

**MANUAL DE DILIGENCIAMIENTO FORMATO SARLAFT
P.A. FONDO COLOMBIA EN PAZ**

Antes de diligenciar el formulario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

1. Diligencie todos los campos del formulario (numerales 1 al 7)
2. No deje ningún espacio en blanco, si la información solicitada no aplica para su caso, escriba N/A.
3. No olvide anexar TODOS los documentos requeridos que están consignados en el numeral 8.
4. El formulario no debe tener tachones ni enmendaduras.



{fiduprevisora)
siempre.

Contratista derivado y Vinculado indirecto

Importante: antes de llenar este formulario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
1. Diligencie todos los campos del formulario (numerales 1 al 7).
2. No deje ningún espacio en blanco, si la información solicitada no aplica para su caso, escriba N/A.
3. No olvide anexar TODOS los documentos requeridos que están consignados en el numeral 8.

ACTUALIZACIÓN VINCULACIÓN

CIUDAD DE DILIGENCIAMIENTO: _____ FECHA: DD MM AAAA

TIPO DE DILIGENCIAMIENTO: MARQUE LA OPCIÓN SEGÚN CORRESPONDA.

- **Vinculación** si es contratista nuevo para Fiduprevisora S.A. o **Actualización** si ya existe vínculo como contratista.
- Ciudad de Diligenciamiento y fecha.



1. CALIDAD DEL SOLICITANTE

✓

CONTRATISTA DERIVADO VINCULADO INDIRECTO

VINCULADO O RELACIONADO CON: CLIENTE OTRO VINCULADO

NOMBRE: _____ NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

ESPECIFICAR LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLARÁ CON LA FIDUCIARIA Y/O CLIENTE:

1. **CALIDAD DEL SOLICITANTE:** Marque la opción según el vínculo a desarrollarse. Por el tipo de contratos del PA FCP, se trata de **CONTRATISTA DERIVADO**, a no ser que se disponga algo diferente.

- **Vinculado o relacionado con:** Debe marcarse la opción **CLIENTE**.
- **Nombre:** Corresponde a **PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO COLOMBIA EN PAZ**.
- **Número de Identificación:** Corresponde a **830.053.105-3**
- **Especificar la actividad que desarrollará con la fiduciaria y/o cliente:** Corresponde al objeto del contrato a suscribir.

2. INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			PRINCIPAL <input type="radio"/> SUCURSAL <input type="radio"/> FILIAL <input type="radio"/>
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> CARNÉ DIPLOMÁTICO <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> OTRO			
NÚMERO ID	PAÍS DE NACIMIENTO O CONSTITUCIÓN		SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>
TIPO DE ENTIDAD MIXTA <input type="radio"/> PÚBLICA <input type="radio"/> PRIVADA <input type="radio"/>	TIPO DE SOCIEDAD ANÓNIMA <input type="radio"/> SAS <input type="radio"/> LIMITADA <input type="radio"/> EXTRANJERA <input type="radio"/>	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
OTRA <input type="radio"/> ¿CUAL?		CÓDIGO CIU	
DIRECCIÓN		TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR
CIUDAD	DEPARTAMENTO	PAÍS	
CORREO ELECTRÓNICO			

2. INFORMACIÓN GENERAL

- **Nombre o Razón Social:** Corresponde al nombre de la persona natural o jurídica que va a ser contratista.
- Debe seleccionar la opción según corresponda la figura jurídica entre **PRINCIPAL**, **SUCURSAL** o **FILIAL**.
- **Tipo de documento de identidad:** Corresponde a C.C., C.E., T.I., Carné Diplomático, pasaporte en el caso de personas naturales. Corresponde a NIT en el caso de personas jurídicas.
- Diligenciar **Número ID**, **País de nacimiento o constitución** y **sexo F o M** según corresponda.
- **Tipo de entidad:** Corresponde a la categoría de **MIXTA**, **PÚBLICA** o **PRIVADA**.
- **Tipo de sociedad:** Corresponde al tipo de asociación enunciado en el Certificado de existencia y Representación. Debe seleccionar entre **ANÓNIMA**, **S.A.S. LIMITADA** y **EXTRANJERA**. En caso de un tipo diferente debe diligenciarlo en el espacio **¿Cuál?**, seleccionando la casilla **OTRA**.
- **Actividad Económica:** Corresponde a la consignada en el Registro Único Tributario RUT.
- **CÓDIGO CIU:** Corresponde al consignado en el Registro Único Tributario RUT.
- **Dirección:** Corresponde a la dirección de la persona natural o jurídica que será contratista.
- Diligenciar **Teléfono fijo**, **teléfono celular**, **ciudad**, **departamento**, **país** y **correo electrónico** de la persona natural o jurídica que será contratista.

3. DATOS PARA SER DILIGENCIADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL			
PRINCIPAL <input type="radio"/> SUPLENTE <input type="radio"/>			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>	NÚMERO ID	
DIRECCIÓN			TELÉFONO
CIUDAD	DEPARTAMENTO	CARGO	

3. DATOS PARA SER DILIGENCIADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL

- De acuerdo a lo estipulado en el Certificado de Existencia y Representación, debe señalar si es el Representante Legal **PRINCIPAL** o **SUPLENTE**.
- Con base en lo anterior debe diligenciar los campos subsiguientes.

4. SOCIOS / ASOCIADOS / ACCIONISTAS / PERSONAS CONTROLANTES			
NOMBRE COMPLETO	TIPO DE ID	NÚMERO ID	% DE PARTICIPACIÓN

4. SOCIOS / ASOCIADOS / ACCIONISTAS / PERSONAS CONTROLANTES

- Corresponde a los datos completos de las personas naturales o jurídicas en su calidad de socios, asociados, accionistas o personas controlantes que están definidas como tal en el Certificado de Existencia y Representación.

5. REFERENCIA FINANCIERA					
ENTIDAD	PRODUCTO / CUENTA	NÚMERO DE CUENTA O PRODUCTO	CIUDAD	SUCURSAL	TELÉFONO
	CORRIENTE <input type="radio"/> CDT <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/> ¿CUÁL? <input type="text"/> <input type="text"/>				

5. REFERENCIA FINANCIERA

- **Entidad:** Corresponde a la entidad financiera en la cual el solicitante acredita un producto financiero.
- **Producto / cuenta:** Debe señalar que tipo de producto es, escogiendo alguna de las posibilidades.
- **Número de cuenta o producto**
- **Ciudad**
- **Sucursal:** Corresponde a la sucursal donde se abrió la cuenta o producto.
- **Telefono**

6. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES	
YO	<input type="text"/>
IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI FIRMA, OBRANDO EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE	<input type="text"/>
DECLARO EXPRESAMENTE QUE:	
1. LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTE FORMULARIO ES CIERTA, FIDELIGNA, VERÍDICA Y QUE LOS BIENES TRANSFERIDOS O A TRANSFERIR POR LA ENTIDAD QUE REPRESENTO EN DESARROLLO DEL NEGOCIO JURÍDICO CELEBRADO O A CELEBRAR, PROVIENE DE LAS SIGUIENTES FUENTES:	
ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL, ESPECIFICAR	<input type="text"/>
SALARIO <input type="radio"/> SERVICIOS U HONORARIOS PROFESIONALES <input type="radio"/> VENTA DE ACTIVOS <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/>	
CRÉDITO <input type="radio"/> APORTES PRESUPUESTO NACIONAL <input type="radio"/> IMPUESTOS <input type="radio"/> ¿CUAL?	<input type="text"/>
2. MI ACTIVIDAD ECONÓMICA, PROFESIÓN U OFICIO ES LÍCITA Y LA EJERZO DENTRO DEL MARCO LEGAL.	
3. LOS RECURSOS QUE POSEO NO PROVIENEN DE NINGUNA ACTIVIDAD ILÍCITA O TIPIFICADA COMO DELITO EN EL CÓDIGO PENAL COLOMBIANO O CUALQUIER NORMA QUE MODIFIQUE O ADICIONE.	

6. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- **YO:** Corresponde al nombre del Representante Legal Principal o Suplente, inscrito en el numeral 3 del formulario.
- Especificar la actividad industria y/o Comercial, la cual debe coincidir con el numeral 2 del formulario.

7. CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO

FIRMA DEL VINCULADO

HUELLA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
 C.C. NIT
 C.E. CARNÉ DIPLOMÁTICO
 T.I. PASAPORTE

NÚMERO DE DOCUMENTO

INDICE DERECHO

7. CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO

- **Firma del Vinculado:** Corresponde a la rúbrica del Representante Legal Principal o Suplente, inscrito en el numeral 3 del formulario. La huella debe ser clara.

EN CASO DE PRESENTAR INCAPACIDAD PARA ESCRIBIR O NO SABER FIRMAR, DILIGENCIE LOS SIGUIENTES DATOS:

LA PRESENTE SOLICITUD HA SIDO DILIGENCIADA POR _____

IDENTIFICADO CON C.C. / C.E. / NIT / T.I. NÚMERO _____ DE _____ DEBIDO A LA INCAPACIDAD PARA ESCRIBIR O NO SABER FIRMAR.

- Este campo solo debe ser diligenciado **EN CASO DE PRESENTAR INCAPACIDAD PARA ESCRIBIR O NO SABER FIRMAR.**
Caso contrario se debe diligenciar con la sigla N/A.

8. DOCUMENTACIÓN ANEXA REQUERIDA PARA LA VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN

PERSONA NATURAL:

- Fotocopia legible del documento de identificación
- RUT

PERSONA JURÍDICA:

- Original del Certificado de Existencia y Representación Legal con vigencia no mayor a un (1) mes, expedido por la Cámara de Comercio o por la entidad competente.
- RUT
- Fotocopia legible del documento de identificación del representante legal y de las personas autorizadas con firma registrada, estas últimas con el correspondiente formulario diligenciado.
- Listado (nombres, número de identificación y participación) e identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación.

FIN DEL FORMULARIO

8. DOCUMENTACIÓN ANEXA REQUERIDA PARA LA VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN

Se requiere que la persona sea natural o jurídica allegue la documentación exigida en el formulario.

Persona Natural:

- Fotocopia legible del documento de identificación
- RUT

Persona Jurídica:

- Original del Certificado de Existencia y Representación Legal con vigencia no mayor a un (1) mes, expedido por la Cámara de Comercio o por la entidad competente.
- RUT
- Fotocopia legible del documento de identificación del representante legal y de las personas autorizadas con firma registrada, estas últimas con el correspondiente formulario diligenciado.
- Listado (nombres, número de identificación y participación) e identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación.

NOTAS GENERALES:

1. Debe marcarse vinculación, en lugar de actualización.
2. En el numeral 1, debe diligenciarse el NIT del patrimonio autónomo del Fondo Colombia en Paz (830.053.105-3), no la cédula del contratista.
3. En el numeral 2, todo lo que refiere a persona jurídica o tipo de sociedad debe marcarse como N/A, cuando el que diligencia es persona natural.
4. En los numeral 3 y 4, todos los espacios deben venir diligenciados con N/A, cuando el que diligencia es persona natural.
5. En el numeral 6, en el caso de personas naturales: en la primera línea, debe diligenciarse el nombre; en la segunda línea "a nombre propio"; y en la tercera línea debe transcribirse la misma actividad económica mencionada en el numeral 2, en concordancia con lo establecido en el RUT.
6. Todos los campos deben ser diligenciados, salvo el punto 9 (tercera página)
7. La huella que se ponga en la última parte del formulario debe ser legible, hasta el punto de poderse visualizar las líneas de identificación dactiloscópica, de manera equiparable a como se registra en la cédula. No debe repisarse su imprenta.
8. Finalmente, ningún formulario debe tener tachaduras o enmendaduras, tampoco puede diligenciarse a dos tipos de letra o tinta