

**IMPORTANTE:** Antes de llenar este formulario por favor tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

1. Diligencie todos los campos del formulario, no deje ningún espacio en blanco. En los casos en que la información solicitada no aplique, escriba el texto "NO APLICA".
2. Imprima las (2) dos páginas y firme los espacios destinados para tal fin.
3. Adjunte toda la documentación que se solicita en el campo "10. DOCUMENTOS REQUERIDOS"

| PROCESO:   |                                  | INSCRIPCIÓN         |                                 | ACTUALIZACIÓN                                   |          |
|--|----------------------------------|---------------------|---------------------------------|---|----------|
| <b>1. ENTIDAD CON LA CUAL TIENE RELACIÓN</b>   |                                  |                     |                                 |   |          |
| FIDUCOLDEX S.A.  |                                  | PATRIMONIO AUTÓNOMO |                                 | *Seleccione una opción de la lista desplegable: |          |
| <b>2. TIPO DE VINCULACIÓN Y ALIANZA</b>  |                                  |                     |                                 |   |          |
| Tipo de Vinculación:   | Proveedor                        | Tercero No Cliente  |                                 | Clientes ProColombia                            |          |
| Tipo de Acuerdo:   | Contratación/Convenio/Proponente | Cofinanciación      | Apoyo Actividades Promoción     | Otro  | Cual?    |
| <b>3. DATOS GENERALES</b>  |                                  |                     |                                 |   |          |
| Nombres y Apellidos / Razón Social   |                                  |                     | No. Identificación              |   |          |
| Ciudad:  | Departamento:                    | Dirección:          | Teléfono:                       |   |          |
| Página web:  | Correo electrónico:              |                     |                                 |   |          |
| Código CIU:  | Actividad Económica:             |                     |                                 |   |          |
| <b>4. PERSONAS CONTACTO DE LA COMPAÑÍA A REGISTRAR</b>   |                                  |                     |                                 |   |          |
| Nombre   |                                  | Cargo               |                                 | Teléfono  |          |
|  |                                  |                     |                                 |   |          |
|  |                                  |                     |                                 |   |          |
| <b>5. DATOS REPRESENTANTE LEGAL</b>  |                                  |                     |                                 |   |          |
| Nombre completo representante legal  |                                  | Tipo de Documento   | No. Documento de Identificación | Cargo   | Teléfono |
|  |                                  |                     |                                 |   |          |
| <b>6. DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS</b>  |                                  |                     |                                 |   |          |
| Declaro que mis recursos tienen un origen lícito y provienen directamente de la actividad económica señalada en este formulario, y que mi ocupación económica se desarrolla dentro del marco legal y normativo correspondiente. Adicionalmente declaro que todas las actividades e ingresos que percibo provienen de actividades lícitas y aquellos que se deriven del(los) contrato(s) suscritos con la fiduciaria, no serán destinados a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas, ni a la financiación de proliferación de armas de destrucción masiva o actividades fuera del marco de la legalidad. |                                  |                     |                                 |   |          |
| Origen recursos (Ocupación, profesión, negocio, etc.): _____   |                                  |                     |                                 |   |          |
| <b>7. FIRMA Y CONSTANCIA DE INFORMACIÓN DILIGENCIADA</b>   |                                  |                     |                                 |   |          |
| Me(Nos) obligo(amos), en caso de mantener vigente mi(nuestra) relación con FIDUCOLDEX, a actualizar la información y documentación que fuere requerida, al menos cada tres años, o antes en caso de modificaciones o variaciones de ésta, o si FIDUCOLDEX así lo solicita. Manifiesto(amos) que no he(mos) sido investigado(s) o sancionado(s) por delitos relacionados con el lavado de activos, financiación   |                                  |                     |                                 |   |          |
| Bajo gravedad de juramento manifiesto que todos los datos consignados en este formulario son ciertos y en constancia de ello, firmo a continuación:  |                                  |                     |                                 |   |          |
| FIRMA: _____<br>NOMBRE COMPLETO REPRESENTANTE LEGAL: _____<br>No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: _____   |                                  |                     |                                 |   |          |

| <b>8. AUTORIZACIONES</b>   |  |
|--|--|
| <b>AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGOS</b>  |  |
| Es importante tener presente que esto solo se necesita para Contratos de Cofinanciación.   |  |
| Si NO autorizo en nombre y representación de la persona jurídica que represento y/o en calidad de miembro del Consorcio y/o Unión Temporal, expresa e irrevocablemente a FIDUCOLDEX S.A., libre y voluntariamente, para que consulte toda la información financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de otros países, ateniéndose 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 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, 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 S.A.; 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 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten. |  |
| PARÁGRAFO: La presente autorización se extiende para que FIDUCOLDEX S.A. 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 natural miembro de la Unión Temporal y/o Consorcio), 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 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 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten.   |  |
| FIRMA: _____<br>NOMBRE COMPLETO: _____<br>No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: _____   |  |

**(\*) AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

**(\*) Antes de diligenciar este espacio, por favor recuerde que aplica únicamente para Persona Natural y Representante Legal**

La Fiduciaria Colombia de Comercio Exterior S.A. – Fiducoldex, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y el Manual adoptado y publicado en su página web, por los cuales se establecen disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos, es responsable del tratamiento de sus datos personales.

Como titular, usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, enviando su solicitud al correo electrónico [Fiducoldex@fiducoldex.com.co](mailto:Fiducoldex@fiducoldex.com.co) o puede ingresar a la página web de Fiducoldex en la opción contáctenos <https://www.fiducoldex.com.co/seccion/contactenos> o servicio al cliente <https://www.fiducoldex.com.co/seccion/webform/pqrs>, o a través de atención personalizada en la Calle 28 No. 13 A-24, piso 6 Bogotá D.C., de lunes a viernes en horario de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., también puede comunicarse a nuestro teléfono (601) 3275500 ext. 1204 o 1130.

Por lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Fiducoldex para que los datos obtenidos sean utilizados para las siguientes finalidades:

1. La información necesaria para efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de la etapa precontractual, contractual y pos contractual para el desarrollo del objeto social o funcionamiento administrativo.
2. Información relacionada a la calidad tributaria de los proveedores, a fin de identificar las retenciones y descuentos aplicables de los cual se le debe hacer reporte a la DIAN y SECRETARIA DE HACIENDA DEL DISTRITO – SHD
3. La información del titular del dato que repose o esté contenida en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública (como Ministerios, Departamentos Administrativos, DIAN, Fiscalía, Registraduría Nacional del Estado Civil, Juzgados, tribunales, entre otros) ya sea nacional o internacional; con el propósito de cumplir con las normas sobre conocimiento del cliente.
4. Información bancaria del proveedor, para los efectos del cumplimiento de la obligación de contractual
5. La información relacionada con peticiones, quejas y reclamos que deba realizar con ocasión de solicitudes presentadas por los titulares.
6. La información relacionada con la evaluación de satisfacción respecto de los bienes y servicios prestados por empresas vinculadas
7. La información que sobre los proveedores repose en los libros de contabilidad, la cual no se puede destruir dentro de los 20 años siguientes al cierre de libro contable o dentro de los 10 años siguientes cuando se garantice su reproducción por cualquier medio técnico, de acuerdo a los establecido por el artículo 134 del Decreto 2649 de 1993.
8. La información de los contratos de prestación de servicios de personas naturales, en cumplimiento de la Ley 1712 de 2014, artículo 9 numeral e.
9. Compartan, circularicen, transmitan, transfieran y divulguen la información que corresponda al desarrollo de las actividades comerciales como proveedor tanto con su matriz, vinculadas, filiales como subsidiarias.
10. En general, para la gestión y desarrollo de la gestión de proveedores y todas las actividades relacionadas con los mismos, ya sea directamente o a través de terceros a nivel nacional o internacional, en servidores propios o ubicados en la nube.

La política de tratamiento de datos personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella, los puede consultar en la página web en el siguiente link <https://www.fiducoldex.com.co/seccion/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>, al igual que el aviso de privacidad <https://www.fiducoldex.com.co/seccion/aviso-de-privacidad>

Autorizo,

FIRMA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
 No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

**9. ESPACIO EXCLUSIVO AREA DE LA FIDUCIARIA O PATRIMONIO AUTÓNOMO QUE TRAMITA SU INSCRIPCIÓN:**

| Verificación, Cruce de Listas y Fecha Revisión (DD-MM-AAA): | Nombre Responsable y Cargo: | Nombre de Entidad / Patrimonio Autónomo: |
|---|-----------------------------|--|
|   |                             |  |

**10. DOCUMENTOS REQUERIDOS JUNTO CON EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO**

| Responsable de IVA   | NO Responsables de IVA   |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a 30 días calendario, expedida por la cámara de comercio o por la entidad competente.</li> <li>• Fotocopia del Régimen Único Tributario RUT actualizado.</li> <li>• Fotocopia de la Cédula del Representante Legal</li> <li>• Certificado de la Cuenta Bancaria emitido por la Entidad Financiera. (Para Proveedores)</li> <li>• Cuando se trate de terceros aliados y ESAL diferentes a Entidades Públicas Nacionales o Internacionales que aportan recursos económicos, deben presentar Certificación de Prácticas de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y composición accionaria o fundadores del primer nivel, solo en contratación superior a 800 SMMLV.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotocopia del Registro Único Tributario RUT actualizado.</li> <li>• Fotocopia de la cédula de la persona natural.</li> <li>• Certificado de la Cuenta Bancaria emitido por la Entidad Financiera. (Para Proveedores)</li> </ul> <p><b>Otros - No Residentes No domiciliados en Colombia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento de Constitución Jurídica.</li> <li>• Documento donde se evidencie el Código de Identificación Fiscal (CIF) en el caso que aplique.</li> <li>• Certificado de la Cuenta Bancaria emitido por la Entidad Financiera. (Para Proveedores)</li> </ul> |