

# FORMATO PARA VINCULACIÓN, ACTUALIZACIÓN DE DATOS Y/O SOLICITUD DE CRÉDITO



Dando Cumplimiento a lo dispuesto por la Superintendencia de Sociedades mediante las Circulares Externas 100-00005 de 2014 y la Circular Basica Juridica vigente y demas normas que se le adiciones relacionadas con el conocimiento de las contrapartes, le solicitamos diligenciar completamente este formulario y entregarlo en nuestras oficinas y/o mediante firma electronica con los documentos solicitados.

## DATOS GENERALES

Diligenciar sin tachones ni enmendaduras.				Vinculación	Cliente	Proveedor	
Asesor Comercial				Cupo Solicitado:	Plazo:	Solicitud	Inscripción
							Actualización
							Credito

## 1. INFORMACIÓN A DILIGENCIAR SOLO PERSONA NATURAL

Apellidos y Nombres Completos				Tipo de Identificación				
				C.C		C.E	P.P	Otro Cual?
Nº Documento	Fecha de Expedición	Dirección			Celular			
Departamento		Ciudad		E-mail				

## 2. INFORMACIÓN A DILIGENCIAR SOLO PERSONA JURIDICA

Razon Social				Identificación (NIT) con dígito de verificación			
Dirección		Actividad Economica		Telefono		Celular	
Departamento		Ciudad		E-mail notificaciones		SitioWeb	

### 2.1 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Representanten Legal	Tipo de Identificación	Nº Identificación	Fecha de Expedición

### 2.2 SOCIOS Y/O ACCIONISTAS

Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen mas del cinco (5%) de participación en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación:

	Nombre del Socio y/o Accionista	Tipo ID	No. Identificación	% Participación
1				
2				
3				
4				
5				

## 3. PERSONAS EXPUESTAS PÚBLICAMENTE (PEP) (DE LAS PERSONAS DEL PUNTO ANTERIOR INDIQUE)

1. Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	SI	NO	
2. Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	SI	NO	
3. Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?	SI	NO	
4. Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?	SI	NO	¿Quién?
5. Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?	SI	NO	
6. Usted o los funcionarios a nivel gerencial en su organización tienen un vínculo de parentesco con algun trabajador de SIDOC S.A.S, hasta el segundo grado de consanguinidad,segundo de afinidad o unico civil.	SI	NO	¿Quién?

### 3.1 INFORMACIÓN TRIBUTARIA ÚNICAMENTE NACIONALES

Actividad Economica		Antigüedad		Naturaleza de la Empresa			
				Publica <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>			
Gran Contribuyente	Si	No	Nro Resolución	IVA	No Responsable		
Auto Retenedor Renta	Si	No	Nro Resolución		Responsable		
Declara Renta	Si	No					
Auto Retenedor ICA	Si	No	Nro Resolución	CIU para ICA	Otro		
Tributa en otros municipios	Si	No	* Si la respuesta es afirmativa por favor anexar las certificaciones de los municipios donde declara				

### 3.2 INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>Valor Activos</b>	\$		<b>Valor Ingresos Mensuales</b>	\$	
<b>Valor Pasivos</b>	\$		<b>Valor Egresos Mensuales</b>	\$	
<b>Total Patrimonio</b>	\$		<b>Otros Ingresos</b>	\$	
<b>Realiza transacciones en moneda extranjera?</b> SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			<b>Importaciones</b>		<b>Exportaciones</b>
<b>Inversiones</b>		<b>Préstamos</b>		<b>Envío o recepción de giros</b>	
Personas autorizadas para firmar documentos en el Exterior		Nombre :	Telefono:	E-mail:	Cargo:
Tiene Cuenta de Compensación:		Si la Respuesta es Afirmativa, en cual Banco tiene la cuenta?			

### 3.3 INFORMACIÓN PARA PAGO (Cuenta Registrada para pagos y/o Devoluciones)

<b>Entidad Bancaria</b>			<b>Tipo de cuenta</b>		
			Corriente	Ahorros	
<b>Número de la Cuenta</b>		<b>Titular de la Cuenta</b>		<b>Nº Identificación del Titular de la Cuenta</b>	
<b>Contacto Tesorería para Notificación de pagos o devoluciones</b>	Nombre :	Telefono:	E-mail:	Cargo:	

### 4. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre de la Empresa	Ciudad	Telefono:	Persona Contacto	Tiempo como Cliente/Proveedor
Nombre de la Empresa	Ciudad	Telefono:	Persona Contacto	Tiempo como Cliente/Proveedor

### 5. INFORMACIÓN COMERCIAL Y DE NEGOCIACIÓN (Segmentación)

Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Marque X	Descipción de criterios
Distribuidor	Mayorista	Cadena de Ferreterías		Tiene más de un punto de venta y más de 100 toneladas/mes
Distribuidor	Mayorista	Mayorista		Tiene sólo un punto de venta y más de 100 toneladas/mes
Distribuidor	Mayorista	Importador		
Distribuidor	Mayorista	Trader		Solo bodega, y no tiene punto de venta
Distribuidor	Grandes Superficies	Grandes Superficies		Ejemplo: Sodimac
Distribuidor	Ferreterías	Grandes Superficies		Entre 15 y 100 toneladas/ mes
Distribuidor	Ferreterías	Medianas		Entre 10 y 15 toneladas/mes
Distribuidor	Ferreterías	Pequeñas		Menos de 10 toneladas/mes
Constructores	Vivenda	Grandes		Más de 10 toneladas /mes
Constructores	Vivenda	Medianas		Entre 5 y 10 toneladas /mes
Constructores	Vivenda	Pequeñas		Hasta 5 toneladas /mes
Constructores	Infraestructura/Institucional	Grandes		Más de 10 toneladas /mes
Constructores	Infraestructura/Institucional	Medianas		Entre 5 y 10 toneladas /mes
Constructores	Infraestructura/Institucional	Pequeñas		Hasta 5 toneladas /mes
Siderurgicas	Siderurgicas	Siderurgicas		
Industriales	Prefabricador	Prefabricador		
Industriales	Cerrajero	Cerrajero		
Industriales	Laminador	Laminador		
Industriales	Transformador	Figurador/Mallas		
Consumidor Final	Maestro de Obra	Maestro de obra		
Consumidor Final	Arquitecto/Ingeniero	Arquitecto/Ingeniero		
Consumidor Final	Consumidor Final	Consumidor Final		
Consumidor Final	Agricola	Agricola		

### 5. INFORMACIÓN COMERCIAL Y DE NEGOCIACIÓN

#### 5.1 INFORMACIÓN PRODUCTO (Únicamente para proveedores)

<b>Actividad:</b>	Proveedor	Distribuidor	Consultor	Servicios	Otra	¿Cuál?
<b>Descripción del Producto o Servicio que Ofrece:</b>						

#### 5.2. CONDICIONES

<b>Forma de Pago en días:</b>	60	90	Otro	<b>Entrega del Pedido (días)</b>	Inmediato	8	30	mas de 30
-------------------------------	----	----	------	----------------------------------	-----------	---	----	-----------

#### 5.3 DATOS ADICIONALES

<b>Certificaciones de Calidad</b>	SI	NO	Cual?	<b>Estado</b>	No tiene	Certificada	En Proceso
<b>Servicios Adicionales o Garantías</b>	SI	NO	Cual?	<b>Características Especiales</b>	Proveedor Mercadeo (Retail)		

## 6. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

<b>Declaro anombre propio</b>		<b>o en nombre de la entidad que represento</b>		
-------------------------------	--	---	--	--

**Consulta y uso de la información:** Que acepto y autorizo de manera expresa e inequívoca a la SIDERURGICA DEL OCCIDENTE SAS., para que a nombre propio y/o a través de terceros, mediante medios electrónicos o informativos, verifique la información contenida en el presente formato en bases de datos públicas.

**De la Protección de Datos Personales:** Mediante el registro de mis datos personales en el presente formulario autorizo expresamente a SIDOC S.A.S, incluyendo a sus responsables o encargados, a recopilar, usar, archivar, almacenar, procesar, tratar, compartir, transmitir y/o transferir mis datos personales con fines estadísticos, comerciales, mercadeo, publicidad, manejo financiero, contable y/o gestión de cartera, así como para contactarme para el ofrecimiento de productos y/o servicios, todo con arreglo a la ley. Manifiesto que he sido informado del uso que se le dará a mis datos personales, que esta información podrá ser transmitida a terceros encargados o responsables del manejo de datos personales o transferida a terceros países que cumplan los requisitos mínimos sobre protección de datos establecidos por la ley para su tratamiento y que así lo he aceptado libre y espontáneamente. Igualmente manifiesto que la información proporcionada es completa, veraz, exacta y comprobable y que en cualquier momento podré actualizarla, rectificarla, conocerla o solicitar su supresión con arreglo a la normatividad vigente aplicable al correo proteccióndatos@sidocsa.com o en la opción contactenos en nuestra página web www.sidocsa.com

### DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El firmante, obrando en nombre propio o en representación de la persona jurídica legalmente constituida de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen legal de fondos a la SIDERURGICA DEL OCCIDENTE S.A.S SIDOC S.A.S y/o cualquiera que represente sus derechos, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Circular Básica Jurídica Vigente expedida por la Superintendencia de Sociedades, ley 1778 del 2 de febrero de 2016 Antisoborno y demás normas legales concordantes, para la apertura de la relación contractual en el giro ordinario de nuestra actividad económica así mismo declaro que el origen de mis recursos proviene de una actividad lícita de acuerdo a las normas nacionales e internacionales frente a la prevención del lavado de activos y la ley antisoborno de acuerdo a la actividad económica manifestada, Igualmente me(nos) comprometo(temos) a actualizar cualquier tipo de modificación de los datos consagrados en el presente formato o en el formato de Vinculación.

### AUTORIZACION DE REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

Certifico(amos) la veracidad de la información relacionada en esta solicitud y autorizo a SIDOC S.A.S para su comprobación y para que con fines estadísticos y de información comercial, obtenga de cualquier fuente y reporte a las Centrales de Riesgo, el surgimiento, modificación, incumplimiento y extinción de obligaciones contraídas con anterioridad a este contrato y en especial, la existencia de deudas vencidas sin cancelar ó la utilización indebida de los servicios financieros; la presente autorización comprende no sólo la facultad de reportar, procesar y divulgar sino también la de solicitar información sobre mis relaciones comerciales con cualquier entidad. SI NO

### Otras Declaraciones

Autorizo (amos) a resolver cualquier acuerdo, beneficio, subsidio, negocio o contrato celebrado con SIDOC SIDERURGICA DEL OCCIDENTE SAS, sus representantes legales, administradores y directores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo/nosotros hubiéremos proporcionado.

En constancia de haber leído y acatado las anteriores declaraciones y autorizaciones, firmo el presente documento

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**Persona Natural o Representante Legal**

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** \_\_\_\_\_



**HUELLA**

## 7. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA COMPAÑÍA

### 7.1 CONDICIONES (Espacio exclusivo para el área autorizada de la Venta)

Manifiesto que he aplicado los controles de debida diligencia implementados por la compañía, entre ellos la verificación en listas restrictivas, visita ocular en los casos que aplique y correcto diligenciamiento de los formatos de la compañía para el conocimiento del tercero de acuerdo a las políticas contenidas en el Manual SAGRLAFT y que a la fecha el tercero no presenta situaciones de tipo legal o reputacional que representen un riesgo para la Organización de acuerdo con lo anterior doy mi recomendación para que se pueda entablar relaciones comerciales con SIDOC S.A.S

Empleado que presenta al Proveedor o Cliente:		Cargo:	
Observaciones:		Ticket Mixel:	

### 7.2 APROBACIÓN DE CUPO DE CREDITO

Fecha de recibido			Fecha de entrega			Resultado Analisis de Cupo de Credito	Plazo
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
<b>Firma Responsable de Cartera</b>							
Fecha de recibido			Fecha de entrega			Cupo de crédito Reconsiderado	Plazo
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
<b>Firma Responsable</b>							