

# Solicitud de Vinculación Persona Jurídica



Solicitante  
 CLIENTE  CODEUDOR

Fecha de Diligenciamiento  
 15 11 2018

## Datos Generales

Número de identificación (NIT) <b>900132513</b>	Dígito de Verificación <b>8</b>	Nombre de la Empresa / Razón Social <b>ADMINISTRACION DE NEGOCIOS S&amp;C LTDA</b>	Tipo Empresa OFICIAL <input type="checkbox"/> PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/>
Actividad Económica principal de la Empresa / Negocio Industrial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Agropecuario <input type="checkbox"/> Otro Cual? <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Salud <input checked="" type="checkbox"/> Hidrocarburos <input type="checkbox"/> Servicios Financieros <input type="checkbox"/>		Código CIU <b>8 6 2 1</b>	Número de Empleados <b>10</b>
¿Es responsable de impuestos en EE.UU. (U.S. Person*), u otro país diferente de Colombia? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		País de Residencia Fiscal 1 País de Residencia Fiscal 2	
Dirección Empresa / Oficina <b>CALLE 7 NO 39-107 CONSULTORIO 1308 EDIFICIO MEDICAL</b>		Teléfono Comercial <b>2 6 6 9 6 3 3</b>	Ciudad / Dpto. <b>MEDELLIN/ANTIOQUIA</b>
Correo Electrónico de Contacto de la Empresa: <b>marthapcastaneda@gmail.com</b>			

## Autorización Envío de Correspondencia

*Gracias por considerar el medio ambiente. Los extractos de todos sus productos, estados de cuenta o cualquier notificación, serán puestos a su disposición a través del medio que usted relacione (Marcar solo una Opción):*  
 Correo Electrónico (Extracto Digital)  Dirección de Residencia  Dirección Laboral

Autorización información comercial, financiera de productos y servicios:  
 Autorizo el envío de información comercial, financiera, de productos y servicios a mi terminal móvil, correo electrónico, aplicaciones de mensajería para teléfono inteligente (smartphone en inglés) y/o cualquier otro mecanismo de contacto.  
 SI  NO

## Datos Financieros en Miles de Pesos

Ingresos / Ventas Anuales \$ <b>786.752</b>	Ingresos no Operacionales Anual \$ <b>4.026</b>	Descripción ingresos No Operacionales	
Total Activos \$ <b>347.396</b>	Total Pasivos \$ <b>51.941</b>	Total Egresos Anuales \$ <b>552.881</b>	Relaciona Bienes en Fiducia S <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Descripción de la Clase de Recursos (Fiducia) e identificación del bien que se entrega <b>NA</b>			

## Declaración Origen de Fondos

Los recursos e ingresos provienen de: (detalle de la ocupación, profesión, actividad, negocio, etc) **actividades de la practica medica**

## Operaciones Internacionales

Realiza Operaciones en Moneda Extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de Operaciones en Moneda Extranjera que normalmente realiza: EXPORTACION <input type="checkbox"/> IMPORTACION <input type="checkbox"/> INVERSIONES <input type="checkbox"/> PAGO DE SERVICIO <input type="checkbox"/> PRESTAMOS EN M.E <input type="checkbox"/> OTRO, CUAL? <input type="checkbox"/>	Tipo de Producto Financiero
Banco	Identificación del Producto	Moneda
		Monto
		Ciudad/ País

## Datos del Representante Legal

Primer Nombre <b>MARTHA</b>	Segundo Nombre <b>PATRICIA</b>	Primer Apellido <b>CASTAÑEDA</b>	Segundo Apellido <b>VILLAMIZAR</b>
Tipo de Documento CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual?	Número Identificación <b>63351695</b>	Dirección <b>CALLE 7 NO 39-107 CS 1308 EDIF MEDICAL</b>	Teléfono de Contacto <b>3 1 3 8 1 7 5 1 8 6</b>

## Composición Accionaria mayor al 5% (Puede completar con anexo)

Nombres y Apellidos / Razón Social	Tipo de Documento CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?	No. de identificación	Es contribuyente en Estados Unidos (U.S. Person*) u otro país? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> TIN*:	País de Residencia Fiscal	Participación %
<b>ALVARO ENRIQUE SANABRIA Q.</b>		<b>79593171</b>		<b>COLOMBIA</b>	<b>10</b>
<b>MARTHA PATRICIA CASTAÑEDA V.</b>		<b>63351695</b>		<b>COLOMBIA</b>	<b>10</b>
<b>ALVARO JOSE SANABRIA C.</b>		<b>1001169050</b>		<b>COLOMBIA</b>	<b>40</b>
<b>MARTHA LUCIA SANABRIA C.</b>		<b>1125598122</b>		<b>COLOMBIA</b>	<b>40</b>

\* TIN : Número de Identificación Tributaria en el exterior.

## Autorizaciones y Declaraciones

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia Financiera de Colombia y demás autoridades pertinentes declaro que:

- SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN. EL CLIENTE se obliga con EL BANCO a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite EL BANCO, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a EL BANCO para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación que tenga con EL CLIENTE.
- DECLARACIONES DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES. Yo, identificado con el nombre y documento de identidad expedidos en el lugar y fecha establecidos, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y/o bienes al Banco de Occidente, con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones legales:
  - El origen de los dineros que deposito en mi cuenta y demás operaciones que tramito a través del Banco, proceden del giro ordinario de actividades lícitas.
  - No admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
  - Autorizo saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta institución, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la Entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa e inexacta que hubiere proporcionado.

**3. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAISES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN CIFIN Y A CUALQUIER OTRA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA DE CENTRALES DE RIESGO.** En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable al BANCO DE OCCIDENTE S.A. o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza, a la Central de Información CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos, cualquier otra Entidad Financiera de Colombia, o a quien represente sus derechos.

Autorizo irrevocablemente al Banco de Occidente S.A. compartir con las entidades filiales del Banco la información aquí suministrada así como los documentos aportados, cuando las mismas los soliciten por vinculación a sus productos. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información -CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos, evaluación de riesgo, y gestión de cobranza.

Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado.

En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la central de información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido. Igualmente, autorizo el tratamiento de mis datos crediticios, financieros y comerciales de conformidad con los fines y parámetros establecidos en la Ley 1266 de 2008 y cualquier norma que la modifique, adicione o sustituya.

**4. AUTORIZACION GENERAL PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES.** En calidad de titular de mi información personal y en adición y complemento de las autorizaciones previamente otorgadas a BANCO DE OCCIDENTE, autorizo de manera expresa y previa sin lugar a pagos ni retribuciones a BANCO DE OCCIDENTE y a sus filiales, subsidiarias, asociadas o vinculadas, a su matriz o controlante, a las filiales, subsidiarias, asociadas o vinculadas de su matriz (en adelante "LAS ENTIDADES AUTORIZADAS") y a sus Sucesores, cesionarios o a quien represente u ostente sus derechos, para que directamente o a través de terceros, realicen el siguiente tratamiento en medios físicos, digitales o por cualquier otro, sobre mi información personal, incluyendo, pero sin limitarse a, aquella de carácter financiero, crédito, comercial, profesional, sensible, técnico y administrativo, privada, semiprivada o de cualquier naturaleza, pasada, presente o futura, contenida en cualquier medio físico, digital o electrónico, entre otros y sin limitarse a documentos, fotos, memorias ush, grabaciones, datos biométricos, correos electrónicos, y videograbaciones (en adelante "Datos Personales"): 1. Recoleccion, consultar, verificar, validar, recopilar, compartir, intercambiar, informar, reportar, procesar, almacenar, modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis Datos Personales ante entidades de consulta de bases de datos o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los fines legalmente definidos para este tipo de entidades, domiciliadas en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras. 3. Solicitar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, compartir, intercambiar, informar, reportar, procesar, almacenar, modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis Datos Personales ante LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, o ante cualquier sociedad en la que éstas tengan participación accionaria directa o indirectamente, con sus proveedores de servicios, aliados comerciales, usuarios de red, redes de distribución y personas que realicen la promoción de sus productos y servicios, incluidos call centers, domiciliados en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras.

Todo lo anterior, con el fin de que BANCO DE OCCIDENTE y LAS ENTIDADES AUTORIZADAS utilicen mis Datos Personales, a partir de la recepción de los mismos para:

a. Promocionar, comercializar u ofrecer, de manera individual o conjunta, sus productos y/o servicios o productos y servicios ofrecidos en alianza comercial, a través de cualquier medio o canal, o para complementar, optimizar o profundizar el portafolio de productos y/o servicios actualmente ofrecidos, b. Como elemento de análisis en etapas pre-contractuales, contractuales y post-contractuales para establecer y/o mantener cualquier relación contractual, incluyendo como parte de ello, los siguientes propósitos: i. Actualizar bases de datos y tramitar la apertura y/o vinculación de productos y/o servicios en BANCO DE OCCIDENTE o en cualquiera de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, ii. Evaluar riesgos derivados de la relación contractual potencial, vigente o concluida, iii. Realizar, validar, autorizar o verificar transacciones incluyendo, cuando sea requerido, la consulta y reproducción de datos sensibles tales como la huella, imagen o voz, iv. Obtener conocimiento del perfil comercial o transaccional del titular, el nacimiento, modificación, celebración y/o extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas, el incumplimiento de las obligaciones que adquiere con BANCO DE OCCIDENTE o con cualquier tercero, así como cualquier novedad en relación con tales obligaciones, hábitos de pago y comportamiento crediticio con BANCO DE OCCIDENTE y/o terceros, v. Conocer el estado de las operaciones vigentes activas o pasivas o de cualquier naturaleza o las que en el futuro llegue a celebrar con BANCO DE OCCIDENTE, con otras entidades financieras o comerciales, con cualquier operador de información o administrador de bases de datos o cualquier otra entidad similar que en un futuro se establezca y que tenga por objeto cualquiera de las anteriores actividades, vi. Conocer información acerca de mi manejo de cuentas corrientes, ahorros, depósitos, tarjetas de crédito, comportamiento comercial, laboral y demás productos o servicios y, en general, del cumplimiento y manejo de mis créditos y obligaciones, cualquiera que sea su naturaleza. Esta autorización comprende información referente al manejo, estado, cumplimiento de las relaciones, contratos y servicios, hábitos de pago, incluyendo aportes al sistema de seguridad social, obligaciones y las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos, o la utilización indebida de servicios financieros, vii. Prevenir el lavado de activos, la financiación del terrorismo, así como detectar el fraude y otras actividades ilegales, viii. Dar cumplimiento a sus obligaciones legales y contractuales, ix. Ejercer sus derechos, incluyendo los referentes a actividades de cobranza judicial y extrajudicial y las gestiones conexas para obtener el pago de las obligaciones a cargo del titular o de su empleador, si es del caso, x. Implementación de software y servicios tecnológicos, c. Realizar ventas cruzadas de productos y/o servicios ofrecidos por BANCO DE OCCIDENTE o por cualquiera de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales, incluyendo la celebración de convenios de marca compartida, d. Elaborar y reportar información estadística, encuestas de satisfacción, estudios y análisis de mercado, incluyendo la posibilidad de contactarme para dichos propósitos, e. Enviar mensajes, notificaciones o alertas a través de cualquier medio para remitir extractos, divulgar información legal, de seguridad, promociones, campañas comerciales, publicitarias, de mercadeo, institucionales o de educación financiera, sorteos, eventos u otros beneficios e informar al titular acerca de las innovaciones efectuadas en sus productos y/o servicios, dar a conocer las mejoras o cambios en sus canales de atención, así como dar a conocer otros servicios y/o productos ofrecidos por BANCO DE OCCIDENTE; LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales, f. Llevar a cabo las gestiones pertinentes, incluyendo la recolección y entrega de información ante autoridades públicas o privadas, nacionales o extranjeras con competencia sobre BANCO DE OCCIDENTE, LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sobre sus actividades, productos y/o servicios, cuando se requiera para dar cumplimiento a sus deberes legales o reglamentarios, incluyendo dentro de éstos, aquellos referentes a la prevención de la evasión fiscal, lavado de activos y financiación del terrorismo u otros propósitos similares emitidas por autoridades competentes, g. Cruzar la información con las diferentes bases de datos de BANCO DE OCCIDENTE, de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, de autoridades y/o entidades estatales y de terceros tales como la Registraduría Nacional del Estado Civil y sus aliados tecnológicos certificados, operadores de información y demás entidades que formen parte del Sistema de Seguridad Social Integral, empresas prestadoras de servicios públicos y de telefonía móvil, entre otras, para desarrollar las actividades propias de su objeto social principal y conexo, y/o cumplir con obligaciones legales, h. Para que mis Datos Personales puedan ser utilizados como medio de prueba. Los Datos Personales suministrados podrán circular y transferirse a la totalidad de las áreas de BANCO DE OCCIDENTE incluyendo a su fuerza comercial, red de distribución, equipos de telemarketing y proveedores de servicios y/o procesadores de datos que trabajen en nombre de BANCO DE OCCIDENTE, incluyendo pero sin limitarse, contratistas, delegados, outsourcing, tercerización, red de oficinas o aliados, con el objeto de desarrollar servicios de alojamiento de sistemas, de mantenimiento, servicios de análisis, servicios de mensajería por e-mail o correo físico, servicios de entrega, gestión de transacciones de pago, cobranza, entre otros. En consecuencia, el titular entiende y acepta que mediante la presente autorización concede a estos terceros, autorización para acceder a sus Datos Personales en la medida en que así lo requieran para la prestación de los servicios para los cuales fueron contratados. Igualmente, autorizo a BANCO DE OCCIDENTE para compartir mis Datos Personales con las entidades geminadas a las que pertenece la entidad, para fines comerciales, estadísticos y de estudio y análisis de mercadeo. Adicionalmente, mediante el otorgamiento de la presente autorización, manifiesto que los Datos Personales suministrados son veraces, verificables y completos y haber sido informado sobre mi derecho a conocer, actualizar y rectificar mis Datos Personales, conocer el carácter facultativo de mis respuestas a las preguntas que sean hechas cuando versen sobre datos sensibles o sobre datos de los niños, niñas o adolescentes, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la autoridad competente por infracción a la ley una vez haya agotado el trámite de consulta o reclamo ante BANCO DE OCCIDENTE, revocar la autorización, solicitar la supresión de sus datos cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. BANCO DE OCCIDENTE informa que el tratamiento de sus Datos Personales se efectuará de acuerdo con la política de la entidad en esta materia, la cual puede ser consultada en [www.bancodeoccidente.com.co](http://www.bancodeoccidente.com.co). Para el ejercicio de sus derechos, y la atención de consultas y reclamos, puede acercarse a cualquier Oficina o Credicentro, usar la línea de servicio al cliente: 01 8000 51 4652, Bogotá 307 7027 o al correo electrónico: [datospersonales@bancodeoccidente.com.co](mailto:datospersonales@bancodeoccidente.com.co) y a la Defensoría del Consumidor Financiero de BANCO DE OCCIDENTE.

**Acepto autorización para el manejo de datos personales :**

SI  NO

Esta Solicitud se debe diligenciar completamente, en virtud de las disposiciones contenidas en el Capítulo IV Título IV Parte I de la Circular Externa Básica Jurídica No. 029 de 2014 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia.

Firma del Representante Legal:

No. De Identificación:  
63351695

Índice Derecho

**Uso Exclusivo del Banco**

Resultado y Concepto de la Entrevista o Visita al cliente:	Fecha de Diligenciamiento
	Hora
	Maneja recursos del Estado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Nombre de Gerente de Relación quien realiza entrevista y vincula	Codigo de Funcionario	Cédula No.
Nombre completo de quien verifica la información comercial	Codigo de Funcionario	Cédula No.
Segmento de Banca Cliente Empresarial Grande <input type="checkbox"/> Corporativo <input type="checkbox"/> Gobierno <input type="checkbox"/> Empresarial Pyme <input type="checkbox"/> Institucional <input type="checkbox"/> Diplomática <input type="checkbox"/>	Ente: (Aplica solo si es Banca Cliente Gobierno) Nacional <input type="checkbox"/> Territorial <input type="checkbox"/>	Categoría (aplica si es Ente territorial) Municipio <input type="checkbox"/> Dos <input type="checkbox"/> Cuatro <input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Tres <input type="checkbox"/> Seis <input type="checkbox"/>

**Datos del Contador**

Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido
Tipo de Documento    CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	Número Identificación	Dirección
Otro <input type="checkbox"/> Cual?		Teléfono de Contacto

**Datos del Tesorero**

Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido
Tipo de Documento    CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	Número Identificación	Dirección
Otro <input type="checkbox"/> Cual?		Teléfono de Contacto