FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

Formulario de Actualización del Cliente
Persona Natural

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. DATOS GENERALES

Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido

Tipo de Identificación:
C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐
Carné Diplomático ☐
NUIP ☐ Otro ☐
¿Cuál? _____

No. Identificación
Fecha de Expedición Documento
DD/MM/AAAA
Lugar de Expedición Documento

Fecha de Nacimiento
DD/MM/AAAA
Ciudad y País de Nacimiento

Nivel de estudios:
Posgrado ☐ Técnico ☐ Primaria ☐
Universitario ☐ Bachillerato ☐ Ninguno ☐

Profesión:

Estado Civil:
Soltero ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐
Casado ☐ Unión Libre ☐

Dirección de residencia | Ciudad/Departamento y País de residencia | Teléfono de residencia

Celular | Correo Electrónico

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

3. INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA

Ocupación: Asalariado ☐ Estudiante ☐ Hogar ☐ Pensionado ☐ Socio ☐ Empleado Público ☐ Profesional Independiente ☐
Rentista ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____ Código CIIU _____

Declarante de Renta Si ☐ No ☐
Funcionario Público Si ☐ No ☐
Maneja Recursos Públicos Si ☐ No ☐
Nombre empresa o negocio donde desarrolla su actividad

Dirección Empresa donde trabaja | Teléfono - Ext. | Ciudad | Departamento | País

Cargo que ocupa: _____

4. DECLARACIÓN DE PERSONAS PÚBLICAMENTE EXPUESTAS - PPE´S (Mayor información consultar documento publicado en www.fiducoldex.com.co)

De conformidad con el Decreto 1674 del 21 de octubre de 2016 y la norma del SARLAFT ¿declara usted SI ☐ o NO ☐ ser una Persona Política o Públicamente Expuesta? Para efecto de su cumplimiento, seguirá siendo políticamente expuesto durante el periodo en que ocupe su cargo y durante los dos (2) años siguientes a su dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia de nombramiento, o cualquier otra forma de desvinculación.

¿Declara SI ☐ o NO ☐ tener familiares públicamente expuestos? Si su respuesta es afirmativa por favor diligencie el formato **FTGRI29**

5. INFORMACIÓN FINANCIERA
(Registrar los valores en pesos Colombianos)

Ingresos Mensuales	$	Total Egresos Mensuales	$
Otros Ingresos Mensuales*	$	Total Activos	$
Total Ingresos Mensuales	$	Total Pasivos	$
*Descripción Otros Ingresos			

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 ☐ ¿Cuál? _____

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

6. DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

Declaro en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo consignado en el presente documento, es cierto, realizo 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 expedida por 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 mismas.
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.

7. AUTORIZACIONES

7.1. 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.

7.2. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGOS

Autorizo SI ☐ NO☐ en nombre propio y representación y/o en calidad 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 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 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten.

FIRMA: _____

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

8. INFORMACIÓN TRIBUTARIA EN OTROS PAÍSES

8.1. MANIFESTACIÓN DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA EN OTROS PAÍSES

a) ¿Es ciudadano o residente de Estado Unidos? Si ☐ No ☐ Si su respuesta es afirmativa, indique su Tax Identification Number (TIN), o su Social Security Number (SSN) de 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:

País 1. _____ No. Identificación Tributario 1. _____

País 2. _____ No. Identificación Tributario 2. _____

País 3. _____ No. Identificación Tributario 3. _____

8.2. AUTORIZACIÓN DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA EN OTROS PAISES

Autorizo de manera irrevocable a FIDUCOLDEX S.A. 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 S.A., 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 S.A. y/o sus vinculadas, en desarrollo de los mecanismos previstos en la Ley.

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.**

9. FIRMA Y HUELLA

Nombres y Apellidos completos

_____

Tipo de identificación: _____ No. identificación: _____

_____
Firma

HUELLA DACTILAR REGISTRADA EN DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

10. DOCUMENTOS ANEXOS

1. Fotocopia de la Declaración de Renta (si aplica).

11. 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: _____