

DILIGENCIAR EL FORMATO EN TINTA NEGRA Y LETRA IMPRENTA, SIN TACHONES NI ENMENDADURAS. LOS ESPACIOS QUE NO APLIQUEN REGISTRAR N/A O ANULARLOS

Fecha de diligenciamiento DD MM AAAA Oficina Ciudad Vinculación Actualización de datos

1. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

Razón o Denominación Social				Tipo de documento de identificación		NIT		Otro ¿Cuál?		
Nº de Identificación		Código CIU		Fecha de constitución		Vigencia sociedad		Naturaleza de la Entidad		Nº de Empleados
				DD MM AAAA		DD MM AAAA		Pública Privada Mixta		
País de Constitución de la Entidad				Ciudad de Constitución		Dirección de la Sede Principal				
Barrio			Ciudad/Municipio y Departamento			País de Residencia		Teléfono		Extensión
Correo Electrónico Sede Principal				Seleccione el medio por el cual desea recibir los extractos de sus productos: Oficina del Banco Correo Electrónico						
1.1 NATURALEZA JURÍDICA Y TIPO DE ENTIDAD										
Naturaleza Jurídica	Limitada Sin Animo de Lucro		Asociación civil Sucursal Sociedad Extranjera		Anónima En Comandita Simple		En comandita por Acciones Colectiva		Soc. por Acciones Simplificada S.A.S. Sin Personería Jurídica Otro ¿Cuál?	
Sector Actividad Económica	Bancos Industrial		Cafeteras Agroindustria		Comercial Minería		Servicios Financieros Manufactura		Ganadería Pesquera Otra ¿Cuál?	
Tipo de Entidad	Establecimiento Público Fondo de Inversión Conjunto Residencial Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios			Empresa Industrial y Comercial del Estado Persona Jurídica de Derecho Canónico Fondo de Empleados Empresa Social del Estado			Entidad Financiera Pre Cooperativa Sociedad de Economía Mixta Cooperativa		Entidad Religiosa Corporación y/o Asociación Fundaciones Sindicatos Otro ¿Cuál?	
Entidades Estatales	Nación Departamento		Municipio Otra		Entidades Estatales Descentralizadas del Orden		Nacional Departamental Municipal			
Segmentación	Entidades financieras Fondo de inversión colectivo		Sector gobierno financiero Sector gobierno no financiero		PYMES Depósitos judiciales		Ninguno Grupos Económico Familiar Ninguno		Clase entidad	

1.2 COMPOSICIÓN ACCIONARIA (Adjuntar cámara de comercio y Composición accionaria certificada por Revisor Fiscal o Contador)

A continuación relacione los accionistas o asociados con participación directa o indirecta igual o mayor al 5%.

Instrucciones de diligenciamiento: 1) Por favor relacione los accionistas que tengan directa o indirectamente una participación igual o superior al 5%. 2) Si el accionista relacionado en la siguiente sección es una persona Jurídica que no cotiza en bolsa, por favor relacione la información de su composición accionaria para todos los accionistas que cumplan esta condición hasta relacionar la persona natural que ejerce control final sobre la entidad (Beneficiarios finales). 3) Si alguno de los accionistas (personas naturales) es una Persona Expuesta Políticamente, favor diligenciar la sección correspondiente (abajo dispuesta).

Tipo de Identificación	No. Identificación	TIN* (Si aplica)	Nombres y Apellidos / Razón Social	UBO***	Nacionalidad	% Participación	PEP
C.C. C.E. T.J. C.D. PAS NIT				<input type="checkbox"/>			Si No
				<input type="checkbox"/>			Si No
				<input type="checkbox"/>			Si No
				<input type="checkbox"/>			Si No
				<input type="checkbox"/>			Si No

En caso de requerir incluir personas adicionales. Solicite hoja anexa de Registro. ¿Se diligencia anexo? Si No

1.3 BENEFICIARIOS FINALES

Si dentro de la Composición Accionaria hay empresas, a continuación relacione los beneficiarios finales (Persona Natural) de la entidad con una participación igual o superior al 5%.

Tipo de Identificación	Nº de Identificación	Nombre Completo	Nacionalidad	Nombre Empresa Accionista	Identificación Empresa Accionista	% de Participación	PEP
C.C. C.E. T.J. C.D. PAS NIT							Si No
							Si No
							Si No

2. INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Primer Nombre		Segundo Nombre			Primer Apellido		Segundo Apellido	
Tipo de Documento de Identificación	C.C. T.J.	C.E. NUIP	Pasaporte Carné Diplomático	PEP Otro ¿Cuál?	Nº de Identificación		Lugar de Expedición	
Fecha de Expedición D.I.		País/Ciudad/Departamento de Nacimiento			Fecha de nacimiento		Nacionalidad	
		DD MM AAAA				DD MM AAAA		
Dirección				Teléfono / Celular			Ciudad/Municipio y Departamento	
Correo Electrónico				Cargos				

2.1 INFORMACIÓN PEP

¿Es funcionario público? Si No ¿Persona expuesta políticamente (Decreto 830/2021)? Si No ¿Administra recursos públicos? Si No ¿Es directivo o representante legal de alguna organización internacional? Si No

Si respondió afirmativamente alguna de las preguntas anteriores, usted es considerado PEP**. Indique los siguientes datos de su cónyuge o compañero permanente y sus familiares de primer grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil***:

Tipo de Identificación	Nº de Identificación	Nombre Completo	Nacionalidad	Tipo de Relación

¿Tiene algún vínculo con un PEP? (Padres, hijos, cónyuge, abuelos, hermanos, suegros, cuñados, sobrinos) Si No En caso de ser afirmativo favor diligenciar la información adicional:

Nombres y Apellidos	Tipo de Identificación	Número de Identificación	Parentesco

Apreciado Cliente:

En cumplimiento a lo estipulado por la Superintendencia Financiera de Colombia y en nuestros Reglamentos de productos, agradecemos la actualización de la información contenida en este formato mínimo una vez al año. Puede realizar este proceso a través de la Oficina de su preferencia o a través de nuestras Líneas de Atención al Cliente.

Notas Aclaratorias:

*TIN: Taxpayer Identification Number (Número de Identificación Tributaria)

** Personas Expuestas Políticamente: Servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos. Personas Expuestas Políticamente Extranjeras: También se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP) aquellas personas que desempeñen funciones prominentes en otro país, las cuales se denominarán Personas Expuestas Políticamente Extranjeras.

PEP de organizaciones internacionales: Son aquellas personas que ejercen funciones directivas en una organización internacional.

***Reglas para determinar el parentesco: Primer grado de consanguinidad: línea directa padre y madre, hijos. Segundo grado de consanguinidad: línea directa abuelos, nietos, hermanos. Primer grado de afinidad: Padres del cónyuge, hijos aun cuando no sean hijos naturales, los hijos propios de su cónyuge que no sean suyos, para los casos de adopción, legalmente ejecutada, se establecerá un parentesco de orden civil. Segundo grado de afinidad: Abuelos del cónyuge, nietos cónyuge, hermanos del cónyuge Primero Civil: Hijos adoptivos y padres adoptantes.

Todos los campos de este formato son de carácter obligatorio, si no cuenta con algún dato, por favor diligenciar "No Aplica" en el campo respectivo según sea el caso. Los productos financieros Cuenta Corriente, Cuenta de Ahorros y CDT, están cubiertos por el Seguro de depósitos Fogafin con una cobertura de \$50.000.000 COP por cada producto

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales	\$	Total Egresos Mensuales	\$
Otros Ingresos Mensuales (Diferentes a su actividad económica principal)	\$	Total Activos	\$
Total Ingresos Mensuales (Ingresos Mensuales + Otros Ingresos)	\$	Total Pasivos	\$
Detalle otros Ingresos Mensuales que percibe:		Total Patrimonio	\$

4. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

¿Declara Renta?	Si	No	IVA	Exento	Gravado	Retención en la Fuente	Exento	Gravado	Autoretenedor	Gran Contribuyente	Si	No	Intermediario del mercado cambiario	Si	No	¿Declara ICA?	Si	No	
Régimen de IVA	Obligado a llevar contabilidad			Régimen Especial			Vigilado Superintendencia Financiera			¿Tiene domicilio principal (Casa Matriz) o país de constitución diferente a Colombia?			¿Alguno de sus socios o accionistas es extranjero?						
	No obligado a llevar contabilidad			Régimen Simple			Si No			Si No			Si No						
¿Tiene obligaciones fiscales en otro país diferente a Colombia?						En caso afirmativo, por favor indique:													
						Nombre del país		TIN* / No. Id Tributario											
						Nombre del país		TIN* / No. Id Tributario											
						Nombre del país		TIN* / No. Id Tributario											

5. REFERENCIAS

5.1 PRINCIPAL PROVEEDOR

Nombre Completo / Razón Social	Teléfono / Celular	Ciudad
--------------------------------	--------------------	--------

5.2 PRINCIPAL CLIENTE

Nombre Completo / Razón Social	Teléfono / Celular	Ciudad
--------------------------------	--------------------	--------

6. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en moneda extranjera?	Si	No	¿Posee productos en moneda extranjera?	Si	No	Tipo de Operación	Importación Inversiones	Exportación Pago de Servicios	Préstamos en M.E. Otra ¿Cuál?	Giros y Remesas
--	----	----	--	----	----	-------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------

6.1 DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS EN MONEDA EXTRANJERA

Tipo de Producto	Nombre de la Entidad	Nº. de Producto	Monto	Moneda	País	Ciudad

7. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

7.1 DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS E INFORMACIÓN

El cliente declara que los recursos que girará o entregará en desarrollo del presente contrato no provienen ni provendrán de actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, y que provienen de la siguiente actividad: _____, Así mismo, declara que la información suministrada en esta solicitud es real y verificable y asume plena responsabilidad por la información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o durante la vigencia de la relación, información que se compromete a actualizar al menos una vez al año y cuando sea relevante para el desarrollo del contrato. El país origen de bienes y/o fondos es _____, y la ciudad origen de bienes y/o fondos es _____.

7.2 AUTORIZACIÓN PARA EL REPORTE Y CONSULTA ANTE LOS OPERADORES DE BANCO DE DATOS DE INFORMACIÓN FINANCIERA Y EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL

Con el propósito de que BANCIENT S.A. (En adelante BANCIENT S.A., la Entidad o el Banco) pueda evaluar mi petición de vinculación como cliente, realizar los procesos de solicitud y aprobación de créditos, dar trámite a la solicitud de otros productos o servicios financieros y efectuar la evaluación integral de riesgos, así como conocer mi comportamiento financiero, crediticio y comercial y mantener actualizada mi información ante los operadores de bancos de datos, AUTORIZO a BANCIENT S.A. para que: **I.** Obtenga toda la información y referencias relativas a mi persona, a mi comportamiento crediticio y comercial, mis hábitos de pago, el manejo de mis productos financieros y/o de servicios contratados tanto en el sector financiero, como en el sector real y, en general, el cumplimiento dado a mis obligaciones; **II.** Inspeccione y corrobore en cualquier tiempo que la información que he suministrado para la vinculación o contratación de los productos o servicios financieros es veraz, completa, exacta y actualizada; **III.** Consulte y procese, en cualquier tiempo, ante los operadores de bancos de datos, centrales de riesgo, burós y cualquier otra entidad de características similares que en el futuro se establezca para scoring de crédito, toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi endeudamiento, mi capacidad de pago, así como la información comercial disponible sobre el cumplimiento dado a los compromisos adquiridos y, en general, aquella que sea necesaria para valorar el riesgo presente o futuro de concederme un crédito y/o cualquier otro servicio financiero; **IV.** Consulte la información contenida en mi historia laboral, dentro de la cual se encuentra: a) vínculos laborales vigentes y no vigentes; b) índice base de cotización (IBC); c) datos de contacto; d) información de empleadores; e) situación pensional; f) fechas de nacimiento, afiliaciones, traslados y, f) demás información relacionada con mi situación laboral y de empleadores que se encuentre contenida en el RAIS (Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad) administrado por la Asociación Colombiana de Administradoras de Fondos de Pensiones y de Cesantías (Asofondos), Operadores de Información del PILA, Mareigua Ltda., Aportes en línea S.A., y demás operadores de información de seguridad social autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social. **V.** Reporte a los operadores de bancos de datos, centrales de riesgo, burós y cualquier otra entidad de características similares que en el futuro se establezca para scoring de crédito, el cumplimiento oportuno e incumplimiento de mis obligaciones crediticias, deberes de contenido patrimonial, de forma tal que estas presenten una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi desempeño como deudor. En ese sentido, BANCIENT S.A. podrá incluir mi(s) nombre(s), apellido(s), tipo y número de mi documento de identificación, y demás información que se haga necesaria, en los archivos de deudores y obligados que llevan estas entidades, reportando el comportamiento positivo o negativo que se presente en la atención de las obligaciones a mi cargo. La autorización de reporte aquí establecida se hace extensiva a cualquier persona natural o jurídica que en el futuro llegue a ostentar la calidad de acreedor en relación con la(s) obligación(es) contraída(s) con BANCIENT S.A.; **VI.** Conserve con las debidas actualizaciones los datos e información suministrada durante el lapso requerido por las disposiciones legales aplicables a los establecimientos bancarios; **VII.** Entregue o comparta los datos e información con personas jurídicas que administren bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes y selección de riesgos; **VIII.** Reporte a las autoridades públicas, tributarias, aduaneras o judiciales, la información que requieran en el desarrollo de sus funciones; **IX.** Destruya los documentos aportados como soporte de las solicitudes de producto o vinculación, dejando al efecto constancia de la destrucción. Entiendo que el resultado del análisis para mi vinculación como cliente o el acceso al producto y la información que se emita en desarrollo de la relación comercial (tales como extractos, campañas, información de interés) me será informado a través de alguno de los medios de contacto que he suministrado, bien sea directamente por el Banco o por intermedio de alguno de sus proveedores, contratistas o aliados que presten soporte a la Entidad en dicho proceso como, por ejemplo, ASIFICREDITO o cualquier otra entidad de similares características. Reconozco y acepto que BANCIENT S.A. no es responsable de los periodos de permanencia de la información en los operadores de bancos de datos, centrales de riesgo o burós de crédito, toda vez que su obligación corresponde a la debida actualización de los reportes efectuados en los términos establecidos por las disposiciones aplicables. En línea con lo anterior, AUTORIZO a BANCIENT S.A. para que remita vía correo electrónico y/o físico, o a través de medios electrónicos como SMS, WhatsApp, Telegram y demás aplicaciones de mensajería instantánea que puedan llegar a utilizarse en el futuro para este propósito. Entiendo que el tratamiento de mis datos e información personal, autorizado por el presente documento, tiene por finalidad el cumplimiento de las obligaciones contractuales y reglamentarias, así como la prestación de los servicios contratados y el ofrecimiento de nuevos productos, lo que incluye, entre otros: **a.** La atención y solución de las PQR's; **b.** La creación y actualización de los perfiles transaccionales; **c.** La realización de gestiones comerciales; **d.** El ofrecimiento de productos o servicios; **e.** La realización de labores para que se avalen, afiancen o garanticen las operaciones de crédito; **f.** La realización de labores para la vinculación al Banco; **g.** La realización de gestiones de cobranza y recuperación de cartera; **h.** El envío de información sobre cambios realizados a los productos y servicios del portafolio, campañas y estrategias promocionales y de mercadeo tanto del Banco, como de sus aliados; **i.** El análisis de las tendencias y comportamientos de consumo; **j.** La atención de requerimientos por parte de las autoridades administrativas, de investigación o judiciales competentes y, **k.** La gestión de los procesos de relacionamiento con el cliente soportados o no en tecnología, para un abordaje integral, entre otros permitidos por la Ley. Conforme con lo anterior, DECLARO y AUTORIZO que mis datos e información personal podrán ser sujetos de tratamiento por BANCIENT S.A., sus Encargados o Personas Responsables a quienes éste les haya transmitido o transferido la información como, por ejemplo, aliados de negocio, entidades especializadas en gestión de cobro, proveedores, contratistas, compañías aseguradoras, intermediarios de seguros, entidades que avalen o afiancen las obligaciones o las garanticen de cualquier otra manera, la revisoría fiscal, la defensoría del consumidor financiero entidades públicas y/o privadas de cualquier naturaleza con las que se tengan convenios de Libranza y/u otro tipo de alianzas comerciales. Todo lo cual, de conformidad con las disposiciones legales aplicables en materia de protección y tratamiento de datos personales. La información relativa a los terceros con quienes el Banco mantiene relaciones comerciales alianzas de negocios y/o apoyan o complementan los servicios ofrecidos por la Entidad, podrán ser consultados en la página web de la Entidad www.ban100.com.co. Adicionalmente, conozco entiendo y declaro que me fue informado por BANCIENT S.A. que las respuestas a las preguntas de datos que se clasifican como sensibles son facultativas y no estoy obligado a autorizar su tratamiento, y que como titular de la información personal, tengo derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar la autorización,

solicitar prueba de la autorización, información sobre el uso dado a mis datos y la supresión de éstos, derechos que podré ejercer a través de los canales indicados al final de este documento para la formulación de solicitudes y el ejercicio de derechos. Así mismo, conozco y entiendo que me asiste la facultad de acudir ante la Superintendencia de Industria y Comercio en ejercicio de mis derechos como titular de los datos, si así lo estimo necesario. Así mismo, reconozco y acepto expresamente que en virtud de la presente autorización el responsable del tratamiento de mi información personal es BANCIENT S.A. S.A., por lo tanto, el tratamiento de mis datos personales será efectuado de conformidad con los términos y condiciones señalados en la Política de Tratamiento de Información de BANCIENT S.A. disponible para consulta en la página web www.ban100.com, todo lo cual, atendiendo las disposiciones contenidas en la Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y demás normas que lo modifiquen o adicionen. La presente autorización se extiende a quien represente los intereses de BANCIENT S.A. y a quien la Entidad ceda sus derechos, obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos o servicios de los que soy titular. Finalmente, DECLARO que los datos e información que he suministrado son exactos, verídicos y se pueden corroborar; la información es de mi titularidad y concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma; cualquier inexactitud podrá acarrear su rechazo o la no aprobación de la vinculación. Reconozco y acepto que en el evento que la información por mí suministrada no sea de mi propiedad, induzca a una falsedad personal o sea violatoria del bien jurídico tutelado denominado "de la protección de la información y de los datos" podré incurrir en tipos penales sancionables por la Ley Penal Colombiana. Para la formulación de solicitudes y el ejercicio de los derechos en relación con el tratamiento de datos personales, BANCIENT S.A. tiene establecidos los siguientes canales: Bogotá D.C. (601) 4823382 – Cali (602) 4850018 – Medellín (604) 6040162 – Barranquilla (605) 3091723 – Cartagena (605) 6930194 – Bucaramanga (607) 6972262 – Villavicencio (608) 6784090, el resto del país Línea Nacional 018000423814.

7.3 DECLARACIÓN FISCAL

El Cliente declara en nombre propio y en nombre y representación de las compañías que administra o controla, en cuanto sea aplicable, que: **i.** Ha cumplido y se obliga a seguir cumpliendo y hará que sus subsidiarias, controladas y administradas cumplan con todas las obligaciones tributarias, directas o indirectas, de orden Nacional, Departamental o Municipal, obligaciones tributarias internacionales y cualquier otra impuesta a través de disposiciones legales y/o reglamentarias emitidas por autoridad competente; **ii.** Ha hecho y se obliga a hacer todas las declaraciones, informes, retenciones, pagos, etc., a que haya lugar y que le correspondan, así como a efectuar los cobros y/o retenciones pertinentes y a consignarlos oportunamente y a entregar la información por los medios previstos en las normas legales; y **iii.** Su contabilidad e información comercial y financiera aportada a BANCIENT S.A. es coherente con la realidad de sus activos, pasivos, declaraciones e informes fiscales.

7.4 TÉRMINOS Y CONDICIONES

Terminación de la Relación Comercial: He sido debidamente informado y, en consecuencia, conozco, entiendo y acepto que BANCIENT S.A. S.A podrá dar por terminada de manera unilateral y sin que implique la indemnización de perjuicios, cualquier relación comercial, contractual, financiera o de negocio, incluida la que se celebra por virtud de los documentos que se susciben, con base y observando las cláusulas y prescripciones establecidas en los respectivos contratos y/o reglamentos de los diferentes Productos y/o Servicios, según las causales que al efecto se pacten en los mismos, y de manera especial por las siguientes: **i.** Cuando quien suscribe el presente documento figure en cualquier tipo de investigación o proceso relacionado con delitos Fuente de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LA/FT) y/o con la administración de recursos relacionados con dichas actividades; **ii.** Cuando esté o sea incluido en listas públicas para el control de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LA/FT), administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera; y **iii.** Cuando figure en requerimientos de entidades de control y/o en noticias a nivel nacional y/o internacional por la presunta comisión de delitos fuentes de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LA/FT) o relacionados o conexos con éstos.

8. ESPACIO PARA FIRMA Y HUELLA

<p>En constancia de haber leído, entendido, aceptado y manifestando que lo anteriormente informado es cierto, firmo el presente documento</p>	<p>Firma _____</p> <p>Nº. de Identificación _____</p>	<p>Huella Índice Derecho</p>
---	---	------------------------------

9. ESPACIO EXCLUSIVO DE FUNCIONARIOS O REPRESENTANTES DE BANCIENT S.A.

En mi calidad de funcionario o representante de BANCIENT S.A. S.A., declaro que he asesorado y entrevistado personalmente al solicitante, así mismo declaro que el solicitante diligenció en mi presencia la solicitud y todos los anexos, que le tomé la huella dactilar y verifiqué la veracidad de los documentos que se adjuntan a la presente solicitud. Reconozco que soy responsable del diligenciamiento de la información que ha sido consignada libremente por el Cliente en el presente formulario.

Nombre del Asesor	Nº. de Identificación	Fecha de Diligenciamiento	Hora	Lugar
		<input type="text"/> DD / <input type="text"/> MM / <input type="text"/> AAAA		