FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

Formulario Actualización del Cliente
Persona Jurídica

FTGRI11

Fecha Diligenciamiento DD/MM/AAAA

IMPORTANTE: Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones
1. Diligencie todos los espacios del formulario, en los casos en que la información solicitada no aplique anule los espacios con una línea o con el texto NO APLICA
2. Anexe TODA la información solicitada en el campo de documentos anexos.
3. Validar definiciones publicadas en www.fiducoldex.com.co sección Gestión de Riesgos/SARLAFT/Formularios de conocimiento de clientes

1. PRODUCTO FIDUCIARIO

Administración y pagos ☐ Garantía ☐ Inmobiliario ☐ Inversión ☐ Fiducia Pública ☐ Fondos de Inversión Colectiva FIC ☐ Otro _____

2. INFORMACIÓN BÁSICA

Razón Social _____ NIT: _____

Dirección Comercial _____ Ciudad y Depto. de ubicación principal _____

Tipo de empresa: Principal ☐ Sucursal ☐ Agencia ☐

Teléfono(s) _____ Correo electrónico Contacto - Principal _____

Autorizo el envío de extractos, rendiciones de cuentas, certificaciones y demás información relacionada con los productos de la Fiduciaria a través de:
Correo Electrónico ___ Dirección Comercial ___

Tipo de Sociedad	Tipo de Entidad
☐ Limitada ☐ Anónima ☐ S.A.S. ☐ Extranjera ☐ Otra _____	☐ Privada ☐ Pública ☐ Mixta ☐ Otra _____

Actividad económica principal (conforme a lo descrito en el CIIU) _____ **Código CIIU** _____

Fecha Constitución DD/MM/AAAA — País de Origen _____

Declara Renta Si ☐ No ☐ — **Responsable IVA** Si ☐ No ☐ — **Régimen IVA** Común ☐ Simplificado ☐

Exento G.M.F. Si ☐ No ☐ — **Gran Contribuyente** Si ☐ No ☐ — **Tipo de Retención** Auto Retenedor ☐ Sujeto a retención ☐ Exento ☐ — **Maneja Recursos Públicos** Si ☐ No ☐

3. REPRESENTANTE LEGAL

3.1. INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

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

Tipo de identificación: C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐ Carné Diplomático ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____ No identificación: _____ Fecha de Nacimiento DD/MM/AAAA

Dirección _____ Ciudad/Departamento _____

Teléfono / Celular _____ Correo Electrónico _____

Declaro SI ☐ NO ☐ ser una persona públicamente expuesta?

3.2. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Fiduciaria Colombia de Comercio Exterior S.A. – Fiducoldex, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y el Manual adoptado por la Fiduciaria 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. Usted como titular, 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 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 (1) 3275500 ext. 1343 o la línea gratuita nacional 018000124211.

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:
(i) Consulten, soliciten o verifiquen información sobre mis datos de ubicación o contacto, mis activos, bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior.
(ii) Me contacten a través de cualquier medio (físico o digital), para el envío de mensajes, extractos e informes.
(iii) Accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven y eliminen mi información y documentación incluso aún, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma.
(iv) Compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar, datos de contacto, movimientos y saldos, y toda aquella información que reposare en la entidad que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras.
(v) Compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información y documentación con las siguientes personas: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a Fiducoldex para la adecuada prestación de sus productos o servicios; (b) terceros contratados por Fiducoldex para la cobranza judicial y extrajudicial, así como para mi localización e investigación de bienes y derechos (c) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera; siempre y cuando guarde conexión con la relación contractual, esquema fiduciario y/o servicios celebrados y/o acordados entre el cliente y la Fiduciaria.
(vi) Me ofrezcan y presten sus productos o servicios a través de cualquier medio o canal.
(vii) Efectúen análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado, interbancaria y financiera incluyendo contactarme para estos fines.
(viii) Compartir o circularizar información y documentacion con filiales como subsidiarias y casa matriz para establecer una relación contractual.
(ix) Me suministren información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole.
(x) Consulten multas y sanciones a mi cargo ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales.
(xi) Atender, gestionar y resolver las peticiones, quejas y reclamos.
(xii) En general, para la gestión y desarrollo de los servicios fiduciarios prestados 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.

Firma _____

La política de tratamiento de datos personales y el aviso de privacidad los puede consultar en la página web de la entidad.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

Formulario Actualización del Cliente
Persona Jurídica

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

Fecha de Corte DD/MM/AAAA | Total Ingresos Mensuales | Total Egresos Mensuales | Total Activo | Total Pasivo

Ingresos no Operacionales Mensuales | Descripción ingresos no Operacionales

¿Posee productos en moneda extranjera? Si ☐ No ☐

Entidad	Tipo de producto	País/Ciudad	Moneda	Número	Monto

Describa el tipo de operaciones en moneda extranjera que normalmente realiza

Importación ☐ Exportación ☐ Transferencias ☐ Prestamos ☐ Pago de Servicios ☐ Otra ☐ ¿Cuál? _____

5. SOCIOS/ACCIONISTAS/ASOCIADOS MÁS 5% CAPITAL SOCIAL DIRECTA O INDIRECTAMENTE

*Si los espacios no son suficientes anexar listado que contenga los mismos campos solicitados, si aplican, de los principales socios/accionistas/asociados directos o indirectos con participación superior al 5% del capital social, firmado por el representante legal o revisor fiscal respectivo. *si los socios o accionistas son personas jurídicas omita la pregunta de personas públicamente expuestas

Tipo ID	No. Identificación	Nombre Completo o Razón Social	País de Nacimiento o de Constitución de la Empresa	Ciudad de Nacimiento o de Constitución de la Empresa	Fecha de Nacimiento DD/MM/AA	¿Es ciudadano o residente en EE.UU?	¿Tiene residencias fiscales en un país diferente a Colombia?	País de Residencia fiscal	TIN-EIN o No. de identificación tributaria en el exterior	¿Persona Públicamente Expuesta?	%
						SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐	
						SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐	
						SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐	
						SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐	
						SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐	
						SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐	

6. DECLARACIONES (CONTROLANTES Y ADMINISTRADORES) (Mayor información consultar documento publicado en www.fiducoldex.com.co)

Declaro SI ☐ o NO ☐ que la Persona Jurídica para efectos de esta vinculación cuenta con alguna persona natural que ejerza el control de la empresa, de acuerdo a lo establecido con los arts. 26 y 27 de la ley 222 de 1995? Si su respuesta es afirmativa por favor suministre la siguiente información:
N° de identificación _____ Nombre completo _____ y así mismo declaro SI ☐ o NO ☐ que es una Persona Públicamente Expuesta ?

Declaro SI ☐ NO ☐ que alguno de los administradores en el sentido establecido en el articulo 22 de la ley 222 de 1995 son Personas Públicamente Expuestas? En caso afirmativo diligenciar el anexo FTGRI30

7. INFORMACIÓN TRIBUTARIA EN OTROS PAÍSES

7.1. MANIFESTACIÓN DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA EN OTROS PAÍSES

a) ¿Empresa constituida en Estado Unidos? Si ☐ No ☐ Si su respuesta es afirmativa, indique por favor su Employer Identification Number (EIN) en EE.UU: _____

b) ¿Tiene residencia(s) fiscal(es) en otro(s) país(es) diferente(s) a Colombia? Si ☐ No ☐ Si su respuesta es afirmativa, indique por favor:

País 1. _____ No. Identificación Tributario 1. _____
País 2. _____ No. Identificación Tributario 2. _____
País 3. _____ No. Identificación Tributario 3. _____

c) ¿Es una Institución Financiera? Si ☐ No ☐ Si su respuesta es afirmativa, indique por favor su Global Intermediary identification Number (GIIN):

_____

d) Si es una Institución Financiera, por favor indique cuál actividad realiza:

- Acepta depósitos en el curso ordinario de su actividad (Institución de depósito) ☐
- Administración de inversiones (Entidad de Inversión) ☐
- Es una compañía de seguros especificada ☐
- Posee activos financieros por cuenta de terceros, como parte sustancial de su negocio (Institución de Custodia) ☐

e) Si es una Institución No Financiera, más del 50% del total de los ingresos brutos de la entidad, en el año fiscal anterior corresponden a ingresos pasivos (rendimientos financieros, dividendos, regalías, intereses o cualquier otro ingreso que constituya una renta pasiva). SI ☐ NO ☐

7.2. AUTORIZACIÓN DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA EN OTROS PAISES

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, supervisión, 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

Formulario Actualización del Cliente
Persona Jurídica

Doy certeza de que todo lo consignado en el presente documento es cierto y me obligo de forma expresa a informar a FIDUCOLDEX S.A, dentro de un plazo no mayor a 3 meses contado a partir del conocimiento de cualquier hecho o cambio en las circunstancias*, actuales y sobrevinientes que puedan motivar que la información contenida en este documento y registrada en la manifestación de información tributaria para efectos de cumplimiento de las regulaciones en materia fiscal aplicables, deba ser actualizada, ajustada o modificada, y a proporcionar a FIDUCOLDEX S.A., la actualización o soportes requeridos que respalden las circunstancias aquí indicadas y que ameriten ser reportadas.
***Cambio de circunstancias como: cambio de país de dirección, cambio de país de teléfono, cambio de país(es) de residencia(s), cambio de apoderado, nacionalidad estadounidense, etc.**

8. 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 consignado en el presente documento, es cierto, realiza la siguiente declaración de fuentes de fondos a FIDUCOLDEX S.A., con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular básica jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia; en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero - Ley 1474 de 2011 "estatuto anticorrupción":

1. Que los recursos que entregué y entregaré a FIDUCOLDEX S.A. 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 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique)
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 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique), ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las misma.
4. Así mismo declaro que los recursos que recibo por parte de FIDUCOLDEX S.A., se destinaran a actividades licitas.
5. Informaré inmediatamente cualquier circunstancia que modifique la presente declaración, una vez tenga conocimiento de la misma.
6. Cuando a ello haya lugar, autorizo a FIDUCOLDEX S.A. a dar inicio a la liquidación del (los) Contrato (s) que me vincule (n) con FIDUCOLDEX S.A. 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 mi efectuadas, eximiendo por lo tanto a FIDUCOLDEX S.A. 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 y obligo a actualizar al menos una vez cada año los datos e información que fueren requeridos por FIDUCOLDEX S.A.

9. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGOS

Autorizo SI ☐ NO ☐ 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, 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 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten. Así mismo, el abajo firmante en la calidad indicada o quien hiciere 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: _____

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

10 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.

_____
Nombre del Cliente/Rep. Legal
Documento de Identidad No.

_____
Firma del cliente/Rep. Legal

HUELLA DACTILAR REGISTRADA EN DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

11. ANEXOS

11.1. DOCUMENTOS

- Estados Financieros Certificados por Contador Público o Revisor Fiscal del último año fiscal y notas explicativas a los estados financieros.
- Certificado de Existencia y Representación Legal (no mayor a 30 días de expedido).
- Fotocopia de la Declaración de Renta del Último Periodo Gravable
- En caso de presentar cambio se debe adjuntar la fotocopia del documento de identificación del representante legal al 150%. **Extranjeros:** anexar copia de pasaporte o cédula de extranjería al 150% con firma y huella.
- Anexar formato FTGRI27 para firmas autorizadas y apoderados en el caso que aplique

11.2. ANEXO PARA ENTIDADES ESTATALES

- En caso de presentar cambio de representante legal se debe adjuntar la fotocopia del documento de identidad ampliada al 150%
- En caso de presentar cambio anexar Acta de posesión del Representante Legal

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

Formulario Actualización del Cliente
Persona Jurídica

12. ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA FIDUCIARIA

Si existen PPE´S identificadas en el formulario, indique nombre, cargo y firma del superior jerárquico que autoriza la vinculación:

Nombre: _____ **Cargo:** _____ **Firma:** _____

Fecha	Nombre completo del Funcionario de la Oficina de Cumplimiento SARLAFT	Cargo
DD/MM/AAAA		

Observaciones

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA: _____

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA