

	Código:	FO-FI-02	Fecha:	Junio 2022	Versión:	3
	<b>VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN</b>					

SOLICITUD INICIAL       ACTUALIZACIÓN       Fecha de elaboración día mes año

<b>1. DATOS GENERALES</b>					
No. Documento:	Clase	Nombre o Razón Social:	Fecha de Expedición (CC)	Sigla:	
	NIT    CC				
Dirección:	Ciudad/Depto./País:		Teléfono:	Teléfono:	
Teléfono Celular:	Correo Electrónico:		Página Web:		
Representante Legal:	Documento RL:		E-mail Contacto:		

<b>2. INFORMACION FISCAL</b>					
Régimen Tributario:	Simple <input type="checkbox"/>	Común <input type="checkbox"/>	Extranjero <input type="checkbox"/>		
Régimen Especial:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Tipo:		
Gran Contribuyente:	<input type="checkbox"/>	N° Resolución:	Fecha:		
Autorretenedor:	<input type="checkbox"/>	N° Resolución:	Fecha:		
Por favor indique en qué ciudad está Ud. o su empresa sujeto de retención de ICA:					
Código Actividad ICA:		Tarifa ICA:			
Código Actividad Económica Renta:		Tarifa IVA:			
Concepto de Retención por Renta:		Tarifa de Renta:			
Correo electrónico envío de Facturación Electrónica:					

<b>3. TIPO DE ACTIVIDAD</b>					
Industrial	<input type="checkbox"/>	Comercial	<input type="checkbox"/>		
Servicios	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Cuál:		
Número Actividad Económica (CIU):					

<b>4. INFORMACION BANCARIA</b>					
Entidad Bancaria:			N° Cuenta:		
Tipo de Cuenta:			Ciudad/Depto./País:		

<b>5. INFORMACION ADICIONAL</b>					
Contacto Financiero:		Teléfono:	E-mail:		
Contacto Comercial:		Teléfono:	E-mail:		

<b>6. INFORMACION SOCIO O ACCIONISTAS</b>					
NOMBRE Y APELLIDO o RAZÓN SOCIAL	TIPO	N°. DE IDENTIFICACIÓN	% DE PARTICIPACIÓN		

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

<b>7. INFORMACION FINANCIERA</b>					
Total Activos:		Gastos Anuales:			
Total Pasivos:		Costos Anuales:			
Ingresos Anuales:		Fecha de corte:			

<b>8. ACTIVIDADES DE OPERACIONES INTERNACIONALES</b>					
¿Realiza operaciones o transacciones en otro país o grupo de países?			Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Tipo de Operación o Transacciones	Ciudad	País			

<b>PARA USO EXCLUSIVO DE COVALSA SAS</b>					
Fecha de Registro (DD/MM/AAAA):			Comercial:		
Autorizado por (Nombre y Cargo):			Firma:		
Cupo Aprobado:		Forma o Condiciones de Pago:			

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

YO \_\_\_\_\_ identificado con documento No. \_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_ obrando en mi propio nombre y/o a nombre de la persona jurídica que represento, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado, es cierto, realizo la declaración de origen de fondos a COVALSA SAS con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones legales.

1. Declaro que los recursos de la compañía no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código Penal Colombiano o en cualquier norma que la modifique o adicione. 2. Que todas las actividades e ingresos que percibimos provienen de negocios lícitos. 3. Que no nos encontramos en ninguna lista de personas reportados o bloqueadas por actividades de narcotráfico, lavado de activos, subversión, terrorismo, tráfico de armas, o delitos asociados al turismo sexual en menores de edad.

Adicionalmente autorizo a: A) Consultar, en cualquier tiempo, en Data Crédito 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 Data Crédito 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 Data Crédito 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 COVALSA SAS, en Data Crédito 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 Data Crédito 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 COVALSA SAS contenida en el Manual de Tratamiento de Datos Personales, las cuales pueden ser consultadas en la página web [www.covalsa.com](http://www.covalsa.com) 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.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) Y APELLIDO (S) REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y/O SELLO REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
No. de Identificación