

Vinculación		Actualización		FECHA DILIGENCIAMIENTO (DD MM AAAA)				
SOLICITANTE (Señale con una X según tipo de vinculación). Al final del formato se explica cada categoría								
Cliente			Proveedor			Usuario		
INFORMACIÓN GENERAL								
Razón Social				NIT			Dirección principal	
Departamento		Municipio/Ciudad		Teléfono			Ext	Celular
Página WEB				Correo electrónico Institucional				
Tipo de entidad								
Pública				Privada				Mixta
								Otro
								Cual
Código CIU				Código Contaduría General de la Nación				
Entidades descentralizadas								
Orden Nacional				Orden departamental				Orden Municipal
Actividad económica principal								
Comercial		Industrial		Otro			Vigilado por:	
Educación		Servicios		Cual				
INFORMACIÓN TRIBUTARIA (Señale en un círculo la opción según corresponda SI O NO)								
Declara Renta			Sujeto de Retención			Agente retenedor		
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI
								Gran contribuyente
								Responsable de IVA
								SI
								NO
								SI
								NO
Régimen tributario								
Simplificado		Común		Especial				
INFORMACIÓN FINANCIERA ENTIDADES TERRITORIALES (en miles de pesos colombianos)								
Categoría entidad territorial:				Fecha información				
CAPACIDAD DE PAGO (LEY 358/97)				LÍMITE DE GASTO LEY 617 DE 2000				
Ingresos corrientes				Ingresos corrientes LD:				
Gastos de funcionamiento				Gastos de Funcionamiento:				
Ahorro operacional				Gastos Fto/Ingresos Ctes LD				
Interés/ahorro operacional <40%				Límite máximo gasto/ICLD				
Saldo deuda/ingresos Ctes <80%								
INFORMACIÓN FINANCIERA ENTIDADES NO TERRITORIALES (en miles de pesos colombianos)								
Activos totales			Pasivos totales			Patrimonio		
Ingresos mensuales			Egresos mensuales			Otros ingresos		
								Utilidad Neta
								Total Ingresos
INFORMACIÓN GOBERNADOR/ALCALDE/REPRESENTANTE LEGAL								
Primer nombre			Segundo nombre			Primer apellido		
								Segundo apellido
Tipo de identificación			N° identificación			Fecha y lugar de expedición del documento		Fecha y lugar de nacimiento
C.C.		C.E.						
Dirección de Residencia								
Departamento			Teléfono			Celular		
								Correo electrónico
INFORMACIÓN COMPOSICIÓN ACCIONARIA (con participación directa o indirecta superior al 5%)								
Nombre			Tipo de identificación			N° identificación	Participación	
Nombre			Tipo de identificación			N° identificación	Participación	
Nombre			Tipo de identificación			N° identificación	Participación	
Nombre			Tipo de identificación			N° identificación	Participación	
Si usted tiene mas de 4 accionistas o asociados directos o indirectos con mas del 5% de participación, por favor envíe una carta relacionando los accionistas adicionales, firmada por el revisor fiscal.								
PRODUCTOS FINANCIEROS INFIMANIZALES								
Tipo de producto	Crédito		Depósito a la vista		Ninguno	N° producto		
	Depósito a término		Convenio			Valor		

RELACIÓN FINANCIERA (5 relaciones financieras, pueden ser: establecimientos de crédito, fiducias, Corporaciones Financieras, Cooperativas, entre otros)			
Entidad Financiera	Producto	Valor	Ciudad

ENVÍO DE INFORMACIÓN Y CORRESPONDENCIA			
¿Desea recibir sus extractos a través de medios electrónicos?	SI	NO	
Si la respuesta es afirmativa es necesario diligenciar el campo Correo Electrónico Sede Principal y/o Correo Electrónico Contacto, en caso de no recibirlo comunicarse con su contacto comercial. Si la respuesta es negativa, los extractos serán entregados físicamente en la Dirección Sede Principal. Para recibirlo en otra dirección, comuníquese con el contacto comercial.			

DECLARACIÓN ORIGEN DE BIENES Y FONDOS
En Atención a las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Financiera de Colombia y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo y las demás normas concordantes, procedo a realizar las siguientes declaraciones de origen de bienes y/o fondos: 1. Los bienes que integran mi patrimonio o el de la entidad que represento, fueron adquiridos a través de: compraventa ___ / donación ___ / recursos públicos ___ / recursos privados ___ / aporte de socios ___ / utilidades ___ / otros ___. 2. Los recursos que entregué a INFIMANIZALES, provienen de las siguientes fuentes: recursos públicos ___ / recursos privados ___ / desarrollo del objeto social ___ / utilidades ___ / otros ___. 3. El país origen de los recursos es: ___ Colombia/ Otro, cual? ___. 4. Declaro que los recursos que ingresen a mi patrimonio y/o al de la entidad que represento, así como los recursos que entregue o llegase a entregar en cumplimiento de obligaciones contractuales con INFIMANIZALES, no provienen del lavado de activos, financiación del terrorismo, ni de actividad ilícita alguna, contemplada en el ordenamiento jurídico colombiano.

AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES QUE REPOSAN EN LA ENTIDAD Y/O LOS QUE INGRESAN A LA MISMA - APLICA PARA PERSONAS NATURALES
De conformidad con lo establecido en ley 1581 de 2012 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", el Decreto reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas que regulen la materia, AUTORIZO el tratamiento de mis datos personales, por parte del Instituto de Financiamiento, Promoción y Desarrollo de Manizales INFIMANIZALES y autorizo, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas. Declaro que tengo conocimiento según la normatividad establecida en la materia de manera clara y expresa lo siguiente: • Los datos personales que reposan o ingresen a las bases de datos de INFIMANIZALES, se tratarán y almacenarán de acuerdo a su naturaleza, en consecuencia se manejarán datos de carácter general como nombre completo número y tipo de identificación, género y datos de contacto (correo electrónico, dirección física, teléfono fijo y móvil), datos específicos requeridos para el tratamiento al que serán sometidos los datos. En las bases de datos de empleados y contratistas se incluye, adicionalmente información sobre la historia laboral y académica, datos titular no se encuentra obligado a autorizar su tratamiento. • Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales de carácter general, específico o sensible, y en consecuencia, no he sido obligado a responderlas, por lo que autorizo expresamente a INFIMANIZALES para que se lleve a cabo el tratamiento de dichos datos. • Que conozco los derechos sobre el acceso, corrección, actualización o supresión de los datos, así como las consultas y reclamos que puede ejercer el titular, de conformidad con lo establecido en la ley 1581 de 2012. La autorización permitirá a INFIMANIZALES el tratamiento de la información que reposa en las bases de datos de la entidad, en cuanto a su recolección, intercambio, actualización, procesamiento, reproducción, compilación, almacenamiento, uso, sistematización y organización, todo ello de forma parcial o total en cumplimiento de las siguientes finalidades o propósitos: - INFIMANIZALES guarda y almacena la información necesaria para dar cumplimiento a deberes legales, principalmente en materia contable, societaria, y laboral. - La información sobre clientes, proveedores, socios y empleados, actuales o pasados, se guarda con el fin de facilitar, promover, permitir o mantener relaciones de carácter laboral, civil y comercial. - La información sobre entes públicos se almacena con el fin de dar cumplimiento a las actividades propias de su objeto, particularmente las relacionadas con el servicio público o que tiendan a satisfacer la planeación, la implementación de programas, proyectos, planes, políticas, contratos comerciales o financieros o convenios interadministrativos necesarios para promover el desarrollo que sea de especial importancia para el Municipio de Manizales.

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS EN LOS OPERADORES DE BASES DE DATOS - APLICA PARA PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS
De conformidad con lo establecido por la ley 1266 de 2008 "por la cual se dictan las disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos personales, en especial la financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países y se dictan otras disposiciones", AUTORIZO a INFIMANIZALES o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, de manera expresa e irrevocable a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento y/o el de la entidad que represento, respecto del manejo crediticio, financiero y comercial a: la Central de Información Financiera CIFIN, a la Central de Información Crediticia -DATACREDITO- y a cualquier otra operadora de base de datos que llegase a suscribir convenio para dichos fines con INFIMANIZALES. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias. Por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a estas, de conformidad con la legislación aplicable. En caso de que en el futuro, el autorizado en este documento efectúe una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a este, en los mismos términos y condiciones.

ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN
El cliente se obliga a informar y a actualizar por escrito y oportunamente, cualquier cambio en los datos, cifras y demás información suministrada, así como a entregar la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar la información suministrada con una periodicidad como mínimo anual, de conformidad con las normas legales y las circulares de la Superintendencia Financiera.

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #FFD700;"> <th>Firma del titular de la información y/o representante legal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 80px;"> </td> </tr> </tbody> </table>	Firma del titular de la información y/o representante legal		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #FFD700;"> <th>Huella</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 80px;"> </td> </tr> </tbody> </table>	Huella		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #FFD700;"> <th colspan="3">Ciudad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="height: 30px;"> </td> </tr> <tr> <th colspan="3">Fecha</th> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">Día</td> <td style="width: 33%;">Mes</td> <td style="width: 33%;">Año</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Ciudad						Fecha			Día	Mes	Año			
Firma del titular de la información y/o representante legal																					
Huella																					
Ciudad																					
Fecha																					
Día	Mes	Año																			

Cliente : Es toda persona natural o jurídica, con la cual la entidad establece y mantiene una relación contractual o legal para el suministro de cualquier producto propio de su actividad.

Proveedor: Son aquellas personas naturales o jurídicas que proveen o abastecen de bienes o servicios necesarios a una entidad vigilada, para el desarrollo de su actividad y funcionamiento, a través de la celebración de un contrato.

Usuarios: Son aquellas personas naturales o jurídicas a las que, sin ser clientes la entidad les presta un servicio.

Aviso de Privacidad: Al registrar, entregar y/o consignar sus datos personales en este formato, usted declara que conoce nuestra política de tratamiento de datos personales la cual se encuentra disponible en: www.politica.deprivacidad.co/politica/infimanizales, también declara que conoce sus derechos como titular de la información y que autoriza de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE MANIZALES con NIT 890801059 para gestionar sus datos personales bajo los parámetros indicados en dicha política de tratamiento.