Banco Didáctico Sena
Tú Proyecto También es el nuestro

SOLICITUD UNICA DE VINCULACION PERSONA JURIDICA

CIUDAD	CODIGO EMPLEADO	FECHA SOLICITUD	DIA	MES	AÑO
Pereira	3333		13	08	24

JORNADA EN LA CUAL SE VINCULO		TIPO DE VINCULACION		SOLICITUD PARA: APERTURA DE PRODUCTOS
MAÑANA °		SOLICITANTE °✓		
TARDE ✓		REPRESENTANTE °		

MARQUE CON X LOS PRODUCTOS FINANCIEROS SOLICITADOS **No.**

CUENTA CORRIENTE		CDT		CREDITO		VALOR CREDITO $	
CUENTA DE AHORROS	X	CDAT		OTRO		¿CUÁL?	

DATOS DEL SOLICITANTE

RAZON SOCIAL	ferreteria el martillo ltda	NIT °	NUMERO	900.830.895-0	
TIPO DE SOCIEDAD	ltda	¿CUAL?		ENTIDAD ESTATAL ENTIDAD PRIVADA ✓	
ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercial-venta de productos ferreteria	FECHA DE CONSTITUCION	DIA 10	MES 08	AÑO 23
FECHA DE VIGENCIA CERTIFICADO CAMARA DE COMERCIO		DIA 10	MES 08	AÑO 2043	
NUMERO DE ESCRITURA DE CONSTITUCION Y NOTARIA	2250 notaria 2 9	NUMERO DE EMPLEADOS	4		
DIRECCION	Cr 33 Cll 32	CIUDAD / MUNICIPIO	Pereira		
FAX E-MAIL	MartilleraPro@gmail.com	TELEFONO 1	7089606029	EXT.	3012345691
		TELEFONO 2	2006067938	EXT.	33

INFORMACION DE LA JUNTA DIRECTIVA Y ACCIONARIA DE LA EMPRESA

JUNTA ACCIONARIA

TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARTICIPACION (%)
C.C	10.116.354	Roberta ospina de la soledad valencia	33.33%
C.C	33504.220	Alexa ospina tercera de españa	33.33%
C.C	1.003.230.287	sebastian gil	33.33%

JUNTA DIRECTIVA

TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO	NOMBRES Y APELLIDOS
C.C	10.116.354	Roberta ospina de la soledad valencia.
CC	33.504.220	Alexa ospina tercera de españa.

INFORMACION FINANCIERA

VENTAS ANUALES	$ 3.330.333	INGRESOS (MENSUAL)	$ 420.260.000
TOTAL ACTIVO	$ 380000.000	EGRESOS (MENSUAL)	$ 220.420.000
TOTAL PASIVO	$ 120.000.000	UTILIDADES BRUTAS	$ 160.220.300
TOTAL PATRIMONIO	$ 260.000.000	UTILIDADES NETAS	$ 120.360.480

ACTIVIDADES ECONOMICAS EN MONEDA EXTRAJERA

Realiza transacciones en moneda extranjera: SI ___ NO X	TIPO DE TRANSACCIÒN: IMPORTACION ° EXPORTACION ° GIRO ° INVERSION ° OTRO ° ¿CUÁL? ___
Posee cuentas corrientes en el exterior : SI ___ NO X	
BANCO	

NOMBRE DE LA CUENTA	PAIS	CIUDAD	MONEDA

INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE DOCUMENTO T.I ° C.C ✓ C.E ° PASAPORTE ° NIT °	No IDENTIFICACION 10.110.354	LUGAR DE EXPEDICIÓN Pereira	SEXO: F ° M ✓

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Gil	Ramirez	Sebastian

DIRECCION N2 46 C5 2		BARRIO Samaria
CIUDAD7MUNICIPIO Pereira	DEPARTAMENTO Risaralda	TELEFONO 3136226000
AUTORIZA ENVIO DE INFORMACION POR CORREO ELECTRONICO SI ✓ NO °		E-MAIL Sebitas@Gmail.com

REFERENCIAS FINANCIERAS

ENTIDAD Banco Potaxiano	CIUDAD Pereira	OFICINA Principal	
PRODUCTO Cuenta ahorro	ANTIGUEDAD 3 años	TELEFONO 333333335	

DECLARACION VOLUNTARIA DE FONDOS

Yo, Sebastian Gil R. identificado con el documento de identificación No 10.110.354 expedido en Pereira, y en representación de Ferreteria con NIT 900.830.895-0, declaro que el dinero depositado no tienen origen en actividades ilicitas contempladas en el código penal ú otra norma y que dentro de mi facultad y en forma voluntaria manifiesto que la información escrita anteriormente es cierta y verificable, autorizo al Banco Didáctico Sena S.A., para suministrar e intercambiar información y anexos entregados.

OBLIGACIONES Y COMPROMISOS

De acuerdo con lo establecido en la Ley de las entidades financieras colombianas declaro que:

1. Autorizo al Banco Didáctico Sena S.A. informar e investigar mi comportamiento como cliente en las Centrales de riesgos.
2. Me comprometo a actualizar oportunamente la información suministrada.
3. No permitiré que en las cuentas y servicios bancarios, se efectúen depósitos de fondos ilícitos por terceros, ni haré transacciones bancarias para actividades ilícitas.
4. Autorizo al Banco Didáctico Sena S.A debitar de las cuentas a nombre de la empresa las obligaciones adquiridas de forma total o parcial.

Nombre del Representante Legal Sebastian Gil ramirez Firma del Representante Legal Sebas

ENVIO DE CORRESPONDENCIA

Cr #13 Cll 12

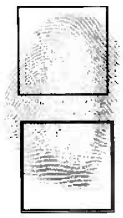
FIRMAS

Nombre del Representante Legal

Sebastian Gil Ramirez

Firma del Representante Legal

Sebas



ESPACIO RESERVADO POR EL BANCO

Fecha de Aprobación: dd / mm / aaaa

Nombres y Apellidos: _____

Teléfono: _____

Doc. Identidad CC ° CE ° RUT ° NIT ° No.. _____ Expedido en: _____

Lugar de Aprobación: _____ FIRMA DE QUIEN APROBÓ: _____

NOTA: EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMULARIO ES UNICAMENTE CON FINES DIDACTICOS Y COMO MEDIDA DE CONTROL PUEDE EL SOLICITANTE ADOPTAR UNA FIRMA PARA EL BANCO DIDACTICO UNICAMENTE.

Banco Didáctico Sena
Tú Proyecto También es el nuestro

SOLICITUD UNICA DE VINCULACION
PERSONA NATURAL

CIUDAD	CODIGO EMPLEADO	FECHA SOLICITUD	DIA	MES	AÑO
Pereira	2203		6	08	24

JORNADA EN LA CUAL SE VINCULO		TIPO DE VINCULACION		SOLICITUD PARA:
MAÑANA °		SOLICITANTE	✓	**APERTURA DE PRODUCTOS**
TARDE	✓	REPRESENTANTE °		

Buen trabajo
Vamos Avanzando

MARQUE CON X LOS PRODUCTOS FINANCIEROS SOLICITADOS

CUENTA CORRIENTE		CDT		CREDITO	✓	VALOR CREDITO $	
CUENTA DE AHORROS	✓	CDAT		OTRO		¿CUÁL?	

DATOS PERSONALES

TIPO DE DOCUMENTO	T.I ✓ C.C ° C.E ° PASAPORTE ° NIT °			No IDENTIFICACION	1.113.862.783			LUGAR DE EXPEDICION	Pereira		
FECHA EXPEDICION	DIA 16	MES 05	AÑO 16	CIUDAD DE NACIMIENTO	Cartago	PAIS DE NACIMIENTO	Colombia	FECHA NACIMIENTO	DIA 11	MES 07	AÑO 08
PAIS RESIDENCIA	Colombia										
PRIMER NOMBRE	Laura			SEGUNDO NOMBRE	X			PRIMER APELLIDO	Alvarez		
SEGUNDO APELLIDO	Delgado										

GENERO F ✓ M °	ESTADO CIVIL ACTUAL: SOLTERO (A) ✓ UNION LIBRE ° DIVORCIADO (A) ° CASADO (A) ° VIUDO (A) °	NUMERO DE HIJOS —	NUMERO DE PERSONAS A CARGO —
NIVEL DE ESTUDIOS	NINGUNO ° BACHILLERATO ✓ UNIVERSITARIO ° PRIMARIO ° TECNOLOGICO ° ESPECIALIZACIÓN ° TITULO PROFESIONAL —		
DIRECCION DE RESIDENCIA	Manzana 12 Casa 8	BARRIO / URBANIZACION	Villa del prado
CIUDAD / MUNICIPIO	Pereira	DEPARTAMENTO	Risaralda
PAIS	Colombia		
CLASE FAMILIAR	PROPIA ° ARRENDADA ✓ VIVIENDA °	ESTRATO 3	AÑOS 1 MESES 8 TIEMPO EN LA RESIDENCIA
TELEFONO	3105997215		
NOMBRES DEL ARRENDADOR	—	CIUDAD	—
DEPARTAMENTO	—	TELEFONO	—

INFORMACION LABORAL DEL SOLICITANTE

OCUPACION: ESTUDIANTE ✓ EMPLEADO SOCIO ° INDEPENDIENTE ° JUBILADO ° DESEMPLEADO ° EMPLEADO SOCIO ° AMA DE CASA ° RENTISTA DE CAPITAL ° COMERCIANTE ° OTROS ° ¿CUÁL?

TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO ° FIJO °	EMPRESA DONDE TRABAJA NIT		CARGO ACTUAL	FECHA VINCULACION	DIA / MES / AÑO
DIRECCIÓN EMPRESA				BARRIO / URBANIZACION		
CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS	TELEFONO	FAX		

SI ES PERSONA INDEPENDIENTE O EMPLEADO SOCIO

NOMBRE ESTABLECIMIENTO	DIRECCION	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS	TELEFONO

TIPO DE ACTIVIDAD	COMERCIALIZAR ° PRESTACION DE SERVICIOS ° CONSTRUCCIÓN ° CULTIVOS ° MANUFACTURAR ° OTROS ° ¿CUÁL?	DETALLE DE LA ACTIVIDAD	

INFORMACION FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES	SALARIO FIJO	$	$	RENDIMIENTOS FINANCIEROS
	SALARIO VARIABLE	$	$	COMISIONES Y HONORARIOS
	ARRENDAMIENTOS	$	$	OTROS INGRESOS
	TOTAL INGRESOS	$	$	
EGRESOS MENSUALES	GASTOS FAMILIARES	$	$	OTROS EGRESOS
	ARRENDAMIENTO	$	$	
	CUOTA DE CREDITOS	$	$	
	TOTAL EGRESOS	$	$	

REFERENCIAS

REFERENCIA FAMILIAR

TIPO DE DOCUMENTO C.C ✓ C.E ° PASAPORTE ° NIT °	No IDENTIFICACION 1.112.765.300	PARENTESCO Madre	
PRIMER NOMBRE Alba	SEGUNDO NOMBRE Nallive	PRIMER APELLIDO Delgado	SEGUNDO APELLIDO Hernández
DIRECCION Villa del Prado Mz 12 Cs 8	CIUDAD Pereira	DEPARTAMENTO Risaralda	TELEFONO 3154012288

REFERENCIA PERSONAL

TIPO DE DOCUMENTO C.C ✓ C.E ° PASAPORTE ° NIT °	No IDENTIFICACION 1.113.826.783	PARENTESCO Hermana	
PRIMER NOMBRE Angela	SEGUNDO NOMBRE ———	PRIMER APELLIDO Toro	SEGUNDO APELLIDO Delgado
DIRECCION Villa del Prado Mz 12 Cs 8	CIUDAD Pereira	DEPARTAMENTO Risaralda	TELEFONO 3135478251

REFERENCIA FINANCIERA

¿HA ESTADO VINCULADO CON EL SECTOR FINANCIERO? SI ° NO °

NOMBRE DE LA ENTIDAD	SUCURSAL	PRODUCTO CUENTA ° OTROS PRODUCTO °	No PRODUCTO	DIRECCION	TELEFONO
NOMBRE DE LA ENTIDAD	SUCURSAL	PRODUCTO CUENTA ° OTROS PRODUCTO °	No PRODUCTO	DIRECCION	TELEFONO

REFERENCIAS COMERCIALES

¿HA TENIDO RELACION CON EL SECTOR COMERCIAL SI ° NO °

NIT	NOMBRE ESTABLECIMIENTO	TELEFONO	CIUDAD	DEPARTAMENTO
NIT	NOMBRE ESTABLECIMIENTO	TELEFONO	CIUDAD	DEPARTAMENTO

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑER(A) PERMANENTE

TIPO DE DOCUMENTO C.C ° C.E ° PASAPORTE ° NIT °	No IDENTIFICACION	LUGAR DE EXPEDICION	
FECHA NACIMIENTO DIA MES AÑO	CIUDAD DE NACIMIENTO	PAIS DE NACIMIENTO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
INGRESOS $ MENSUALES	EMPRESA DONDE TRABAJA	CARGO U OFICIO	DIRECCION OFICINA
BARRIO / URBANIZACION	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS / TELEFONO

Autorizo a Banco Didáctico S.A. para que con fines estadísticos, de control, supervisión e información comercial a otras entidades, reporte a la central de información de la Asociación bancaria y de entidades financieras de Colombia y cualquier otra entidad que maneje las bases de datos con fines iguales, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas o que llegue (mos) a contraer con Banco Didáctico, que en el futuro ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del pagaré según sea el caso, o cualquier otro dato personal económico que estime pertinente, la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros. La presente autorización comprende no solo la facultad de reportar, procesar y divulgar sino también de solicitar información sobre mis (nuestras) relaciones comerciales con cualquier otra entidad. Autorizo la consulta e inclusión de mis (nuestros) datos financieros en la Cifin y demás entidades que manejen bases de datos con fines iguales.



FIRMA DEL SOLICITANTE
No. Documento Identificación

NOTA: EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMULARIO ES UNICAMENTE CON FINES DIDACTICOS Y COMO MEDIDA DE CONTROL PUEDE EL SOLICITANTE ADOPTAR UNA FIRMA PARA EL BANCO DIDACTICO UNICAMENTE. LA TARJETA DE IDENTIDAD DEL MENOR SE SOLICITARA SOLO A APRENDICES AUTORIZADOS POR EL BANCO DIDACTICO SENA.