DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS – PERSONA NATURAL

Yo, Keyko Salome Vargas Hoyos identificado (a) con cedula de ciudadanía No 1089098448, obrando en mi nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado de cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado con respecto al decreto 663 de 1993, ley 190 de 1995 "estatuto anticorrupción" y demás normas concordantes:

1. Indique el valor de su transacción $ 28.322.750
2. Indique el propósito o motivo de la consignación o transferencia Ahorro para futuros proyectos
3. Declaró que los recursos depositados, entregados o transferidos al Banco Central Didáctico provienen o han sido obtenidos de la siguiente forma:
   Describa: Comercialización de accesorios para mascotas
4. Declaro que estos recursos, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, ni actuó en nombre de terceros, ni permitiré que personas en mi nombre o de terceros vinculen o efectúen actividades relacionadas con el delito de lavado de activos o la financiación del terrorismo.
5. Declaro que soy titular y propietario real del dinero con los cuales se realiza la transacción con el Fondo del Banco Central Didáctico.

NOMBRE	Keyko Salomé Vargas Hoyos	**CÉDULA**	1.089.098.448
DIRECCIÓN	Cra 43B #24A-33	**TELÉFONO**	3186197948

Salomé Vargas
FIRMA

1.089.098.448
C.C



HUELLA

VERSIÓN 2021

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS – PERSONA NATURAL

Yo, Sara Naranjo Toro identificado (a) con cedula de ciudadanía No 1128904650, obrando en mi nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado de cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado con respecto al decreto 663 de 1993, ley 190 de 1995 "estatuto anticorrupción" y demás normas concordantes:

1. Indique el valor de su transacción $ 28.322.750
2. Indique el propósito o motivo de la consignación o transferencia Viaje.
3. Declaró que los recursos depositados, entregados o transferidos al Banco Central Didáctico provienen o han sido obtenidos de la siguiente forma:
   Describa: Ahorro, trabajo de visitadora médica.
4. Declaro que estos recursos, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, ni actuó en nombre de terceros, ni permitiré que personas en mi nombre o de terceros vinculen o efectúen actividades relacionadas con el delito de lavado de activos o la financiación del terrorismo.
5. Declaro que soy titular y propietario real del dinero con los cuales se realiza la transacción con el Fondo del Banco Central Didáctico.

NOMBRE	Sara Naranjo Toro.	**CÉDULA**	1128904650
DIRECCIÓN	Cll 64 #21-70	**TELÉFONO**	3176779011.

Sara Naranjo
FIRMA

1128904650.
C.C



HUELLA

VERSIÓN 2021

BANCO CENTRAL DIDÁCTICO
El Banco que nos une.

FORMULARIO DE VINCULACIÓN
PERSONA NATURAL

ZONA Banka
RED FINANCIERA ARTICULACIÓN

NOTA: FAVOR DILIGENCIAR LOS CAMPOS REQUERIDOS EN TINTA NEGRA, SIN TACHONES NI ENMENDADURAS

Tipo de solicitud		Vinculo determinado				Fecha de diligenciamiento	
Vinculación inicial	X	Titular		Avalista		Apoderado	DÍA 12 MES 5 AÑO 22	Sucursal
Actualización de datos		Firma autorizada		Representante		Tutor		Pereira

PRODUCTOS A CONTRATAR

PRODUCTOS DE AHORRO X — PRODUCTOS DE CRÉDITO

LINEA DE PRODUCTO A CONTRATAR: Ahorro Programado para Vivienda

DATOS PERSONALES

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Sharon	Mariana	Toro	Ruiz

Tipo de identificación		No. Identificación	Género	
Cédula de ciudadanía	X	1085717795	Masculino	Femenino X
Cédula de extranjería		Tarjeta de identidad		
Otro ¿Cuál?		Pasaporte		

País	Ciudad	Fecha de nacimiento	Fecha expedición documento	Ciudad de expedición
Colombia	Pereira	DÍA 6 MES 4 AÑO 93	19 - Abril - 2015	Dosquebradas

Lugar de nacimiento (dto-ciudad): Pereira - Risaralda

ESTADO CIVIL

SOLTERO X — CASADO — UNIÓN LIBRE — VIUDO

Nivel de estudios		Título profesional	Ocupación	
Ninguno	Primario	Contaduría	Empleado X	Independiente
Tecnológico	Universitario X		Estudiante	Pensionado

Tipo de vivienda	Valor vivienda (en caso de tener vivienda propia)	Dirección de residencia
Propia sin hipoteca — Propia con hipoteca — Familiar — Arriendo X	$ —	—

Nº personas a cargo	Estrato	Correo electrónico	Teléfono celular
0	3	marianaruiz646@gmail.com	3015029796

Dirección oficina	País	Departamento	Ciudad	Tel residencia	Teléfono oficina	Nacionalidad
Cra. 13 # 2E-04	COL	Risaralda	Pereira	—	313 5523838	Colombiana

¿Cúal medio sería de su preferencia para recibir información comercial del banco? Correo electrónico X — Impreso

DATOS DEL CÓNYUGE

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo de identificación		No. Identificación	Teléfono celular
Cédula de ciudadanía	Tarjeta de identidad		
Cédula de extranjería	Pasaporte	Empresa donde labora	Ocupación:

DATOS DEL APODERADO- REPRESENTANTE(diligencie solo un caso requerir un apoderado o representante para su cuenta)

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Jenny	Johana	Ruiz	Londoño

Tipo de identificación				Numero de identificación
Pasaporte	Cédula de extranjería	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía X	42.165.150

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL SOLICITANTE

Nombre de empresa donde trabaja	Tipo de empresa	Actividad económica de la empresa/ NOMBRE (código CIIU)
La Aurora PH	Privada X — Mixta — Pública	9499 Otras actividades comerciales
Cargo/ocupación/oficio	**Tipo de contrato**	**Fecha vinculación/Inicio de actividad**
Contadora	Fijo — Indefinido X — Temporal — Obra labor	DÍA 28 MES 03 AÑO 19

NIT DE LA EMPRESA	DIRECCIÓN EMPRESA/OFICINA	TELÉFONO EMPRESA	CIUDAD/DEPARTAMENTO
891.411.539-1	Cra. 13 # 2E-04	313 5523838	Pereira / Risaralda

Correo electrónico Empresarial

¿Maneja usted recursos públicos? SI ____ NO X — ¿Es usted una persona públicamente expuesta? SI ____ NO X

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales por actividad económica	$ 3'500.000	Total activos $	5'000.000
Otros ingresos mensuales	$ 1'000.000		
Total de ingresos mensuales	$ 4'500.000	Total Pasivos $	500.000
Total egresos mensuales	$ 2'000.000	Canon de arriendo y/o cuota hipotecaria (en caso de tener hipoteca) $	

INDEPENDIENTES Y PROPIETARIOS (en caso de serlo favor diligenciar)

Por qué concepto son otros ingresos	Procedencia de los recursos que relaciona	valor ventas anuales
		$

DECLARA RENTA: SI ____ NO ____

VERSIÓN 2021

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en moneda extranjera		¿Cúal(es) de las Siguientes Operaciones Realiza en Moneda Extranjera?		
SI ☐ NO ☐		Pagos de servicios ☐	Importaciones ☐	exportaciones ☐
¿Posee productos en moneda extranjera	BANCO	Préstamos ☐	Inversiones ☐	otro_____
SI ☐ NO ☐		MONTO		MONEDA
Número de producto/contrato		PAÍS		CIUDAD

REFERENCIAS FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Martha	Liliana	Londoño	Garcia
PARENTESCO	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
Abuela materna	Pereira	Risaralda	3117418104

REFERENCIAS FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Jenny	Johana	Ruiz	Londoño
PARENTESCO	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
Madre	Pereira	Risaralda	322 6182718

REFERENCIAS PERSONALES QUE NO VIVAN CON USTED

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Oscar	Julian	Espinal	Londoño
PARENTESCO	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
Tio	Pereira	Risaralda	323 3362019

REFERENCIAS PERSONALES QUE NO VIVAN CON USTED

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
PARENTESCO	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**	**TELÉFONO DE CONTACTO**

CRÉDITOS (diligencie solo en caso de solicitar un crédito)

Monto solicitado	Plazo	Describa brevemente su proyecto en este campo

AUTORIZACIONES

LA HUELLA Y FIRMA DE EL CLEINTE IMPUESTAS EN ESTE FORMATO PODRÁN SER UTILIZADAS PARA VERIFICACIONES INTERNAS Y CUMPLIMIENTO A LOS TRÁMITES QUE POR LEY LAS REQUIERAN

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES El cliente autoriza la manera previa. Expresa e informa a **BANCO CENTRAL DIDACTICO SA** directa o indirectamente y a terceros contratados por este o con quien se establezcan alianzas comerciales o a quien represente sus derechos para almacenar, consultar, procesar, reportar, obtener, actualizar, compilar, tratar, intercambiar, compartir, enviar, modificar, emplear, utilizar, eliminar, ofrecer, suministrar, grabar, conservar y divulgar su información financiera y persona, así como aquella que se derive de la relación y/u operaciones que llegue a celebrar con el responsable de tratamiento o que llegaren a conocer siempre que sea para las siguientes finalidades I) para el cumplimiento de obligaciones establecidas en la ley, en normas extranjeras e internacionales. II) para análisis de riesgos estadísticos de control supervisión, encuestas, muestreos, comerciales, mercadeo, pruebas de mercadeo, establecer relaciones contractuales, prestación de servicios o de otro tipo que permita el desarrollo de objeto socia de BANCO CENTRAL DIDACTICO SA, así mismo, para la comercialización de otros productos o servicios derivados de alianzas comerciales. El cliente podrá solicitar en cualquier momento a través de cualquier cana dispuesto por el efecto de BANCO CENTRAL DIDACTICO SA que no se utilice la información con fines de mercadeo y/o promoción de productos y servicios. III) para efectos de consulta verificación y actualización de la información suministrada por el cliente tanto en entidades publicas como privadas. IV) Para reporte y entrega de información a operadores centrales o bases de información y/o buro de crédito y/o cualquier otra entidad nacional o extranjera que tenga los mismos fines V) Para transferir o transmitir, nacional o internacionalmente , a la matriz y/o filiales y/o subsidiarias o terceros con el fin de procesar la información a efectos de la prestación de los servicios principales, accesorios y contextos de BANCO CENTRAL DIDACTICO SA directa o indirectamente, como por ejemplo procesamiento de transacciones, entrega de mensajes, etc. El cliente entonara von los derechos que le otorgan las leyes de habeas data y de protección o tratamiento de datos personales y consultará nuestro aviso de privacidad y las políticas de tratamiento de información disponibles en los canales de BANCO CENTRAL DIDACTICO SA. BANCO CENTRAL DIDACTICO SA garantizara el derecho a conocer, actualizar y rectificar su información. Toda información suministrada por EL CLIENTE y a que repose en los archivos de BANCO CENTRAL DIDACTICO SA o a la que este acceda con ocasión o en desarrollo de las operaciones en confidencia y está amparada por la Reserva Bancaria. EL CLIENTE entregará información veraz y verificable y la actualizará por lo menos
(1) vez a año o cada vez que se le solicite o que se presenten variaciones. En caso de inconsistencia de la información o falta de actualización se autoriza saldar las cuentas y/o dar por terminados los productos o servicios. En el evento de negativa de vinculación los documentos presentados podrán ser retirados dentro de los treinta (30) días siguientes a la notificación de la negativa de vinculación o autorización de productos o servicios, después de este termino podrán ser destruidos.
DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS. declaro que (a) los fondos y bienes que poseo, así como los recursos que entrego un deposito provienen de actividades licitas: (b) no efectuare transacciones destinadas a actividades ilicitas ni permitiré que terceras personas utilicen mis productos para tales fines (c) no realizare transacciones a favor de personas relacionadas von dichas actividades.
MARCACION PARA EXENCION de GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS (GMF): Como único titular de cuenta de ahorros que se apertura en virtud de esta solicitud autorizo a BANCO CENTRAL DIDACTICO SA para marcarla como exenta de GMF. Así mismo manifiesto que: (i) conozco y acepto que la exención prevista en el numera 1 de Art. 879 de E.T solo se puede aplicar a una cuenta de ahorro individua, que pertenezca a un mismo y único titular (ii) la exención se solicita en razón a que no soy beneficiario de esta ninguna cuenta de ahorros en el sector financiero. (iii) autorizo suministrar información relacionada con la cuenta de ahorros seleccionada a las autoridades correspondientes y demás establecimientos de crédito, para dar cumplimiento a numere 1 de Art 879 de E.T . de tratarse de una cuenta pensiona manifiesto que (i) la totalidad de mis mesadas pensiones no exceden de 41 Unidades de valor tributario (UVT): (ii) que en cada cuenta recibiré la totalidad de mis mesadas pensiones. SI EL CLIENTE tiene otra cuenta marcada para este fin en el sector financiero deberá marcar con una X en el siguiente recuadro para que no sea marcada la que se apertura con este formulario:

x Sharon M. Toro R.

FIRMA DEL SOLICITANTE



x_____

FIRMA DEL REPRESENTANTE, APODERADO O PARTICIPE

HUELLA

DE EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DEL BANCO

GESTIÓN COMERCIAL

Nombre del funcionario		código		Identificación	
Sharon Mariana Toro Ruiz				1085717795	
Ciudad	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**		**Resultado**
Pereira	12 - 05 - 2022	3 : 10	Banco 96	Sede cliente 703	Positivo ☐ Negativo ☐
Gerente caracterizado por realizar la cuenta			Nombre del gerente		

FIRMA DEL GERENTE _____

VERSIÓN 2021

Tarde