	CARTERA FORMATO	C-F-002		
	FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN Y/O SOLICITUD DE CRÉDITO		Versión 2.0	Página 1 de 4
			Fecha: 10/12/2019	

Tipo de solicitud:		Actualización <input type="checkbox"/>	Fecha de Solicitud			
		Vinculación <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
¿Solicita crédito?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Solicitud de crédito No. _____	Cupo de crédito solicitado \$ _____	Plazo _____	¿Esta en capacidad de ofrecer garantías?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Asesor comercial: _____			Código: _____			

Nota: Para clientes con venta de contado no diligenciar los numerales 2, 8, 9, 12, 13 y 14.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre o Razón Social		C.C.	NIT	OTRO	Dirección Domicilio Principal	
		No. _____				
Telefono(s)	País	Departamento		Ciudad	E-mail	
Tipo de Sociedad		No. Empleados	Código Postal	Dirección correspondencia		
Actividad económica principal						

2. GARANTÍA QUE OFRECE

<input type="checkbox"/> Firma de socios	<input type="checkbox"/> Hipoteca 1er. grado	<input type="checkbox"/> Prenda	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> ¿Cuál?
--	--	---------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

<input type="checkbox"/> P. Natural	<input type="checkbox"/> P. Jurídica	<input type="checkbox"/> Estado	<input type="checkbox"/> Economía Mixta	<input type="checkbox"/> Otro	Cuál:	Código CIU:	
<input type="checkbox"/> Contribuyente Renta	<input type="checkbox"/> Régimen Simple	<input type="checkbox"/> Auto Retenedor	No. Resolución	Fecha Resolución	<input type="checkbox"/> Gran Contribuyente	No. Resolución	Fecha Resolución
				D M A			D M A
<input type="checkbox"/> Responsable IVA	<input type="checkbox"/> Responsable Impuesto al consumo	<input type="checkbox"/> Obligado a facturación electrónica			(Si no marca obligación, diga porque)		E-mail
<input type="checkbox"/> Contribuyente ICA	Actividad económica ICA	<input type="checkbox"/> Gran Contribuyente			No. Resolución	Ciudad(es)	

4. REPRESENTANTE LEGAL


Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido		
Tipo de Identificación	C.E.	C.C.	OTRO	No. _____	Cargo
Teléfono	Celular	E-mail	Ciudad		

Autorización para contratar (miles de \$) _____

5. PEPS (Diligencie en caso de cumplir con las condiciones de Personas Expuestas Políticamente. Circular Ext. 100-00005 de la Superintendencia de Sociedades)

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Por su cargo o actividad ejercen algún grado de poder público?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Por su cargo u oficio goza usted de reconocimiento público general?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Si alguna de las preguntas anteriores, respondió afirmativamente, por favor explique:

	CARTERA FORMATO		C-F-002		
	FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN Y/O SOLICITUD DE CRÉDITO			Versión 2.0	Página 2 de 4
					Fecha: 10/12/2019

6. PERSONAS DE CONTACTO DE LA EMPRESA

Nombres y Apellidos	Tipo de Identificación	<input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> C.C.	<input type="checkbox"/> OTRO	Número Identificación
Cargo	E-mail	Teléfono			Celular
Nombres y Apellidos	Tipo de Identificación	<input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> C.C.	<input type="checkbox"/> OTRO	Número Identificación
Cargo	E-mail	Teléfono			Celular

7. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MÁS DEL 25% DEL CAPITAL, APOORTE O PARTICIPACIÓN

Razón social o nombre completo	Tipo de identificación						Número	% Participación
	<input type="checkbox"/> C.C.	<input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> T.I.	<input type="checkbox"/> NIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> C.C.	<input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> T.I.	<input type="checkbox"/> NIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> C.C.	<input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> T.I.	<input type="checkbox"/> NIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

8. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Activos	\$	Total Pasivos	\$
Ingresos Mensuales	\$	Otros Ingresos	\$
Egresos Mensuales	\$	Otros Egresos	\$
		Conceptos (Otros Ingresos)	
		Conceptos (Otros Egresos)	

9. ACTIVOS – BIENES (Casa, apartamento, vehículo, otros)

Tipo inmueble	Matrícula No.	Ciudad / Barrio	Dirección	Valor comercial	Valor hipoteca

Tipo de vehículo	Tipo de servicio público / privado	Modelo	Marca	Placa	Valor comercial	Valor pignorado

10. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? Si No Tipo de Transacción: Importaciones Exportaciones


Inversiones Préstamos Transferencia Otros ¿Cuál?

11. SEGURIDAD EN LA CADENA DE SUMINISTRO

¿Tiene acreditación OEA o C-TPAT? SI NO

12. REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Sucursal / Ciudad	Tipo de cuenta			No. de la Cuenta
		<input type="checkbox"/> Empresarial	<input type="checkbox"/> Corriente	<input type="checkbox"/> Ahorros	
		<input type="checkbox"/> Empresarial	<input type="checkbox"/> Corriente	<input type="checkbox"/> Ahorros	

	CARTERA FORMATO		C-F-002	
	FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN Y/O SOLICITUD DE CRÉDITO		Versión 2.0	Página 3 de 4
			Fecha: 10/12/2019	

		Empresarial		Corriente		Ahorros	
		Empresarial		Corriente		Ahorros	

13. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre de la Empresa	Producto / Servicio	Ciudad	Contacto	Teléfono

14. ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL AREA DE CRÉDITO DE PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A

Decisión del crédito:	Aprobado <input type="checkbox"/>	Negado <input type="checkbox"/>	Aplazado <input type="checkbox"/>		Fecha de Revisión			
Cupo de Crédito Autorizado					<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">D</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">AAAA</td> </tr> </table>	D	M	AAAA
D	M	AAAA						
\$ _____								
Observaciones								
_____	_____	_____						
REVISÓ	APROBÓ	FECHA DE APROBACION						

15. DECLARACIONES DE ORIGEN DE FONDOS

Yo, _____ identificado con el documento de identidad número _____, expedido en _____ obrando en nombre propio o en representación de _____, manifiesto que todo lo que aquí consignado es veraz. Así mismo, realizo la siguiente declaración de origen y procedencia legítima de fondos a PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A., con el propósito de contribuir en la prevención y control de lavado de activos y financiación del terrorismo.


1. Declaro que los recursos con los cuales esta sociedad fue constituida no proviene de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. Que los recursos que manejo proviene de la siguiente fuente (detalle el origen): _____
3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifiquen, ni efectuare transacciones a tales actividades de o a favor de personas relacionadas con las mismas.

16. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA A LAS ENTIDADES DE RIESGO

Yo, (nosotros), el (los) abajo firmante(s) portador(es) de la(s) cédula(s) de ciudadanía indicada(s) en el cuerpo de esta solicitud, certifico(amos) que toda(s) la(s) información(es) aquí registrada(s) es(son) exacta(s), veraz(ces) y fiel reflejo de los libros contables; en el evento de ocurrir algún cambio, será comunicado a PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. Expresamente autorizo(amos) a PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A., para que obtenga de cualquier fuente la información y referencia relativas a mi(nuestra) persona(s), a mi(nuestro) comportamiento y crédito comerciales, hábitos de pago, manejo de mis(nuestras) cuentas y cumplimiento de mi(nuestras) obligaciones. El(los) suscrito(s) autoriza(n) irrevocablemente a PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A., para que en el evento de incumplir cualquiera de las obligaciones contraídas, se incorpore mi(nuestro) nombre(s), apellido(s), cédula(s) de ciudadanía, NIT o documentos de identificación en los archivos de deudores morosos o referencias negativas que llevan las entidades existentes que se creen para el control e información del crédito, tales como: Covinoc, Andigraf, Data crédito, CIFIN, etc. El suscrito exonera de toda responsabilidad por esta inclusión tanto a PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A., como a la entidad que produzca el correspondiente archivo. PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente Solicitud sin dar explicación ni responder al solicitante sobre las causas de su negativa.

17. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y sus normas reglamentarias, doy mi consentimiento, como Titular de los datos, para que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. con las siguientes finalidades: Gestión administrativa, Gestión de estadísticas internas, Gestión de cobros y pagos, Gestión de facturación, Trámite de pago, reembolso, Cumplimiento/incumplimiento de obligaciones financieras, Cuenta de crédito, Cuenta de depósito. La posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, con un escrito dirigido a PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. a la dirección de correo electrónico atencionalcliente@panamericana.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a calle 65 No. 95-28 de Bogotá D.C. La política de tratamiento a la que se encuentran sujetos los datos personales se podrá consultar o acceder a través de la página WEB www.panamericanafei.com.co.

	CARTERA FORMATO	C-F-002	
	FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN Y/O SOLICITUD DE CRÉDITO	Versión 2.0	Página 4 de 4
		Fecha: 10/12/2019	

18. LINEAMIENTOS ETICOS

Panamericana Formas e Impresos S.A., siempre ha tenido el compromiso y se sigue comprometiendo con los más altos estándares éticos y a cumplir con todas las leyes y normativa en materia de anticorrupción y anti soborno, con el fin de prevenir y mitigar los riesgos relacionados con la corrupción, soborno nacional y transnacional a todas las partes interesadas (socios, empleados, contratistas, clientes, proveedores, entre otros) que realicen actividades para o en nombre de PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A., aclarando que la Empresa tiene **cero** tolerancia frente a cualquier conducta que pudiera configurar soborno o que pueda de alguna manera considerarse corrupta.

De acuerdo con la Ley 1778 de 2016, Panamericana Formas e Impresos S.A. rechaza las siguientes practicas: (i) Ofrecer o dar cualquier dádiva u obsequio de manera directa para beneficio de un negocio para la Empresa o al empleado; (ii) hacer y/o recibir pagos irregulares, sobornos o de facilitación a entidades nacionales o internacionales; (iii) cualquier retaliación por prevenir, objetar o denunciar un acto de soborno, soborno transnacional o corrupción; (iv) cualquier situación que interfiera entre los intereses de la Empresa y los propios que den lugar a beneficiarse; (v) tomar ventaja injusta de otros mediante manipulación, ocultamiento o tergiversación de información, o de cualquier otra práctica malintencionada; (vi) la participación en carteles de precios y acuerdos que lleven a ventajas y/o desventajas comerciales; (vii) cualquier actividad que conlleve a la perdida de objetividad y derive en conflicto de interés. El programa de Ética Empresarial se podrá consultar o acceder a través de la página WEB www.panamericanafei.com.co

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y CÉDULA	Huella índice derecho
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	
CIUDAD / FECHA	

19. DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL REGISTRO DE CLIENTES

PERSONAS JURÍDICAS	*Original del Certificado de Existencia y Representación Legal con fecha de expedición no mayor a un (1) mes, emitido por la Cámara de Comercio o entidad competente.
	*Fotocopia del RUT.
	*Fotocopia de la cédula o documento de identificación del Representante Legal.
	Fotocopia de la Declaración de Renta de los dos (2) últimos periodos gravables.
	Estados de situación Financiera y Estado de Resultados, Notas a los Estados Financieros, certificados y/o dictaminados, de los dos (2) últimos años, a la última fecha de corte disponible al momento de la actualización, no mayor a seis (6) meses.
	Una (1) Referencia Comercial y una (1) Referencia Bancaria, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días.
	Copia de la Resolución de AUTORRETENEDORES.
	Fotocopia de Extractos Bancarios de los últimos tres (3) meses (en caso de cheques posfechados)
	Pagaré en blanco y carta de instrucciones (para los casos en que aplique)
	Acreditación OEA – Resolución
PERSONAS NATURALES	*Certificado de Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a un (1) mes (para los casos en que aplique)
	*Fotocopia de la cédula o documento de identificación.
	*Fotocopia del RUT.
	Certificado de Ingresos y Retenciones o Declaraciones de Renta de los dos (2) últimos periodos.
	Certificado laboral que incluya cargo, sueldo, antigüedad, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días.
	Certificación de otros ingresos (para los casos en que aplique).
	Balance de los dos (2) últimos años (para los casos en que aplique).
	Fotocopia de Extractos Bancarios de los últimos tres (3) meses.
	Referencias Comerciales y Bancarias, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días.
	Fotocopia del folio de la Matrícula inmobiliaria, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días (para los casos en que aplique).
	Fotocopia de la(s) Tarjeta(s) de Propiedad de Vehículo(s), (para los casos en que aplique).
	Pagaré en blanco y carta de instrucciones (para los casos en que aplique).

* Solo para clientes con ventas de contado