



El presente formulario se diligencia con motivo de : Vinculación primera vez  Actualización de datos

Tipo de vinculación : Cliente Deudor  Cliente Codeudor  Proveedor  Contratista  Accionista  otro  \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DEL CREDITO**

Presentado por: (Especifique el cargo)	C.C:	<u>DD / MM / AAAA</u>	Valor solicitado	Plazo
<b>Destino</b> Urbano <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Libre Inversión <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Carga Liviana <input type="checkbox"/> Intermunicipal <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> Carga Pesada <input type="checkbox"/> Cap. Trabajo <input type="checkbox"/>	Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/>	Marca Valor comercial	Línea	Modelo
			Empresa a afiliar	

**PERSONA JURÍDICA**

DEUDOR  CODEUDOR

Razón social:		NIT:
E-mail para notificaciones:		Ciudad / País:
Teléfono fijo:		TELÉFONO MÓVIL:
Código CIU:	1.Principal	2.Secundario
Dirección/ Domicilio principal:		Número de empleados:
Tipo de Empresa:	Página web de la empresa:	Atribuciones Representante legal (Pesos \$)
Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>		\$

**REPRESENTANTE LEGAL**

DEUDOR  CODEUDOR

Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre(s):	
Tipo documento	No. Cédula	Fecha expedición	Ciudad de expedición	Lugar de nacimiento / País	Fecha de nacimiento
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		<u>DD / MM / AAAA</u>			<u>DD / MM / AAAA</u>
Ingresos último año:	Egresos último año:	Total Activos último año:	Total Pasivos último año:		
\$	\$	\$	\$		

**INFORMACIÓN TRIBUTARIA**

<b>IVA REGIMEN:</b> Común <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?: _____	Contribuyente <input type="checkbox"/> Gran Contribuyente <input type="checkbox"/> No Contribuyente <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
<b>AUTORRETENEDORES:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>RETEFUENTE:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> % de retención: _____
<b>DECLARANTE :</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
A continuación indique cual: _____	
<b>DATOS PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	Compra en General <input type="checkbox"/> Servicios en General <input type="checkbox"/> Honorarios y Comisiones <input type="checkbox"/>
Consultoría <input type="checkbox"/> Obras <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?: _____	
<b>Entidad Financiera:</b>	<b>Número de cuenta:</b>
	Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>
Igualmente declaro que la cuenta actualmente se encuentra activa. El número de identificación tributaria (Nit. o cédula) que aparece en la factura o cuenta de cobro como beneficiaria del pago debe ser igual al de la cuenta corriente o de ahorros en la entidad bancaria	
Origen de los recursos:	
Patrimonio \$	Pasivos \$
Activos \$	Egresos mensuales \$
Ingresos mensuales \$	Otros ingresos \$
Concepto/otros ingresos:	

**REQUISITOS**

- Solicitud Diligenciada.  Cámara de Comercio Original (30 días).  Estados financieros 2 últimos años y del año en curso / Notas estados financieros.  Declaración de Renta (2 últimos años)  
 Copia de cédula Representante legal al 150%  Extractos bancarios (3 ultimos meses)  Certificado de tradición de bienes inmuebles.  Requisitos del Oficial de Cumplimiento

**IDENTIFICACIÓN DE SOCIOS O ACCIONISTAS QUE SEAN PROPIETARIOS, DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE MÁS DEL 5 % DEL CAPITAL SOCIAL**  
**(En caso de ser necesarios más espacios, los mismos deberán anexarse al presente formato)**

Denominación social o nombre completo	Tipo de identificación	No. de identificación	% de participación/ PEP SI o NO
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		

**INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS FINALES DE SOCIOS Y/O ACCIONISTAS IGUALES O SUPERIORES AL 5%**

Denominación social o nombre completo	Tipo de identificación	No. de identificación	% de participación/ PEP SI o NO
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		

**USO EXCLUSIVO DE REPONER S.A**

Certifico que se ha efectuado el procedimiento que establece REPONER S.A. para el conocimiento del cliente deudor y/o codeudor mediante entrevista personal, presencial, confirmación de datos, referencias y consultas a los sistemas y mecanismos oficiales de información nacionales e internacionales sobre antecedentes negociales y origen de fondos y recursos económicos.

\_\_\_\_\_  
 Firma de revisión Asesor Comercial

\_\_\_\_\_  
 Firma de verificación Departamento Crédito

**DECLARACIÓN DE VERACIDAD Y AUTORIZACIÓN AL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL**

Declaramos que la información presentada es verídica y autorizamos a la Sociedad Especial de Financiamiento Automotor REPONER S.A., o a quien la represente o se subrogue en sus derechos a cualquier título, para consultar, reportar, procesar, solicitar y divulgar información sobre nuestra situación patrimonial, comercial y financiera, a las Centrales de Riesgo legalmente autorizadas, con el objeto de que REPONER S.A., disponga y comparta la información y datos necesarios para la efectiva recuperación de cartera, gestión y administración del riesgo inherente a las operaciones comerciales, financieras y de aseguramiento derivadas del giro normal de sus negocios, autorización vigente, hasta que existan obligaciones pendientes a nuestro cargo y a su favor. De igual forma nos comprometemos a que los pagos que personalmente o por medio de terceros hagamos a REPONER S.A., no provengan de actividades ilícitas, asumiendo las responsabilidades correspondientes, conforme al Régimen Penal Colombiano.

Autorizamos así mismo a REPONER S.A., para enviarnos información comercial y financiera por escrito a nuestro correo electrónico y/o a la dirección residencial o comercial registrada en esta solicitud.

Por su parte REPONER S.A., respecto de la información relacionada con la situación o estado civil del cliente, limitará su uso para los efectos del crédito y las operaciones comerciales conexas con su objeto social, con total sometimiento a la normativa legal y reglamentaria prevista en las Leyes 1266/2008 y 1581/2012, el Decreto 1377/2013 y la Resolución 76434/2012 de la Superintendencia de Industria y Comercio, a efecto de lo cual, atenderá oportunamente toda solicitud del cliente dirigida a:

1. Conocer, actualizar, rectificar la autorización otorgada a REPONER S.A., para el uso de sus datos personales obtenidos con las finalidades ya expresadas, o revocarla cuando ya no tenga saldos pendientes de pago.
2. Exigir reserva de la información relativa a su situación y estado civil, o autorizar expresa y explícitamente, su utilización para efectos civiles, comerciales y/o políticos.



\_\_\_\_\_  
**Firma Deudor**

**C.C:**

\_\_\_\_\_  
**Firma Codeudor**

**C.C:**

## OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? Sí  No

¿Posee productos financieros en el exterior y/o cuentas en moneda extranjera? Si  No  En caso afirmativo, indique:

## DECLARACIÓN ASOCIADO DE NEGOCIO (Solo aplica para empresas con operaciones de comercio exterior)

La empresa cuenta con calificación de Operador Económico Autorizado (OEA): Sí  No

De acuerdo con la normatividad colombiana expedida por la DIAN, con respecto a los estándares del Operador económico Autorizado (OEA) declaro que nuestra empresa cumple con los requisitos mínimos de seguridad en la cadena de suministro internacional y sus operaciones como asociado de negocio que nos protegen contra el vínculo con actividades ilícitas, lavado de activos, contrabando, tráfico de estupefacientes, tráfico de sustancias para el procesamiento de narcóticos, terrorismo, finalización del terrorismo y tráfico de acuerdo con los siguientes parámetros:

La organización mantiene procesos documentados para: 1. La selección, evaluación y monitoreo continuo de sus asociados de negocio (clientes y proveedores). 2. Inspección de contenedores y acceso a sus instalaciones. 3. Proteger las áreas donde se realice manejo y almacenamiento de la carga. 3. La seguridad física de sus instalaciones, vigilancia y control de sus perímetros internos y externos. 4. Garantiza la seguridad y confidencialidad e integridad de información sensible de sus operaciones de comercio exterior y sistemas de información. 5. La organización Implementa programas de formación para sus colaboradores en todos los niveles, con el objeto de identificar las posibles amenazas internas y/o externas en la cadena de suministro.

La empresa cuenta con certificaciones en otros programas de seguridad administrados por una aduana extranjera: Sí  No  ¿Cuáles?

## SOLO PARA EXPORTADORES

¿Tiene controles y vigilancia en las áreas de empaque?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿El área de empaques es independiente del área de producción?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Establece restricción para el ingreso de personal a las áreas de empaques?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Realiza controles en el momento de despachar la mercancía?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿El transporte de la mercancía es propio?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Realiza controles durante el trayecto de transporte de la mercancía?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

## DECLARACIONES

### (para persona NATURAL y JURIDICA)

**Protección de datos financieros y personales:** Con la suscripción de este documento, autorizo a REPONER S.A para que esta o los encargados del tratamiento de la información, soliciten, procesen, conserven, verifiquen, consulten, suministren, reporten o actualicen 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, con fines estadísticos de verificación del riesgo crediticio o de reporte histórico de comportamiento comercial. De igual forma declaro que REPONER S.A se encuentra autorizada para la utilización de mis datos financieros y personales para: 1. Conocimiento del proveedor de acuerdo con los manuales y procedimientos vigentes de **REPONER S.A**; 2. El proceso de contratación; 3. La ejecución y cumplimiento de los contratos que celebre; 4. El control y la prevención de fraude o cualquier otra modalidad delictiva. 5. La liquidación y pago de impuestos. 6. Controlar el cumplimiento de los requisitos y exigencias para acceder al sistema de seguridad social integral. 7. Envío de información a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN). 8. La prevención y control del lavado de activos y la financiación al terrorismo conforme a la ley y al Manual aplicado por REPONER S.A 9. Demás finalidades establecidas en los Códigos, Manuales y Procedimientos aprobados por **REPONER S.A**; 10. Los demás fines que se requieran para la correcta ejecución del vínculo contractual o comercial que se tenga con REPONER S.A.

**IMPORTANTE:** Como titular de la información, conozco que me asisten los derechos previstos en la ley, en particular, conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos. El responsable del tratamiento de los datos es **REPONER S.A**. Esta autorización aplica, incluso, para aquellos casos en los que no se logre formalizar una relación comercial o contractual.

**Origen de los recursos:** Declaro que los recursos utilizados o a utilizarse en cualquier relación comercial y/o contractual con REPONER S.A, provienen de actividades lícitas; por tal razón, manifiesto que aquellos no son resultado de actividades penalizadas por el ordenamiento colombiano, tales como delitos contra el patrimonio económico, enriquecimiento ilícito o lavado de activos, utilización indebida de fondos captados del público, actividades relacionadas con el tráfico de estupefacientes, testaferrato, delitos contra el orden constitucional o cualquier otro delito o actividad contraria al orden público. Por ende, declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo ni la sociedad que represento, los demás representantes legales de la misma ni sus accionistas, actualmente nos encontramos incluidos en ninguna lista restrictiva como la lista OFAC o similares, no hemos sido vinculados a investigación alguna ante cualquier autoridad como resultado de investigaciones en procesos de extinción de dominio, no hemos sido condenados, y no se ha emitido en nuestra contra sentencia o fallo en relación con las conductas mencionadas en este párrafo.

**Incumplimiento:** Con la firma del presente documento, el firmante entiende y acepta que el incumplimiento o falsedad de la información suministrada de lo señalado en este formato generará como consecuencias: 1. El rechazo de la propuesta presentada en proceso de contratación; 2. La terminación unilateral del contrato, sin lugar al reconocimiento de suma o indemnización alguna a favor del incumplido; 3. La inhabilitación del declarante por cinco (5) años para contratar con **REPONER S.A**; 4. En caso que **REPONER S.A** advierta hechos constitutivos de corrupción o ilegalidad, tales hechos se pondrán inmediatamente en conocimiento de las autoridades competentes; 5. El inicio de actuaciones legales en contra del incumplido por parte de **REPONER S.A**.

