

FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN PERSONA JURÍDICA

 SOLICITUD INICIAL ACTUALIZACIÓN FECHA DE ELABORACIÓN DD MM AA

INFORMACIÓN GENERAL

Razón Social			Sigla		NIT No.	
Fecha de Constitución		Tipo de Empresa		Actividad Económica		
DD	MM	AA	Pública	Privada		
Dirección			Ciudad	Teléfono	Celular	Fax
E-Mail			Página Web			

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos					E-Mail	
Tipo de Identificación	C.C.	C.E.	PAS.	Número	Ciudad de Expedición	Fecha de Expedición
						DD MM AA

INFORMACIÓN FINANCIERA

Activos	Pasivos	Patrimonio	Fecha corte		
			DD	MM	AA
Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales	Otros Ingresos	Descripción Otros Ingresos		
¿Realiza operaciones en moneda extranjera?	Banco	Número de cuenta	País	Ciudad	Tipo Operación
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					

REFERENCIAS BANCARIAS

Nombre de la Entidad	No. de Cuenta	Oficina	Ciudad
Nombre de la Entidad	No. de Cuenta	Oficina	Ciudad

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre de la Entidad	No. de Cuenta	Teléfono	Ciudad

TIPO DE ACTIVIDAD

Industrial <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>
Servicios <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
Número Actividad Económica (CIIU)	

INFORMACIÓN ADICIONAL

Contacto Financiero	Teléfono	E-Mail
Contacto Comercial	Teléfono	E-Mail

INFORMACIÓN SOCIO O ACCIONISTAS

Nombre y Apellido o Razón Social	Tipo	No. de Identidad	% de Participación

*Si el Socio o Accionista es persona Jurídica adjuntar certificación de beneficiarios finales

TRATAMIENTO DE DATOS Y AUTORIZACIÓN DE CONSULTA EN CENTRALES DE INFORMACIÓN FINANCIERA Y OTRAS FUENTES

Yo _____ identificado con el documento de identidad C.C. ___ C.E. ___ T.I. ___ PAS ___ NIT ___ No. _____ expedido en _____ obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente Declaración de Fuente de Fondos a la (s) entidad (es) **INTERCORP S.A. NIT No. 805.013.195-4, EQUITY & INVESTMENTS S.A. NIT No. 900.046.376-7 o INTERFACTORING-CORP SAS NIT No. 900.312.261-1** con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia Financiera o cualquier otra que la adicione, modifique o reemplace, en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), en la Ley 190 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes.

- Los recursos monetarios que poseo, ya sean en dinero líquido o representados en cualquier clase de título valor y que destinare para la compra y venta o en general para la negociación de títulos valores realizados a través de **INTERCORP S.A. NIT No. 805.013.195-4, EQUITY & INVESTMENTS S.A. NIT No. 900.046.376-7 o INTERFACTORING-CORP SAS NIT No. 900.312.261-1** provienen de las siguientes fuentes: _____
- Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- No Admitiré que terceros efectúen negociaciones con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

Adicionalmente autorizo a: A) Consultar, en cualquier tiempo, en TransUnión o en cualquier otra central de información relevante para conocer mi desempeño deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. B) Reportar a TransUnión o cualquier central de información de riesgo, datos, tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, de tal forma que estas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener información significativa. C) Suministrar a TransUnión o cualquier otra central de información de riesgo datos relativos a mis solicitudes de crédito, así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que conste en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. D) Conservar tanto en **INTERCORP S.A. NIT No. 805.013.195-4, EQUITY & INVESTMENTS S.A. NIT No. 900.046.376-7 o INTERFACTORING-CORP SAS NIT No. 900.312.261-1**, en TransUnión o en cualquier central de información de riesgo, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales B) y C) de esta cláusula. E) Autorizo a enviar la facturación electrónica al correo que informe en el contenido de este formulario y acredito que es el mismo que indico a las autoridades fiscales colombianas. La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho de corroborar en cualquier tiempo en la entidad, en TransUnión o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. F) El proveedor declara que conoce la política de tratamiento de Datos Personales establecidos por **INTERCORP S.A. NIT No. 805.013.195-4, EQUITY & INVESTMENTS S.A. NIT No. 900.046.376-7 o INTERFACTORING-CORP SAS NIT No. 900.312.261-1** contenida en La Protección de Datos Personales, las cuales pueden ser consultadas en la página web www.intercorp.com.co en cualquier momento. En su calidad de titular de información podrá solicitar actualizar, rectificar y/o suprimir la información personal para lo cual podrá solicitarlo directamente en nuestras instalaciones y/o acceder a nuestros canales de comunicación.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a los ____ días del mes de ____ de 2.0__ en la ciudad de _____

Declaro bajo la gravedad de juramento de que **SI** o **NO** soy persona PEP (Persona Expuesta Públicamente)

Nombre del Cliente	Firma	C.C. No.
--------------------	-------	----------

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a los ____ días del mes de ____ de 2.0__ en la ciudad de _____

Declaro bajo la gravedad de juramento de que **SI** o **NO** soy persona PEP (Persona Expuesta Públicamente)

Nombre del Representante Legal	Firma	C.C. No.
--------------------------------	-------	----------

Nombre Funcionario Intercorp SA , Equity & Investments SA o Interfactoring Corp SAS
Firma Funcionario Intercorp SA , Equity & Investments SA o Interfactoring Corp SAS
Autorizado en el Comité de Riesgos el día ____ del mes de ____ de 2.0__ con el acta No. _____
FILTRADO POR SARLAFT
Nombre del Responsable _____ Firma del Responsable _____