

Los siguientes campos de este documento deben quedar completamente diligenciados. Por lo anterior, en aquellos espacios en los que no tenga información para relacionar, por favor escriba **NO APLICA**.

Datos generales			
Fecha de diligenciamiento:			
Tipo de tercero			
Cliente		Proveedor	
Tipo de solicitud		Tipo de modelo	
Vinculación	Actualización	Agregador	Gateway

1. Información general

Persona jurídica			
Razón o Denominación social		NIT	
Dirección principal:		Teléfono:	
Ciudad:		País:	
Correo electrónico:			
Página web:			
Número de sucursales en el país o exterior		¿En cuáles países?:	
De los anteriores países indique el o las ciudades donde opera			
Tipo de empresa			
Pública	Privada	Mixta	Sin ánimo de lucro
¿Cuál?			
Capital Público:	\$	% Público:	%
Capital Privado:	\$	% Privado:	%
Capital Mixto:	\$		
Actividad económica			
Código CIU (Actividad económica principal)		Actividad económica principal	
Código CIU (Actividad económica secundaria)		Actividad económica secundaria	

Persona natural							
Primer apellido		Segundo apellido			Nombre (s)		
Tipo de identificación	C.C.	C.E.	P.A.	T.I.	R.C.	Otro	¿Cuál?
Número de identificación							
(C.C. Cédula de ciudadanía. C.E. Cédula de extranjería. P.A. Pasaporte. T.I. Tarjeta de identidad. R.C. Registro civil)							
Lugar de expedición				Lugar de nacimiento			
Nacionalidad							
¿Vivienda propia?	Sí	Dirección vivienda			¿Tiene vehículo?	Sí	
	No					No	
Ciudad	Departamento	País	Teléfono		Celular		
Profesión							
Tipo de actividad							
Código CIU		Actividad económica					
Asalariado	Independiente	Empleado público	Socio	Rentista	Pensionado		
¿Otro?	¿Cuál?						
Información laboral							
Empresa donde trabaja o última donde trabajó				Área		Cargo	
Correo electrónico				Teléfono (ext)			
Dirección empresa			País		Ciudad		

--	--

2. Identificación de beneficiarios finales (accionistas, asociados y demás)
2.1 Beneficiarios finales, persona natural

*Diligenciar la información de las personas naturales que directa o indirectamente se benefician de la entidad.

Nombre	Número de identificación	% participación	¿Es PEP?		¿Tributa en otros países?		¿Cuáles países?
			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	

2.2 ¿Existe alguna persona jurídica que interactúe entre el beneficiario final y el cliente?

*Indique si hay una empresa u otra entidad legal que actúe como intermediaria entre el beneficiario final y el cliente, es decir, si el beneficiario final no tiene relación directa con el cliente, sino a través de otra persona jurídica.

Sí	No
----	----

2.2.1. ¿Cuál?

Nombre	Número de identificación	Tipo de sociedad (LTDA, SAS, SA)	¿Tributa en otros países?		¿Cuáles países?
			Sí	No	
			Sí	No	
			Sí	No	
			Sí	No	
			Sí	No	
			Sí	No	
			Sí	No	
			Sí	No	
			Sí	No	

2.3 Identificación de beneficiarios finales, persona jurídica

Para este caso, por favor diligenciar también la información sobre los beneficiarios finales de dicha persona jurídica, es decir los sub beneficiarios finales.

Razón social	Número de identificación	Tipo de sociedad (LTDA, SAS, SA)	¿Tributa en otros países?		¿Cuáles países?	Beneficiarios Final (sub beneficiarios finales)
			Sí	No		
			Sí	No		
			Sí	No		
			Sí	No		
			Sí	No		
			Sí	No		
			Sí	No		
			Sí	No		

2.3.1 Sub beneficiarios finales de las personas jurídicas

Nombre	Número de identificación	% participación	¿Es PEP?		¿Tributa en otros países?		¿Cuáles países?
			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	

			Sí	No	Sí	No	
			Sí	No	Sí	No	

3. Información personal de la contraparte

*En caso de ser persona jurídica diligenciar los datos del Representante Legal, de lo contrario diligenciar los datos de la persona natural.

Primer apellido	Segundo apellido		Nombre (s)				
Tipo de identificación	C.C.	C.E.	P.A.	T.I.	R.C.	R.C.	Otro
N° de identificación						¿Cuál?	

*(C.C. Cédula de ciudadanía. C.E. Cédula de extranjería. P.A. Pasaporte. T.I. Tarjeta de identidad. R.C. Registro civil)

Nacionalidad			
Dirección residencia	Ciudad	País	Teléfono
¿Es una persona Políticamente Expuesta? (Decreto 1574 de 2016)	Sí	No	
¿Es representante legal de organización internacional?	Sí	No	
¿Goza de reconocimiento público?	Sí	No	
¿Maneja recursos públicos?	Sí	No	
Si marcó sí, especifique:			
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otros países?	Sí	No	
Si marcó sí, especifique:			

4. Información financiera

*Referenciar la información financiera con corte al año inmediatamente anterior a la fecha del diligenciamiento

Indicadores Financieros			
Activo Corriente	\$	Activo Total	\$
Pasivo Corriente	\$	Pasivo Total	\$
Inventarios	\$	Utilidad Neta	\$
Ventas	\$	Patrimonio	\$

Actividad en operaciones internacionales					
¿Realiza operaciones en moneda extranjera?	No	Inversiones		Transferencias	P.F. exterior
	Sí	Exportaciones		Importaciones	¿Otra?
Tipo de producto	Entidad	Monto	Moneda	País	Ciudad

P.F. exterior: Productos financieros en el exterior

5. Declaración de origen de bienes y/o fondos

Declaro que la información que he suministrado en este formato es veraz y verificable y que todos los recursos y bienes que poseo los he adquirido de manera lícita y provienen de la fuente que a continuación describo. (Dar detalle)

6. Autorización tratamiento de datos personales y centrales de información y deber de información

Declaro que para efectos de acceder a la prestación de servicios por parte de AVISOR TECHNOLOGIES SAS, he suministrado datos personales propios.

En consecuencia, autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a AVISOR TECHNOLOGIES SAS para:

- a. Realizar el tratamiento de los datos personales suministrados, para la gestión necesaria que la empresa disponga, para cumplir las finalidades del tratamiento y para que la misma sea entregada a los encargados del tratamiento que sean designados por AVISOR TECHNOLOGIES SAS. Entregar o compartir los datos suministrados con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector, con personas jurídicas que hayan sido designadas para administrar las bases de datos para efectos de prevención, control de fraude, selección de riesgos o elaboración de estudios estadísticos o actuariales, con los operadores necesarios para el cumplimiento de los derechos y obligaciones derivados de los contratos celebrados con AVISOR TECHNOLOGIES SAS, tales como ajustadores, call centers, investigadores abogados externos, compañías de asistencia, etc., con las entidades con las que deba celebrar contratos, con aliados estratégicos, intermediarios, entre otros, quienes en cumplimiento de la gestión encomendada actúan como encargados del tratamiento de la información. De igual manera, autorizo de manera permanente a AVISOR TECHNOLOGIES SAS a consultar, suministrar y reportar datos positivos o negativos de mi comportamiento comercial, crediticio y financiero a diferentes centrales de información.

Sí No

- b. Realizar el tratamiento de datos sensibles de acuerdo con lo estipulado en el artículo 6 y 7 de la Ley 1581 de 2012, en especial, aquellos datos relacionados con niños, niñas y adolescentes, en el evento que llegue a suministrarlos.

Sí No

7. Documentos requeridos**7.1 Modelo Agregador y/o Gateway**

* Información requerida para el proceso de vinculación

1. Fotocopia de Registro Único Tributario (RUT) con fecha de generación PDF del año actual.
2. Fotocopia del documento de identidad del representante legal.
3. Certificado de existencia y representación legal. (Cámara de Comercio) vigencia no superior a 90 días.
4. Referencias bancarias y comerciales.
5. Estados financieros con notas e indicadores*
6. Certificación accionaria*

*La información financiera con corte al año inmediatamente anterior.

7.2 Persona Natural

1. Fotocopia de Registro Único Tributario (RUT) con fecha de generación PDF del año actual.
2. Fotocopia del documento de identidad.
3. Declaración de renta del último año gravable (si declara)
4. Estados financieros (si aplica)*

*La información financiera con corte al año inmediatamente anterior.

8. Observaciones

En caso de reportar información adicional o especificar alguno de los campos, utilice este espacio:

9. Aceptación términos y condiciones modelo agregador

* Solo aplica para modelo agregador

Dar clic en la siguiente URL, para lectura de los términos y condiciones: [Términos y Condiciones](#)

¿Acepta los términos y condiciones?:

Si No

10. Aceptación

Declaro haber leído, comprendido y aceptado lo indicado y en señal de aceptación, marco si en el recuadro correspondiente y firmo:

Sí No

Firma de Representante Legal y/o contraparte

Una vez diligenciado el formulario, por favor descargarlo y enviarlo a la dirección de correo: comercial@ecollect.co