



FORMULARIO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN PERSONAS JURÍDICAS Y NATURALES

Ciudad

Fecha		
dd	mm	aa

FORMULARIO: Nuevo Actualización

I. INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR/CLIENTE/CONTRATISTA PERSONA: Jurídica Natural

RAZÓN SOCIAL / PERSONA NATURAL			N.I.T. / Cédula		
Dirección		Ciudad/Departamento		Teléfono	
Fax		E-mail		Celular	
Clase de Sociedad		Fecha de Constitución		Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>	
Actividad Principal		Código CIU		Sujeto Retención	
Capital Suscrito y pagado		Regimen Simplificado <input type="checkbox"/>		Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>	
\$		Régimen Común <input type="checkbox"/>		Entidad Financiera	
Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/>	
No <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	

II. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos			Cargo dentro de la Empresa		
Tipo de Documento		No. Documento de Identificación		Ciudad Expedición	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>					
Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Lugar y Fecha de Nacimiento		E-mail	
				Celular	

III. INFORMACIÓN FINANCIERA DE LA EMPRESA

ACTIVOS \$	PASIVOS \$	PATRIMONIO \$	INGRESOS OPERACIONALES/MES \$
----------------------	----------------------	-------------------------	---

IV. REFERENCIAS BANCARIAS Y COMERCIALES

Entidad Financiera		Cuenta Ahs <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>		Número Producto		Sucursal, Ciudad y Teléfono	
		Fiducia <input type="checkbox"/> Otro _____					
Establecimiento Comercial		Tipo de vinculo comercial		Indicativo+Teléfono		Contacto	

V. AUTORIZACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

1. Con la firma del presente documento Autorizo a SCN con NIT: 900.392.041-8 a consignar o trasladar a nuestra a nuestra cuenta arriba descrita los valores que nos adeuda por concepto de facturas y/o cobros de bienes o servicios aceptados y reconocidos por las partes.

2. De manera irrevocable autorizo a SCN S.A.S. para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad válidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, información contenida en este formulario y demás información relativa al cumplimiento de mis obligaciones civiles y/o comerciales adquiridas con la compañía. De ser necesario la transferencia nacional o internacional de los mismos para las finalidades y en términos que se refiere la política de habeas data, publicada en los diferentes medios de información de SCN S.A.S. como lo son a través de la página web: www.scn.com.co Autorizo de manera voluntaria a tratar los datos personales, los sensibles sean tratados conforme a lo dispuesto en el literal b), del artículo 2, de la Ley 1581 de 2012,

reglamentado por el Decreto 1377 de 2013, las disposiciones que buscan la protección de datos personales, no aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la seguridad y defensa nacional, así como la prevención, detección, monitoreo y control de lavado de activos y financiación al terrorismo, por lo que su utilización no requiere de autorización de su titular, pero siempre se dará la aplicación a los principios sobre protección de datos de acuerdo a lo estipulado en el Título II de la Ley 1581 de 2012.

VI. TRATAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS

AUTORIZO a **SCN** para que con fines estadísticos de verificación del riesgo crediticio o de reporte histórico de comportamiento comercial, solicite, procese, conserve, verifique, consulte, suministre, reporte o actualice cualquier información relacionada con mi comportamiento financiero, crediticio o comercial a los operadores de bancos de datos o centrales de información autorizados por la legislación, incluidos DATACRÉDITO y CIFIN, en los términos y durante el tiempo que la Ley establezca, desde el momento en que comience mi relación con **SCN**.

VII. DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, obrando en nombre propio o en calidad de representante legal de la sociedad _____ identificada con NIT _____, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado por las normas legales de prevención del lavado de activos, financiamiento al terrorismo, contrabando, corrupción, etc. y los procedimientos al respecto, de manera voluntaria DECLARO que todo lo aquí consignado es cierto y realizo la siguiente declaración de origen y destino de fondos:

1. La actividades de la empresa que represento y las mías propias son lícitas y se ejercen dentro del marco legal.
2. Los recursos de la persona jurídica que represento provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo de mi/sus actividades, y que, por lo tanto no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.
3. La información que he suministrado a SCN S.A.S. es veraz, exacta y mi compromiso consiste en actualizar la información y documentación cuando SCN S.A.S. así lo requiera.
4. Eximo a la SCN S.A.S. de cualquier responsabilidad proveniente de información que resultare errónea, falsa o inexacta y dar por terminada cualquier relación contractual, si se presenta cualquier incumplimiento a las normas legales que regulan la prevención de actividades delictivas, así como a realizar los reportes pertinentes de conformidad a las disociaciones legales.
5. Los recursos que provienen del desarrollo del contrato con SCN S.A.S., no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos al margen de la ley o actividades terroristas y corrupción.
6. Que los recursos personales y/o que posee la compañía que represento provienen del desarrollo de las siguientes actividades : _____
7. Dejo constancia de mi compromiso en leer en la página a cabalidad las políticas y documentos establecidos que tenga SCN S.A.S. en la página web: www.scn.com.co, durante la ejecución del contrato o negociación establecida.
8. Que la persona jurídica que represento no he/ha efectuado transacciones u operaciones consistentes en o destinadas a la ejecución de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione, o modifique, o a favor de personas que ejecuten o estén relacionadas con la ejecución de dichas actividades.
9. Que los recursos comprometidos para la ejecución del contrato o negocio jurídico acordado con SCN S.A.S. no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o sustituya.
10. Que en la ejecución del contrato o el desarrollo de las actividades en que consista la relación comercial o el negocio jurídico con SCN S.A.S. no contrataré ni tendré vínculos de ningún tipo con terceros que realicen operaciones o cuyos recursos provengan de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
11. Que la entidad que represento cumple con las normas sobre prevención y control al lavado de activos y financiación del terrorismo (LA/FT) que le resulten aplicables y que se derivan de dichas disposiciones legales.
12. Que la entidad que represento hace manifestación expresa de su compromiso de respetar y hacer respetar las normas vigentes en Colombia en materia de anticorrupción, bien sea que estén contemplados en las leyes colombianas, como tratados internacionales que Colombia haya incorporado a su legislación interna.

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

Firma Representante Legal

Huella Índice Derecho

NOTA: SCN S.A.S. se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud, sin estar obligado a suministrar las razones que motivaron tal decisión. El diligenciamiento del presente formulario no constituye ninguna vinculación precontractual ni contractual alguna.

DOCUMENTOS A ENTREGAR

- Certificado de existencia y representación legal con vigencia no mayor a 30 días.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía o de extranjería del representante legal o apoderado, según sea el caso.
- Fotocopia del RUT de la sociedad.
- Estados Financieros.
- Declaración de Renta.

Funcionario que verifica la información

Firma _____
Nombre _____
Cargo _____

Comercial a cargo

Firma _____
Nombre _____



Soluciones para la Continuidad de su Negocio