

		SACRILAFT		FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN PERSONA JURÍDICA O NATURAL		CÓDIGO: VERSIÓN: 01 FECHA:	
DATOS DE SOLICITUD							
FECHA DE SOLICITUD			TIPO DE SOLICITUD		TIPO DE USUARIO		
dd	mm	aaaa	VINCULACIÓN	ACTUALIZACIÓN	CLIENTE		PROVEEDOR
RAZÓN SOCIAL				IDENTIFICACIÓN			
DATOS BÁSICOS DE PERSONA JURÍDICA							
NÚMERO MATRÍCULA MERCANTIL		FECHA DE CONSTITUCIÓN		CIU	TIPO DE EMPRESA		
dd	mm	aaaa	PRIVADA				
CÁMARA DE COMERCIO		OBJETO SOCIAL			PÚBLICA		
					MIXTA		
					MULTINACIONAL		
TELÉFONOS		CIUDAD		DIRECCIÓN			
PAÍS		E-MAIL			PÁGINA WEB		
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL							
NOMBRE COMPLETO			PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO:		PAÍS			
CC	P	CE	FECHA		CIUDAD		
		Y LUGAR DE EXPEDICION		DEPARTAMENTO			
TELÉFONO		DIRECCIÓN		E-MAIL			
SI USTED ES UN PEP(PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE) CONTESTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN							
POR SU ACTIVIDAD O CARGO USTED:			SI	NO	SI RESPONDIÓ AFIRMATIVO A ALGUNAS DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES; POR FAVOR ESPECIFICAR		
Maneja recursos públicos							
Ejerce algún grado de poder público							
Goza de reconocimiento público							
COMPOSICIÓN ACCIONARIA							
Relacione a continuación los accionistas o asociados que tengan directamente o indirectamente participación en el negocio y que se evidencien en el certificado de existencia y representación legal							
NOMBRE/RAZON SOCIAL		TIPO DE DOCUMENTO			NÚMERO		
		CC	CE	P	NIT		
INFORMACIÓN TRIBUTARIA							
NATURALEZA		RÉGIMEN TRIBUTARIO					
PERSONA NATURAL		GRAN CONTRIBUYENTE		RÉGIMEN SIMPLIFICADO			
PERSONA JURÍDICA		RÉGIMEN COMÚN				SI	NO
AUTORRETENEDOR		NUMERO DE RESOLUCIÓN DE AUTORRETENEDOR			FECHA DE RESOLUCIÓN COMO AUTORRETENEDOR		
SI	NO				D	M	A
TIPO DE CONSTITUCIÓN LEGAL							
SOCIEDAD ANÓNIMA		SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA (S.A.S)		SOCIEDAD LIMITADA (LTDA.)		SIN ANIMO DE LUCRO/ONG	
OTRO ¿Cuál?							
INFORMACIÓN FINANCIERA							
AÑO DATOS FINANCIEROS		INGRESOS/VENTAS ANUALES		EGRESOS ANUALES			
INGRESOS NO OPERATIVOS		TOTAL INGRESOS ANUALES		UTILIDADES ANUALES			
DESCRIPCIÓN DE INGRESOS NO OPERACIONALES							

ACTIVOS		PASIVOS		PATRIMONIO		
POR FAVOR RELACIONE LOS PRODUCTOS FINANCIEROS QUE TIENE EN COLOMBIA						
PRODUCTO FINANCIERO	NÚMERO	ENTIDAD	SUCURSAL	ANTIGÜEDAD		
OPERACIONES INTERNACIONALES						
REALIZA USTED OPERACIONES CON MONEDA EXTRANJERA		INDIQUE CUÁLES:			OTRAS:	
SI	NO	IMPORTACIONES	EXPORTACIONES			
PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR						
INVERSIONES	TRANSFERENCIAS		OTRAS	¿CUÁLES OTRAS?		
TIPO DE PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD	PAÍS	MONEDA
SUMINISTRO Y ACTUALIZACION DE INFORMACION						
<p>EL CLIENTE ___PROVEEDOR___ CONTRATISTA___ se obliga con el FERRETERIA IMPERIAL SAS a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a FERRETERIA IMPERIAL SAS para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación o vínculo con la empresa.</p>						
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES						
<p>Obrando en propio nombre y/o de la persona jurídica que represento, de manera voluntario y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente Declaración de Origen de Fondos al FERRETERIA IMPERIAL SAS, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en las normas internas y externas que regulan lo concerniente al Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación con la empresa.</p> <p>1. Declaro que los recursos que permiten realizar transacciones comerciales con el FERRETERIA IMPERIAL SAS. tienen origen o provienen de las siguientes fuentes: _____</p> <p>2. Declaro que NO he admitido NI admitiré que terceros realicen transacciones a mi nombre, provenientes de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que estén relacionadas con las mismas.</p> <p>3. Acepto que el FERRETERIA IMPERIAL SAS se reserve el derecho de verificar la veracidad de la información aquí consignada y el del trámite o aceptación de cualquier transacción por mí (nosotros) planteada. Si llegase a existir cualquier inconsistencia en la información que he (hemos) suministrado, FERRETERIA IMPERIAL SAS no estará obligado a concluir la solicitud o transacción ni a manifestar las razones de su negación.</p> <p>Igualmente me (nos) comprometo (emos) a actualizar cualquier tipo de modificación a la información registrada en este formato.</p>						
En caso de diligenciamiento electrónico:						
Declaro de haber leído, entendido, aceptado y autorizado lo estipulado en este documento (con firma y huella), la información suministrada es exacta y correcta.						
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL				HUELLA		
IDENTIFICACIÓN						
FIRMA						
<p>DOCUMENTACIÓN ANEXA PARA PERSONAS JURÍDICAS: Se anexarán los documentos que se estipulen en el proceso correspondiente, de acuerdo al tipo de relación o vínculo con la institución.</p>						
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA INSTITUCION						
Resultado de verificación de datos:						
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN VERIFICÓ:		FECHA :		HORA:		
IDENTIFICACIÓN						