Banco Didáctico Sena
Tu Proyecto También es el nuestro

SOLICITUD UNICA DE VINCULACION
PERSONA JURIDICA

CIUDAD	CODIGO EMPLEADO	FECHA SOLICITUD	DIA	MES	AÑO
Pereira	0909		13	08	24

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

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

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

DATOS DEL SOLICITANTE

RAZON SOCIAL	FERRETERIA el martillo ltda	NIT °	NUMERO	900 830 895-0	
TIPO DE SOCIEDAD	limitada	¿CUAL?		ENTIDAD ESTATAL ___ ENTIDAD PRIVADA ✓	
ACTIVIDAD ECONOMICA	comercial - venta de productos ferreteria		FECHA DE CONSTITUCION	DIA 10	MES 08 / AÑO 2023
FECHA DE VIGENCIA CERTIFICADO CAMARA DE COMERCIO		DIA 10	MES 08	AÑO 2043	
NUMERO DE ESCRITURA DE CONSTITUCION Y NOTARIA	22502 2ª Pereira		NUMERO DE EMPLEADOS	3	
DIRECCION	cr 31 c 122 circunvalar		CIUDAD / MUNICIPIO	Pereira	
FAX E-MAIL	lauraVanessa22@gmail.com		TELEFONO 1 3089240628 EXT. 220 6 TELEFONO 2 3095082223 EXT. 6095		

INFORMACION DE LA JUNTA DIRECTIVA Y ACCIONARIA DE LA EMPRESA

JUNTA ACCIONARIA

TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARTICIPACION (%)
C.C	10.11.354	Jairo Diaz Ramirez	33.33%
C.C	10.12.365	Alfonso roberto giay	33.33%
C.C	1.003.4358	Sebastian Gil	33.33%

JUNTA DIRECTIVA

TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO	NOMBRES Y APELLIDOS
C.C	10.841.454	Jairo Diaz Ramirez
C.C	18.335.64	Alfonso roberto giay
C.C	22.335.64	Sebastian Gil

INFORMACION FINANCIERA

VENTAS ANUALES	$ 1.100,500.300	INGRESOS (MENSUAL)	$ 3000,300,600
TOTAL ACTIVO	$ 380.000,000	EGRESOS (MENSUAL)	$ 220,420,000
TOTAL PASIVO	$ 120,000,000	UTILIDADES BRUTAS	$ 160,220,300
TOTAL PATRIMONIO	$ 260,000,500	UTILIDADES NETAS	$ 120,360,480

ACTIVIDADES ECONOMICAS EN MONEDA EXTRAJERA

Realiza transacciones en moneda extranjera: SI ___ NO ✓		TIPO DE TRANSACCIÒN: IMPORTACION ° EXPORTACION ° GIRO ° INVERSION ° OTRO ° ¿CUÁL?	
Posee cuentas corrientes en el exterior : SI ___ NO ✓			
BANCO			
NOMBRE DE LA CUENTA	PAIS	CIUDAD	MONEDA

INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE DOCUMENTO T.I ° C.C ✓ C.E ° PASAPORTE ° NIT °	No IDENTIFICACION 1.089.9233	LUGAR DE EXPEDICIÓN Pereira	SEXO: F ✓ M °

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Martines	Morales	laura vanessa

DIRECCION Maz 5 cs 3		BARRIO el Rosado 2	
CIUDAD7MUNICIPIO Risaralda/Pereira	DEPARTAMENTO Risaralda	TELEFONO 3205893923	
AUTORIZA ENVIO DE INFORMACION POR CORREO ELECTRONICO SI ✓ NO °		E-MAIL laurava455@gmail.com	

REFERENCIAS FINANCIERAS

ENTIDAD Bancolombia	CIUDAD Pereira	OFICINA Principal	
PRODUCTO cuenta ahorro	ANTIGUEDAD 3 años	TELEFONO 3205893923	

DECLARACION VOLUNTARIA DE FONDOS

Yo, laura Vanessa Martines Morales identificado con el documento de identificación No 1.088.6434 expedido en Pereira, y en representación de ferreteria con NIT 10.048.3305, 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 laura Vanessa Martines Morales Firma del Representante Legal

ENVIO DE CORRESPONDENCIA

Cr 23 C 113 Circunvalar

FIRMAS

Nombre del Representante Legal

Laura Vanessa Collazos Toro

Firma del Representante Legal

Vanessa C.



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	1209		6	08	24

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

Buen trabajo
Hay que mejorar
Juan Bautista.

MARQUE CON X LOS PRODUCTOS FINANCIEROS SOLICITADOS

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

DATOS PERSONALES

TIPO DE DOCUMENTO		No IDENTIFICACION	LUGAR DE EXPEDICION
T.I ✓ C.C ° C.E ° PASAPORTE ° NIT °		1112154034	Buga (Valle)

FECHA EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	CIUDAD DE NACIMIENTO	PAIS DE NACIMIENTO	FECHA NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	PAIS RESIDENCIA
	10	10	16	Buga (Valle)	Colombia		25	04	09	Colombia

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Valery		Sánchez	Holguín

GENERO F ✓ M °	ESTADO CIVIL ACTUAL	NUMERO DE HIJOS	NUMERO DE PERSONAS A CARGO
	SOLTERO (A) ✓ UNION LIBRE ° DIVORCIADO (A) ° CASADO (A) ° VIUDO (A) °	—	

NIVEL DE ESTUDIOS: NINGUNO ° BACHILLERATO ✓ UNIVERSITARIO ° PRIMARIO ° TECNOLOGICO ° ESPECIALIZACIÓN ° TITULO PROFESIONAL _____

DIRECCION DE RESIDENCIA	BARRIO / URBANIZACION
Balcones de Villa del prado Mz 2 Cs 31	Villa del Prado

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS
Pereira	Risaralda	Colombia

CLASE FAMILIAR	ESTRATO	TIEMPO EN LA RESIDENCIA	TELEFONO
PROPIA ° ARRENDADA ✓ VIVIENDA °	4	AÑOS — MESES 4	3160549577

NOMBRES DEL ARRENDADOR	CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELEFONO
Gilma	Pereira	Risaralda	

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	EMPRESA DONDE TRABAJA NIT	CARGO ACTUAL	FECHA VINCULACION DIA	MES	AÑO
INDEFINIDO ° FIJO °					

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

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 31657390	PARENTESCO Madre	
PRIMER NOMBRE Vianis	SEGUNDO NOMBRE Mardeily	PRIMER APELLIDO Holguín	SEGUNDO APELLIDO
DIRECCION Balcones de Villa del prado Mz 2 Cs 31	CIUDAD Pereira	DEPARTAMENTO Risaralda	TELEFONO 3054359546

REFERENCIA PERSONAL

TIPO DE DOCUMENTO C.C ✓ C.E ° PASAPORTE ° NIT °	No IDENTIFICACION 94479184	PARENTESCO Padre	
PRIMER NOMBRE Robinson	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO Sánchez	SEGUNDO APELLIDO Acevedo
DIRECCION Balcones de Villa del prado Mz 2 Cs 31	CIUDAD Pereira	DEPARTAMENTO Risaralda	TELEFONO 3160532654

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 sólo 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 DIDÁCTICO SENA.