Otra _____

Tipo de Entidad Sin Ánimo de Lucro Con Ánimo de Lucro

Tipo de Empresa

Privada Pública Mixta **Actividad económica de la empresa**
Tecnología Comercial Industrial Servicios Servicios Financieros Otra Cúal _____

Fecha Constitución _____ No. de Escritura Constitución (si aplica) _____ Empleados _____ Sucursales _____ Agencias _____ Descripción Actividad Económica _____
DD/MM/AAAA No. No. No.

Cód. Acti. Económica CIU _____ Calidad Renta Contribuyente No Contribuyente Declarante No Declarante Contribuyente Rég. Tributario Esp.
Gran Contribuyente Si No Tipo de Retención Auto Retenedor Exento Sujeto a retención Maneja Recursos Públicos Si No

Responsable de IVA Si No Régimen IVA Común Simplificado Exento G.M.F. Si No País de Origen _____

¿Tiene obligaciones tributarias en otro(s) país(es) distintos de Colombia? SI NO

Si la respuesta es positiva por favor indica el país(es) _____ e incluir el NIT(numero de identificación tributaria) o numero de identificación equivalente de cada uno: _____

Autorizo a la Fiduciaria a enviar la información de mis extractos a través de: Dirección Principal Correo Electrónico

REPRESENTANTE LEGAL

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

Tipo de Identificación: C.C. T.I. C.E. NIT
Pasaporte R.C. Carné Diplomático NUIP
Otro No Identificación: _____ Lugar de Expedición _____ Fecha de expedición DD/MM/AAAA _____ Fecha de Nacimiento DD/MM/AAAA _____

Ciudad de Nacimiento _____ País de Nacimiento _____ Cargo u oficio _____ Dirección Residencia _____

Ciudad Residencia _____ Departamento _____ País _____ Teléfono(s) _____ Celular _____

Nivel de estudios _____ Profesión _____ Correo Electrónico _____

SOCIOS O ASOCIADOS CON PARTICIPACIÓN IGUAL O SUPERIOR AL 5% DEL CAPITAL SOCIAL DIRECTA O INDIRECTAMENTE

*Si los espacios no son suficientes anexar lista de los principales socios, accionistas y/o asociados con participación superior al 5% del capital social, indicando el número de documento de identidad, nacionalidad, nombre completo, porcentaje de participación, GIIN si aplica y TIN si aplica, firmado por representante legal o revisor fiscal.

Tipo de Documento	No Identificación	Nacionalidad	Nombre Completo	%	TIN	GIIN
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PASTOR. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>						
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PASTOR. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>						
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PASTOR. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>						
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PASTOR. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>						
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PASTOR. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>						

Con la firma de esta solicitud certifico en mi calidad de Representante Legal que en mi conocimiento debidamente informado, la sociedad SI o NO tiene accionistas que individual o conjuntamente tengan el 10% o más del capital social y que sean nacionales y/o residentes de un país extranjero para fines tributarios distintos de los informados en este numeral.

REFERENCIAS FINANCIERAS

Nombre entidad	Tipo de Producto	Número	Sucursal	Teléfono

¿Posee productos en moneda extranjera? Si No

Entidad	Tipo de producto	País/Ciudad	Moneda	Número	Monto

Describe el tipo de operaciones en moneda extranjera que normalmente realiza
 Importación Exportación Transferencias Prestamos Pago de Servicios Otra _____

REFERENCIAS COMERCIALES PROVEEDORES Y/O CLIENTES

NIT	Nombre Establecimiento	Dirección	Ciudad	Teléfono

INFORMACIÓN FINANCIERA

Fecha de Corte	Total Ingresos Mensuales	Total Egresos Mensuales	Total Activo	Total Pasivo
DD/MM/AAAA				
Ingresos no Operacionales Mensuales	Descripción ingresos no Operacionales			

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 029 de 2014 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia; en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero - Ley 1474 de 2011 "estatuto anticorrupción":

- Que los recursos que entregué y entregaré a FIDUCOLDEX provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación, profesión, negocio, etc.): _____
- Que estos bienes no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique)
- No admitiré que terceros adicione recursos a mi (s) fideicomiso (s) con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique), ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.
- Así mismo declaro que los recursos que recibo por parte de FIDUCOLDEX, se destinarán a actividades lícitas.
- Informaré inmediatamente cualquier circunstancia que modifique la presente declaración, una vez tenga conocimiento de la misma.
- Cuando a ello haya lugar, autorizo a FIDUCOLDEX a dar inicio a la liquidación del (los) Contrato (s) que me vincule (n) 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 con posterioridad a la firma de este documento se modifiquen las declaraciones por mí 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.
- Me comprometo y obligo a actualizar al menos una vez cada año los datos e información que fueren requeridos por FIDUCOLDEX.

DECLARACION DE FONDOS DE INVERSION COLECTIVA - ESPACIO EXCLUSIVO CLIENTE FIC

Declaro:
 ·Que he recibido copia del prospecto y del reglamento del Fondo de Inversión Colectiva,
 ·Que he recibido suficiente asesoría respecto de la inversión a realizar, y
 ·Que conozco el perfil de riesgo del Fondo de Inversión Colectiva y los asociados a la inversión.

AUTORIZACIÓN, REPORTE Y CONSULTA A LAS CENTRALES DE RIESGO - 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

1. Autorizo en nombre propio y/o en representación de la persona jurídica que represento y/o en mi calidad de miembro del Consorcio y/o Unión Temporal, expresa e irrevocablemente a FIDUCOLDEX, libre y voluntariamente, para que reporte a la CIFIN, o a cualquier otro operador y/o fuente de información legalmente establecido, toda la información referente al comportamiento como cliente que se relacione con el nacimiento, ejecución, modificación, liquidación y/o extinción de las obligaciones que se deriven del Contrato de Fiducia Mercantil o Encargo Fiduciario si a ello hay lugar, a suscribirse con FIDUCOLDEX; información 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, Ley 1581 de 2012 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten. Así mismo, el abajo firmante en la calidad indicada o quien hiciera sus veces, autoriza expresa e irrevocablemente a la FIDUCIARIA, para que consulte toda la información financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de otros países, atinente a las 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, Ley 1581 de 2012 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 (del cliente y/o al desarrollo de las actividades adelantadas por la persona jurídica y/o natural miembro de la Unión Temporal y/o Consorcio, cuando a ello hay lugar), con terceros, bien sea que éstos ostenten la condición de fuentes de información, operadores de información o usuarios, con quienes el FIDEICOMITENTE (cliente y/o la persona jurídica o natural miembro del Consorcio y/o Unión Temporal) tenga vínculos jurídicos de cualquier naturaleza, con sujeción a los principios, términos y condiciones consagrados en la Ley 1266 de 2008, Ley 1581 de 2012 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten.

2. Autorizo de manera irrevocable a FIDUCOLDEX o a quien represente sus derechos para procesar la información y documentación relacionada con nuestros productos, estados de cuenta, saldos y movimientos, información financiera y comercial, comportamiento financiero y manejo de productos, ingresos, deducciones origen de recursos, accionistas y personas relacionadas o vinculadas, administradores y directivos, a su consolidación con la información de otras instituciones financieras nacionales o extranjeras vinculadas o no con FIDUCOLDEX, y para su reporte o suministro a las autoridades y agencias nacionales o extranjeras para fines legales y/o fiscales, de inspección, supervisar, cumplimiento y verificación de acuerdos internacionales y gubernamentales o acuerdos suscritos por FIDUCOLDEX y/o sus vinculadas, en desarrollo de los mecanismos previstos en la ley.

FIRMA Y HUELLA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Bajo gravedad de juramento manifiesto que todos los datos consignados en este formulario son ciertos y en constancia de ello, firmo y registro la huella dactilar a continuación (no apoderado):

 Nombre del Cliente/Rep. Legal
 Documento de Identidad No.:
 (No se acepta firma de apoderado)

 Firma del cliente/Rep. Legal



HUELLA DACTILAR
 ÍNDICE DERECHO

DOCUMENTOS ANEXOS

Autorización previa de constitución expedida por la autoridad competente para aquellas entidades que por disposición legal lo requieran, si aplica.
 Fotocopia del número de identificación (RUT-NIT).
 Certificado de existencia y representación legal (no mayor a 30 días de expedido).
 Fotocopia de documento de identidad del Representante legal y firmas autorizadas al 150%.
 Fotocopia declaración de renta del último periodo gravable.
 Estados financieros certificados por contador público o revisor fiscal de los dos últimos años.
 Certificado de libertad y tradición del bien a entregar en fideicomiso, si se requiere, con fecha de expedición no mayor a 30 días.
 Certificación de Revisor Fiscal o Contador si es exento al Gravamen a los Movimientos Financieros.
 Test de clasificación inversionista para producto FIC
 FTAR13 Auto-declaración para entidades NO financieras NO estadounidenses.
 En caso de tener NIT (Numero de Identificación Tributaria) en otro país, anexar copia del documento donde conste.

ANEXOS ESPECIALES PARA ENTIDADES ESTATALES

Certificado de disponibilidad presupuestal	Documentos de acreditación personería jurídica
Acta de posesión del Representante Legal	Póliza de manejo de acuerdo con la Contraloría General

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 DD/MM/AAAA	Hora	Ciudad	Nombre Funcionario
Departamento	Observaciones		
Firma	La información aportada por el cliente es consistente con los resultados de la entrevista SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Valor Recursos _____			

VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

Referencia Comercial	Fecha DD/MM/AAAA	Hora	Observaciones
Referencia Financiera	Fecha DD/MM/AAAA	Hora	Observaciones

Nombre Completo Funcionario Confirma	Firma Funcionario Confirma
--------------------------------------	----------------------------