

**PROCESO GESTIÓN JURIDICA**

CODIGO: GJ-F-02

**FORMULARIO SIPLAFT**

VERSION: 02

**PERSONA NATURAL**

FECHA: Dic 31 2019

PAGINA: Página 1 de 1

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de diligenciamiento: dia mes año Ciudad:

Clase de vinculación: Cliente:  Proveedor:  Contratista:  Tercero:  Otra:  Cual: \_\_\_\_\_**DATOS SOLICITANTE PERSONA NATURAL**Tipo de documento: CC  CE  Pasaporte  No: Lugar y fecha de expedición:

Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre

Dirección domicilio Teléfono domicilio Ciudad/Municipio Departamento

Correo electrónico Teléfono celular Otro teléfono/fijo/ Nacionalidad

Lugar y fecha de nacimiento día mes año Sexo M  F  Estado civil Soltero  Viudo  Union Libre  Casado  Divorciado Actividad económica: Asalariado  Estudiante  Socio  Pensionado  Rentista  Otro  Cual  Código CIU:Marque con una (x) según corresponda, por su perfil, cargo o profesión: Maneja recursos públicos? SI  NO Es usted una persona Expuesta Publicamente ? SI  NO  DESCRIPCIÓN

Fecha Ingreso Fecha Desvinculación

Dia Mes Año Dia Mes Año

Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta? SI  NO 

En caso de diligenciar SI, por favor indique el nombre

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

Ingreso mensual: Total egresos mensuales: Otros ingresos mensuales: Total Activos: Total Ingresos mensuales: Total Pasivos: Patrimonio

**CARACTERÍSTICAS TRIBUTARIAS**Régimen Común  Simplificado  Gran Contribuyente: Si  No  Autoretenedor: Si  No  Resolución No. Responsable Renta Si  No  ICA código actividad: Resolución No. Tarifa ICA: RETEICA Si  No **ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES**¿Realiza transacciones en moneda extranjera? Si  No  Importaciones  Exportaciones  Inversiones  Transferencias  Préstamos  Otra  Cual? \_\_\_\_\_¿Posee productos financieros en el exterior? SI  NO  Está sujeto a obligaciones tributarias en los Estados Unidos? SI  NO  ¿Posee cuentas en moneda extranjera? SI  NO 

TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACION O NUMERO DEL PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD	PAIS	MONEDA

**REFERENCIAS FINANCIERAS**Entidad: Cuenta: Ahorros  Corriente  Dirección y Ciudad Sucursal: Teléfono: Cuenta No:**REFERENCIAS COMERCIALES**

Establecimiento: Dirección: Teléfono: Establecimiento: Dirección: Teléfono:

**REFERENCIAS PERSONALES**

Nombres y Apellidos: Dirección: Teléfono: Nombres y Apellidos: Dirección: Teléfono:

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS**

Yo \_\_\_\_\_ identificado con la CC No \_\_\_\_\_, obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que lo aquí consignado, es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a la sociedad AMÉRICA DE CALI S.A EN REORGANIZACIÓN con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones legales y normativas de nuestra legislación nacional:

1. La actividad, profesión u oficio que ejerzo es lícita y se ejerce dentro del marco legal y mis recursos provienen de actividades lícitas.
2. La información suministrada en esta solicitud es veraz y verificable, y me comprometo a actualizarla conforme a los procedimientos que para tal efecto tenga establecidos AMERICA DE CALI S.A. EN REORGANIZACIÓN, el incumplimiento de esta obligación faculta a AMERICA DE CALI S.A. EN REORGANIZACIÓN para revocar y/o rescindir unilateralmente la vinculación.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de éste vínculo no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o Actividades terroristas
4. Las declaraciones contenidas en éste documento son exactas, completas y verídicas en la forma en que aparecen escritas.

Origen de Ingresos:

--

**DOCUMENTOS A ANEXAR:**

1. Constancia de ingresos (Honorarios laborales, certificado de ingresos y retenciones o el documento que corresponda)
2. Fotocopia del documento de identificación ampliada al 150%
3. Certificación Bancaria Actualizada
4. Declaración de renta del último periodo gravable (Si declara) y soportes contables.

**CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES**

1. Que los datos personales solicitados en el presente formulario SIPLAFT son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la normatividad nacional y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo.

2. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) del artículo 2 de la ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular, la cual proviene de la ley.

3. Que los datos también serán tratados para fines comerciales, razón por la cual procedo a emitir la siguiente: Yo, el firmante de este formulario, en nombre propio y de manera voluntaria, doy certeza que la información aquí suministrada concuerda con la realidad y que realizo esta declaración del origen de los fondos aquí descritos no provienen de ninguna actividad ilícita y que no efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de las personas relacionadas con las mismas. Así mismo declaro que en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este formulario, eximo a AMERICA DE CALI S.A, de toda información que se derive de la información errónea, falsa e inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

Autorizo a AMERICA DE CALI S.A EN REORGANIZACIÓN y/o a quien este designe, para que consulte cualquier tipo de base de datos. Manifiesto que los activos que conforman mi patrimonio, no provienen directa ni indirectamente del ejercicio de actividades establecidas como ilícitas, ni han sido utilizados como medios o instrumentos para la realización de las mismas.

De igual forma declaro que a la fecha de suscripción del presente escrito, no me encuentro en la Lista Vinculantes con LAFT, ni en ninguna base de datos de autoridades, con referencia a actividades de lavado de activos o sus relacionadas.

En constancia de lo anterior, faculto a AMERICA DE CALI S.A EN REORGANIZACIÓN y/o a quien este designe o a los encargados del tratamiento de datos que ellos consideren, para que consulte cualquier tipo de base de datos.

**La sociedad AMÉRICA DE CALI S.A. EN REORGANIZACIÓN podrá terminar la vinculación, cuando:**

- a) Este inmerso por parte de autoridad competente en delitos relacionados con lavado de activos, financiación al terrorismo, testaferrato y/o cualquier delito conexo que ponga en riesgo el nombre AMERICA DE CALI S.A. EN REORGANIZACIÓN.
- b) He sido condenado o están en curso en investigaciones por parte de entidades competentes en delitos de cualquier tipo.

Elaborado por:  
Nombre:

Nombre y Cédula

Firma:

Firma y Huella

Huella

**VERIFICACIÓN DE REGISTROS SARLAFT/SIPLAFT**

**NOMBRE Y FIRMA**

**OBSERVACIONES**

Aprobado

SI

NO