

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 ☐ No Identificación: ☐ Lugar de Expedición Documento Fecha de expedición
Carné Diplomático ☐ Registro Civil ☐ R.C. ☐ NUIP ☐ Otro ☐ Cuál

Ciudad de Nacimiento País de Nacimiento Nacionalidades Residente colombiano Si ☐ No ☐ Fecha de Nacimiento

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 Si ☐ No ☐ Código CIU Funcionario Público Si ☐ No ☐ Maneja Recursos Públicos Si ☐ No ☐ Nombre Empresa o Negocio donde Desarrolla su Actividad

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 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 ☐ No ☐				
Entidad	Tipo de producto	Número	País/Ciudad	Moneda
Monto Promedio				
Describa el tipo de operaciones en moneda extranjera que normalmente realiza				
Importación ☐ Exportación ☐ Transferencias ☐ Prestamos ☐ Pago de Servicios ☐ Otra ☐				

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

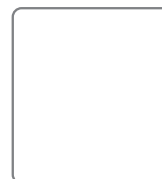
Tipo de identificación: Número identificación:

Fecha Diligenciamiento

DD/MM/AAAA

Firma

Nota: No se acepta firma de apoderado.



HUELLA DACTILAR
ÍNDICE DERECHO

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 DD/MM/AAAA	Hora	Ciudad	Nombre Funcionario que Realiza la Visita
Persona Públicamente Expuesta: Si ☐ No ☐	Firma	Observaciones	
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	

***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