

TABLA DE CONTENIDO

1. OBJETIVO
2. ALCANCE
3. GLOSARIO
4. GENERALIDADES
5. DESARROLLO DEL INSTRUCTIVO
 - 5.1. TIPO DE PROCESO Y RELACIÓN
 - 5.2. DATOS GENERALES
 - 5.2.1. TIPO DE NATURALEZA
 - 5.2.2. PERSONA NATURAL
 - 5.2.3. PERSONA JURÍDICA
 - 5.3. DATOS REPRESENTANTE LEGAL
 - 5.4. INFORMACIÓN FINANCIERA (Aplica para persona Natural y Jurídica)
 - 5.5. ESTRUCTURA ACCIONARIA (SOCIOS/ ACCIONISTAS/ INVERSIONISTAS CON PARTICIPACIÓN IGUAL O SUPERIOR AL 5%)
 - 5.6. DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS
 - 5.7. AUTORIZACIONES
 - 5.7.1. AUTORIZACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
 - 5.7.2. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGOS
 - 5.8. ESTRUCTURA ACCIONARIA
 - 5.9. FIRMA Y CONSTANCIA DE INFORMACIÓN DILIGENCIADA
 - 5.10. CUENTA BANCARIA
 - 5.11. ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD (FUNCIONARIOS DE LA FIDUCIARIA O FUNCIONARIO DE LA UNIDAD DE GESTIÓN QUE TRAMITAN LA SOLICITUD)
 - 5.12. DOCUMENTOS REQUERIDOS JUNTO CON EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO
6. DOCUMENTOS ASOCIADOS

1. OBJETIVO

Establecer el instructivo para el correcto diligenciamiento del Formulario Vinculación/Actualización Proveedores y Contratistas Derivados, con la finalidad de ser un instrumento guía para el lector.

2. ALCANCE

Este documento aplica para todos los proveedores de Fiducoldex S.A. y los negocios administrados por la Fiduciaria con el/los cuales se pretende establecer un vínculo contractual.

3. GLOSARIO

Contratista Derivado: Es toda persona natural o jurídica, nacional o extranjera, o estructura sin personería jurídica con la que se celebra un Contrato derivado de un negocio Fiduciario, o que, con posterioridad a la formalización del Contrato derivado, se adhiera y/o adquiera la calidad de parte dentro de dicho negocio jurídico.

Proveedor: Son aquellas personas naturales o jurídicas que proveen o abastecen de bienes o servicios necesarios a una entidad vigilada, para el desarrollo de su actividad y funcionamiento, a través de la celebración de un contrato.

4. GENERALIDADES

3.1. El diligenciamiento del formulario de vinculación y/o actualización es de carácter obligatorio por el proveedor que pretenda establecer un vínculo contractual con Fiducoldex o sus negocios administrados.

3.2. El registro de la información que solicita el Formulario Vinculación/Actualización Proveedores y Contratistas Derivados aplica para cada prospecto independiente del tipo de persona, con el cual se pretenda establecer un vínculo contractual, para lo cual se deben tener las políticas dispuestas en el procedimiento PR-GAD-019

5. DESARROLLO DEL INSTRUCTIVO

El Formato debe ser diligenciado por el proveedor; en este se detallan aspectos importantes que son necesarios para realizar el proceso de verificación documental de la solicitud de vinculación o actualización del proveedor y posteriormente su creación en los aplicativos CORE de la Fiduciaria o llevar a cabo el proceso de contratación derivada con los negocios administrados por Fiducoldex.

Recomendación

Antes de iniciar el proceso de diligenciamiento es necesario validar la primera información que se encuentra en el formulario en el campo "IMPORTANTE" y registrar la fecha de diligenciamiento del formato.



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

Formulario Vinculación/Actualización Proveedores y Contratistas Derivados

Código **FT-GAD-015** Versión **11** Vigencia **20/03/2025**

Fecha de diligenciamiento

DD/MM/AAAA

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

 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"

 Adjunte toda la documentación que se solicita en el campo "10. DOCUMENTOS REQUERIDOS"

A continuación, se relaciona el detalle de cada uno de los campos que componen el formato:

5.1. TIPO DE PROCESO Y RELACIÓN

Entidad con la cual tiene relación:	Tipo de Proceso:	Tipo de Vinculación	Tipo de Contratación
Fiducoldex Procolombia Fontur Colombia Productiva Innpulsa Colombia Fondo Mujer Libre Productiva Instituto Nacional de Salud Fondo Especial para la Investig P.E.I. Coldexpo IFIS	Vinculación Vinculación Actualización	Contratista Derivado Contratista Derivado Proveedor	Contrato Contrato Convenio Cofinanciación Apoyo actividades promo

Entidad Con La Cual Tiene Relación: Seleccione de la lista desplegable la entidad con la cual tiene o tendrá vínculo contractual.

Tipo De Proceso: Seleccione alguna de las opciones cuando:

Vinculación: si su proceso es nuevo.

Actualización: Si ya se encuentra vinculado con Fiducoldex o sus negocios administrados

Tipo De Vinculación: Seleccione alguna de las opciones cuando:

Proveedor: si su vinculación o actualización es como contratista de FIDUCOLDEX S.A. en nombre propio.

Contratista Derivado: si su vinculación o actualización será exclusivamente como contratista de algún Patrimonio Autónomo o negocio administrado por Fiducoldex S.A..

Tipo De Contratación: Seleccione alguna de las siguientes opciones cuando:

. **Contrato:** cuando requiera la adquisición de un bien y/o servicio o está aplicando a un proceso como proponente.

. **Convenio:** cuando vaya a establecer un acuerdo para desarrollar una función o asunto específico.

. **Cofinanciación:** :Cuando vaya a recibir la financiación de una actividad (este campo no aplica para el Patrimonio Autónomo Procolombia).

. **Apoyo Actividades Promoción:** cuando su vinculación esté relacionada con la participación en actividades de promoción con alguno de los negocios administrados por la Fiduciaria (aplica para el P.A Procolombia).

5.2. DATOS GENERALES

5. 2. 1. TIPO DE NATURALEZA

1. DATOS GENERALES	
Tipo de Naturaleza	
☐ Persona Natural	☐ Persona Jurídica

Tipo de Naturaleza: Marque el tipo de Naturaleza del proveedor o contratista derivado que requiere la vinculación y/o actualización.

5. 2. 2. PERSONA NATURAL.

Espacio exclusivo Persona Natural			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de identificación			Número de identificación
☐ C.C ☐ C.E ☐ Pasaporte ☐ NUIP. ☐ Otro ¿Cuál?			
Fecha de nacimiento	Ciudad y País de nacimiento	Fecha expedición documento	Ciudad y País expedición del documento
DÍA / MES / AÑO		DÍA / MES / AÑO	
Profesión	País de residencia	Departamento de residencia	Ciudad de residencia
Código CIU	Tiempo ejerciendo la actividad económica	Nombre actividad económica principal CIU	
Dirección de residencia		¿La dirección de residencia es principal?	Teléfono de residencia
Correo electrónico personal			
Celular	Nivel de Estudios	Persona Expuesta Políticamente	
		☐ Si ☐ No	
¿Es independiente?	Si la respuesta fue No, describa su ocupación		
☐ Si ☐ No			

Nombre Completo: Corresponde al nombre completo de la persona natural a vincular.

Tipo de identificación: Registre el tipo de identificación correspondiente, tales como: Cédula de Ciudadanía, Cédula de extranjería, Pasaporte, Número Único de Identificación Personal (NUIP), o en caso de que sea otro registre el tipo de documento.

Número de identificación: Diligenciar el número de identificación correspondiente de la persona Natural a vincular/actualizar.

Fecha de nacimiento: Diligenciar Fecha de nacimiento de la persona Natural a vincular/actualizar

Ciudad y País de nacimiento: Diligenciar Ciudad y País de nacimiento de la persona Natural a vincular/actualizar

Fecha expedición documento: Diligenciar fecha de expedición del documento de la persona Natural a vincular/actualizar

Ciudad y País expedición del documento: Diligenciar Ciudad y País de expedición del documento de la persona Natural a vincular/actualizar

Profesión: Diligenciar la profesión de la persona Natural a vincular/actualizar

País de residencia: Diligenciar país de residencia de la persona Natural a vincular/actualizar

Departamento de residencia: Diligenciar departamento de residencia de la persona Natural a vincular/actualizar

Ciudad de residencia: Diligenciar ciudad de residencia de la persona Natural a vincular/actualizar

Código CIU: Corresponde al código de 4 dígitos que indica la actividad económica de la persona Natural a vincular/actualizar. Verifique este dato a través del Registro Único Tributario (RUT).

Tiempo ejerciendo la actividad económica: diligenciar el tiempo que lleva ejerciendo la actividad económica registrada.

Nombre actividad económica principal CIU: Corresponde a la descripción del código CIU digitado en el campo anterior (Código CIU).

Dirección de residencia: Diligenciar la dirección de residencia de la persona Natural a vincular/actualizar.

¿La dirección de residencia es principal?: confirmar si la dirección registrada es la principal.

Teléfono de residencia: Diligenciar teléfono de residencia de la persona Natural a vincular/actualizar.

Correo electrónico personal: Corresponde al e-mail principal de de la persona Natural a vincular/actualizar para recibir información

Celular: Número de teléfono celular de la persona Natural a vincular/actualizar

Nivel de Estudios: Diligenciar el Nivel de estudios de la persona Natural a vincular/actualizar

Persona Expuesta Políticamente: Confirmar si la persona Natural a vincular/actualizar es PEP, (Persona expuesta Políticamente) ¿Es independiente?: Confirmar si la persona natural a vincular/actualizar es independiente

Si la respuesta fue No, describa su ocupación: En caso de marcar la casilla NO en campo anterior describa que ocupación tiene en el momento del diligenciamiento.

NOTA: Verifique que el Nombre sea igual al registrado en el documento de identificación, Certificado de Representación Legal "CERL" o Registro Único Tributario "RUT"

5. 2. 3. PERSONAJURIDICA

Espacio exclusivo Persona Jurídica		
Nombre de la entidad / Razón Social		Nombre corto - siglas
Naturaleza jurídica	Tipo de identificación	No. identificación - ID
☐ Privada ☐ Pública ☐ Mixta	☐ NIT ☐ Otro	
Fecha de constitución	País de constitución	Tipo de entidad
Código actividad económica principal CIU	Nombre actividad económica principal CIU	
Código actividad económica secundaria CIU	Nombre actividad económica secundaria CIU	
Ciudad de domicilio	Dirección principal	Teléfono(s) principal(es)

Nombre de la entidad / Razón Social: Corresponde a la Razón Social de la persona jurídica a vincular y/o actualizar.

Nombre corto - siglas: Se diligencia en caso de que la persona jurídica a vincular y/o actualizar tenga asignado un nombre corto.

Naturaleza jurídica: Seleccionar la naturaleza Jurídica de persona jurídica a vincular y/o actualizar (Privada, Publica, Mixta)

Tipo de identificación: Registre el tipo de identificación correspondiente: Número de Identificación Tributaria (NIT), o en caso de que sea otro registre el tipo de documento.

Número de identificación: Registre el número de identificación correspondiente.

Fecha de constitución: Diligenciar la fecha de constitución de la empresa a vincular y/o actualizar

País de constitución: país donde la empresa fue constituida

Tipo de entidad: Seleccione de la lista desplegable el Tipo de entidad de la empresa a crear.

Código actividad económica principal CIU: Corresponde al código de 4 dígitos que indica la actividad económica principal de la persona jurídica a vincular/actualizar. Verifique este dato a través del Registro Único Tributario (RUT)

Nombre actividad económica principal CIU: Corresponde a la descripción del código CIU digitado en el campo anterior (Código CIU).

Código actividad económica secundaria CIU: Corresponde al código de 4 dígitos que indica la actividad económica secundaria de la persona jurídica a vincular/actualizar. Verifique este dato a través del Registro Único Tributario (RUT)

Nombre actividad económica secundaria CIU: Corresponde a la descripción del código CIU digitado en el campo anterior (Código CIU).

Ciudad de domicilio: Registre ciudad de domicilio de la persona jurídica a vincular y/o actualizar.

Dirección principal: Registre el lugar de ubicación de la persona jurídica a vincular y/o actualizar

Teléfono(s) principal(es): Registre el teléfono de la persona jurídica a vincular y/o actualizar

5.3. DATOS REPRESENTANTE LEGAL

2. DATOS REPRESENTANTE LEGAL					
Primer nombre		Segundo nombre		Primer apellido	
Tipo de identificación: ☐ C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ NIT.		No de identificación		Lugar de expedición	Fecha de expedición
☐ Pasaporte ☐ R.C. ☐ Carné Diplomático NUIP					
☐ Otro					
Ciudad de nacimiento	País de nacimiento		Cargo u oficio		Dirección de residencia
Ciudad Residencia	Departamento		País	Teléfonos	Celular
Nivel de estudios	Profesión		Correo electrónico		¿Es PEP?
					☐ Si ☐ No

Apellidos y Nombres Completos: Diligencie el nombre(s) completo(s) de la(s) persona(s) contacto de la empresa o persona a vincular. Cargo: Registre al cargo de la

persona contacto de la empresa.
Tipo de Identificación: Seleccione el tipo de identificación correspondiente a la persona a registrar como Representante Legal.

Número de Identificación: Diligencie el número de identificación del contacto de la empresa

Correo Electrónico: Diligencie el e-mail del contacto de la empresa

Celular: Diligencie el número de teléfono celular de la persona contacto.

Teléfono de contacto: Diligencie el número de teléfono principal de la persona contacto.

Ciudad: Registre ciudad de domicilio del contacto de la empresa.

Dirección: Registre el lugar de ubicación del contacto de la empresa.

NOTA: Tenga en cuenta que, en caso de ser persona Natural estos campos no deben ser diligenciados, por lo cual, deberá inhabilitarlos.

5.4. INFORMACIÓN FINANCIERA(Aplica para persona Natural y Jurídica)

4. INFORMACIÓN FINANCIERA (en pesos colombianos) Este espacio aplica para persona natural y jurídica			
Ingresos operacionales mensuales		Egresos operacionales mensuales	
Otros Ingresos no operacionales mensuales		Total activos	
Total ingresos operacionales y otros ingresos		Total pasivos	
Descripción de otros ingresos no operacionales mensuales		Total patrimonio proveedor y/o contratista derivado	
Fecha de Corte EEFF	¿La empresa cotiza en bolsa de valores o esta registrado en el RNVE?		
DIA / MES / AÑO	☐ Si ☐ No		
Si la respuesta anterior es afirmativa, indique nombre de la bolsa y código de la acción:			
¿La empresa tiene un programa de cumplimiento incorporado que prevenga y controle el lavado de activos y la financiación del terrorismo?		☐ Si ☐ No	
¿Realiza operaciones en moneda extranjera?	☐ Si ☐ No	¿El origen de los recursos es de carácter?	☒ Público ☐ Privado

Total, Ingresos Operaciones Mensuales: Registre los ingresos totales mensuales que provienen de su actividad económica registrada.

Total, Egresos Operaciones Mensuales: Registre la suma de todos los egresos o gastos mensuales.

Otros ingresos no operacionales mensuales y otros ingresos: Registre los ingresos mensuales adicionales a la actividad económica principal. Si no tiene, registre "Cero".

Descripción de otros ingresos no operacionales mensuales: en caso de tener otros ingresos adicionales a la actividad económica principal, deben describirse en este espacio.

Total ingresos operacionales y otros ingresos: En este espacio se debe diligenciar la información correspondiente a la suma de los ingresos operacionales y no operacionales del proveedor o contratista derivado a vincular.

Total Activos: Registre el total de activos en pesos colombianos, recuerde que es la suma del activo corriente y el activo fijo.

Total Pasivos: Registre el total de pasivos en pesos colombianos, recuerde que es la suma del pasivo a corto y largo plazo.

Total patrimonio proveedor y/o contratista derivado: En este espacio se debe diligenciar la información correspondiente a la suma total del patrimonio del proveedor o contratista derivado a vincular.

Fecha de corte EEFF: Corresponde a la fecha de corte de los estados financieros de la entidad que se requiere vincular. (este espacio aplica únicamente para persona Jurídica)

¿La empresa cotiza en bolsa de valores o está registrado en el RNVE?: En este espacio, debe informar si la empresa a registrar cotiza en la bolsa de valores o se encuentra registrado en el RNVE (Registro Nacional de Valores y Emisores).

Si la respuesta anterior es afirmativa, indique nombre de la bolsa y código de la acción: en caso de ser afirmativo, el proveedor o contratista derivado a vincular o actualizar debe indicar el nombre de la bolsa y código de la acción.

¿La empresa tiene un programa de cumplimiento incorporado que prevenga y controle el lavado de activos y la financiación del terrorismo?: seleccionar si la empresa a crear cuenta con un programa de prevención LAFT.

¿Realiza operaciones en moneda extranjera?: El proveedor o contratista derivado a vincular o actualizar debe indicar si realiza algún tipo de operación con moneda extranjera.

¿El origen de los recursos es de carácter?: El proveedor o contratista derivado a vincular o actualizar debe indicar si el origen de sus recursos son de índole público o privado.

5.5. ESTRUCTURA ACCIONARIA(SOCIOS/ ACCIONISTAS/ INVERSIONISTAS CON PARTICIPACIÓN IGUAL O SUPERIOR AL 5%)

5. ESTRUCTURA ACCIONARIA (No aplica para Entidades Estatales, ni cotizantes en bolsa o registrados en el RNVE)

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, PEP si aplica y Directo (DI) e Indirecto (IN) si aplica, firmado por representante legal o revisor fiscal.

Tipo de documento	No Identificación	Nacionalidad	Nombre Completo	%	PEP	DI	IN
C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PASPOR. ☐ NUIP ☐ OTRO ☐							
C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PASPOR. ☐ NUIP ☐ OTRO ☐							
C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PASPOR. ☐ NUIP ☐ OTRO ☐							
C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PASPOR. ☐ NUIP ☐ OTRO ☐							
C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PASPOR. ☐ NUIP ☐ OTRO ☐							

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.

ipo de documento: Diligencie el tipo de identificación del socio a registrar.

Número de identificación: Diligencie el número de identificación del socio

Número de identificación: Diligencie el número de identificación del socio a registrar

Nacionalidad: Diligencie la nacionalidad o país de constitución del socio a registrar.

Nombre o Razón Social: Diligencie el nombre del socio o empresa a registrar.

% Participación: Registre el porcentaje de participación igual o superior al 5%.

PEP: Confirmar si el del socio a registrar es o no PEP, (Persona expuesta Políticamente)

DI: Confirmar si el del socio a registrar tiene participación directa en la empresa a vincular

IN: Confirmar si el del socio a registrar tiene participación indirecta en la empresa a vincular

5.6. DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

Indique la fuente(s) de los recursos a que recibe en el campo destinado para tal fin.

6. DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

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.):

5.7. AUTORIZACIONES

5.7.1. AUTORIZACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Registre el nombre y número de documento de identificación del Representante Legal o Persona Natural y proceda con la firma.

NOTA 1: Recuerde que este solo debe ser firmados por los terceros Persona Natural o Representante Legal de la Empresa.

NOTA 2: Lea detenidamente las cláusulas, la firma del Representante Legal o apoderado implica la aceptación de estas.

7. AUTORIZACIONES

7.1 AUTORIZACIÓN Y 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 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) 7470909 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. Compartir, analizar, procesar, transmitir, clasificar y en general tratar toda la información y documentación que es obtenida con ocasión a mi vinculación como tercero, proveedor, contratista y beneficiario de la Fiduciaria o de los negocios fiduciarios por ella administrados, con las diversas áreas de la Fiduciaria, con las filiales, subsidiarias del grupo económico que integra la Fiduciaria y su matriz, con el fin de recibir información comercial de productos, de seguridad, de servicios o de cualquier otra índole que me sea suministrada por la Fiduciaria, las filiales, subsidiarias, vinculadas y matriz de la Fiduciaria, con el propósito de establecer una relación comercial directa o indirecta, presente o futura con esas entidades.
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.
11. Para que, con base a la información suministrada, se ofrezca y se brinde acompañamiento comercial para efectos de obtener, formalizar, celebrar o constituir productos y servicios principales o complementarios ofrecidos por Fiducoldex, las filiales, subsidiarias del grupo económico que integra la Fiduciaria y su matriz.
12. Para enviarme a la dirección de correo electrónico y a los otros medios de contacto suministrados, información, comunicados, boletines, reportes de índole legal, financiero y comercial que la Fiduciaria tenga la intención de remitirme para efectos de formalizar una futura relación contractual, o que requiera enviarme dentro del marco de mi vinculación como usuario, tercero, contratista, proveedor o beneficiario de la Fiduciaria o de los negocios fiduciarios por ella administrados.

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/politica-tratamiento-datos-personales>, al igual que el aviso de privacidad a través de <https://www.fiducoldex.com.co/aviso-de-privacidad>

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE COMPLETO:

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

5. 7. 2. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGOS

Seleccione las casillas "SI" o "NO", así mismo, registre el nombre y número de documento de identificación del Representante Legal y proceda con la firma.

NOTA 1: Recuerde que este campo solo aplica para Cofinanciación, por lo tanto no aplica para las vinculaciones y/o actualizaciones requeridas para los contratistas derivados del P.A. Procolombia.

NOTA 2: Lea detenidamente las cláusulas, la firma del Representante Legal o apoderado implica la aceptación de estas.

7.2 AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGOS (es importante tener presente que esto solo se necesita para Contratos de Confinanciación)

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, 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 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 estos 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 REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE COMPLETO:

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

5.8. ESTRUCTURA ACCIONARIA

Para este punto, se debe diligenciar el formato FTGAD 069, correspondiente a cargue masivo de beneficiarios finales, por parte del proveedor y/o contratista derivado a vincular, este formato aplica para persona jurídica.

8. ESTRUCTURA ACCIONARIA

Para dar cumplimiento a este punto el proveedor o contratista debe diligenciar y entregar el anexo de identificación Beneficiario Finales el cual se adjunta con este formulario tener en cuenta que esto aplica solo para persona jurídica.

5.9. FIRMA Y CONSTANCIA DE INFORMACIÓN DILIGENCIADA

Registre el nombre y número de documento de identificación del Representante Legal y proceda con la firma.

9. FIRMA Y CONSTANCIA DE INFORMACIÓN DILIGENCIADA

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 dos 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 del terrorismo

Bajo gravedad de juramento manifiesto que todos los datos consignados en este formulario son ciertos y en constancia de ello, firmo a continuación:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE COMPLETO:

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

NOTA: Lea detenidamente las cláusulas, la firma del Representante Legal o apoderado implica la aceptación de estas.

5.10. CUENTA BANCARIA

10. CUENTA BANCARIA

Titular de la Cuenta Bancaria	Número de la Cuenta Bancaria	Nombre Entidad Bancaria	Tipo de Cuenta
Ciudad	Autorizo a FIDUCOLDEX S.A. para consignar en la cuenta bancaria indicada, el valor correspondiente al convenio y/o contrato suscrito y certifico que la información suministrada en el registro es veraz.		

Titular de la Cuenta Bancaria: Registre el nombre o razón social del titular de la cuenta.

Número de la Cuenta Bancaria: Diligencie el número de la cuenta bancaria

Nombre Entidad Bancaria: Registre el nombre de la entidad bancaria

Tipo de Cuenta: Seleccione el tipo de cuenta según corresponda.

Ciudad: Diligencie el nombre de la ciudad donde fue apertura de la cuenta bancaria.

5.11. ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD (FUNCIONARIOS DE LA FIDUCIARIA O FUNCIONARIO DE LA UNIDAD DE GESTIÓN QUE TRAMITAN LA SOLICITUD)

11. ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD		
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	CARGO DEL FUNCIONARIO:	FECHA DE VERIFICACIÓN:
		DÍA / MES / AÑO

Nombre del funcionario: Registre el nombre completo del funcionario que realizó la consulta.

Cargo del funcionario: Registre el cargo que desempeña.

Fecha Verificación: Registre la fecha en que realizó la verificación, cruce y revisión de listas. El formato debe corresponder a DD-MM-AAA.

NOTA: esta información es diligenciada por la persona desde el área encargada en la Fiduciaria de validar la recepción correcta del formato y los documentos.

5.12. DOCUMENTOS REQUERIDOS JUNTO CON EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

Corresponde a la relación de documentos que se deben adjuntar según el tercero no cliente o proveedor con el cual se establecerá algún tipo de vínculo.

12. ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD			
CHECK LIST	DOCUMENTOS MÍNIMOS REQUERIDOS	PERSONA NATURAL	PERSONA JURÍDICA
☐	1. Fotocopia del RUT [Registro Único Tributario]	✓	✓
☐	2. Fotocopia del documento de identificación [ID] según el tipo de persona.	✓	✓
☐	3. Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o autoridad competente, con vigencia no superior a dos (2) meses.		✓
☐	4. Contratistas derivados y proveedores diferentes a entidades públicas deben aportar el formato FT-GAD-069, Cargue Masivo Reporte de Beneficiarios Finales Para Personas Jurídicas y Entidades Sin Personería Jurídica, debidamente diligenciado. (aplica solo para persona jurídica y estructuras sin personería jurídica).		✓
☐	5. Entidades sin ánimo de lucro [ESAL] diferentes a entidades públicas o internacionales, deben presentar certificado de prácticas de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo, así como, miembros de junta o fundadores		✓
☐	6. Formato de Entrevista FT-GRI-031 (Aplica solo para Cofinanciación)		✓
☐	7. Para sociedades o personas extranjeras se debe aportar los documentos equivalentes en Colombia.	✓	✓
☐	8. Certificado de la cuenta bancaria expedido por la entidad financiera (Aplica solo para inscripción de proveedores o según sea el caso).	✓	✓
✓ Documento obligatorio de entrega			

6. DOCUMENTOS ASOCIADOS

- [FORMATO VINCULACIÓN/ACTUALIZACIÓN PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DERIVADOS](#)
- [CARGUE MASIVO BENEFICIARIOS FINALES PARA PJ Y ENTIDADES SIN PERSONERÍA JURÍDICA](#)

VERSIÓN	FECHA	RAZÓN DE LA ACTUALIZACIÓN
1	11/Mar/2019	Versión Inicial
2	20/Dic/2021	Se realizan cambios en el contenido del documento, teniendo en cuenta que el Formato Inscripción y/o Actualización proveedores y terceros del cual trata el instructivo también se actualiza. Se ajustan cargos de acuerdo a la estructura organizacional actual.
3	11/Ago/2022	Se realizan cambios en el contenido del documento, teniendo en cuenta que el Formato Inscripción y/o Actualización proveedores del cual trata el instructivo que también se actualizo
4	18/Abr/2023	Se realiza actualización en el contenido del documento, teniendo en cuenta que el Formato Inscripción y/o Actualización proveedores del cual trata el instructivo se actualizó a la versión 10.
5	07/May/2025	Se realiza actualización del formato FT-GAD 15 en el contenido, razón por la cual se requiera la actualización del instructivo

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: Administrador del sistema Cargo: Ninguno Fecha: 07/May/2025	Nombre: Sandra Milena Luengas Delgado Cargo: Coordinado Administrativo - Suministros y Adquisiciones Fecha: 07/May/2025	Nombre: Sharon Jessica Gamboa Lozano Cargo: DIRECTOR ADMINISTRATIVO Fecha: 07/May/2025

COPIA CONTROLADA