Fondo Nacional de Garantías S.A. FNG
Formato Único de Vinculación y Actualización Persona Natural

FR-GCU-019 V4

Fecha de diligenciamiento: DD/MM/AAAA

☐ Vinculación ☐ Actualización

- Por favor diligencia, sin enmendaduras o tachones, cada uno de los campos
- En los casos en que la información solicitada no aplique, relaciona la expresión "No Aplica" o "NA".
- Adjunta todos los documentos requeridos

Nuestra relación será como:

☐ Proveedor ☐ Deudor de garantías

☐ Otro Indica, ¿cuál?

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres y apellidos | Tipo ID ☐ CC ☐ Pasaporte ☐ CE Otro, ¿cuál?

Número ID | Fecha de expedición ID: DD/MM/AAAA | Segunda nacionalidad | Teléfono

Celular | Dirección | País de ubicación

Departamento | Ciudad | Correo electrónico

2. PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE - PEP

En cumplimiento a las disposiciones de prevención de riesgos de lavado de activos y financiación del terrorismo instruidas por la Superintendencia Financiera de Colombia, referente a la identificación de Personas Expuestas Políticamente (PEP) y sus asociados cercanos. Por favor, ten en cuenta las siguientes definiciones o lineamientos:

- PEP: personas nacionales o extranjeras que, por razón de su cargo u oficio han manejado recursos públicos o detentan algún grado de poder político, dicha calidad se mantendrá en el tiempo durante el ejercicio del cargo y por dos (2) años más desde la dejación, renuncia, despido del mismo.
- Identificación de relacionados con una Persona Expuesta Políticamente: de conformidad con lo estipulado en el artículo 2.1.4.2.4. del Decreto 830 del 26 de Julio de 2021 de la Presidencia de la República, solicitamos que sobre los PEP identificados nos indiques la siguiente información de identificación: *Relación/Parentesco: 1. Sociedad conyugal de hecho o de derecho. 2. Primer grado de consanguinidad (padre, madre, hijos). 3. Segundo grado de consanguinidad (abuelos, nietos, hermanos). 4. Primer grado de afinidad (suegro/a, yerno, nuera). 5. Segundo grado de afinidad (abuelos del cónyuge, nietos del cónyuge, cuñados). 6. Primero civil (padres adoptantes, hijos adoptivos).

¿Has ostentado algún cargo público que implique: 1) el manejo de recursos públicos, 2) elección popular, 3) decisiones que impacten la sociedad o política o 4) que se encuentre listado en los lineamientos del Decreto 830 de 2021? ☐ Sí ☐ No

¿Eres representante legal de alguna organización internacional? ☐ Sí ☐ No Si marcaste **Sí**, por favor indica el nombre de la organización:

Según la descripción previamente indicada, ¿presentas alguna parte relacionada como PEP por parentesco o asociado? ☐ Sí ☐ No

Nota: si alguna de las respuestas fue afirmativa, por favor solicita a tu agente comercial el formulario de conocimiento ampliado para PEP

REVELACIÓN DE SITUACIONES DE CONFLICTO DE INTERÉS

¿Has identificado alguna situación que se pueda catalogar como un potencial conflicto de interés para el desarrollo de la relación legal, contractual o comercial a contraer con el FNG? ☐ Sí ☐ No

Conflicto de interés: Es la situación en la que una persona (natural o jurídica) enfrenta intereses propios incompatibles con los del FNG, que no pueden prevalecer frente a sus deberes legales o contractuales.

Nota: En caso de ser afirmativo, por favor diligencie el formato FR-GCU-012. Solicitelo al colaborador del FNG encargado.

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos operacionales mensuales | Egresos mensuales | Fecha de corte: DD/MM/AAAA

Otros ingresos no operacionales | Concepto otros ingresos

Total activos | Total pasivos | Total patrimonio

4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Yo, _____ identificado/a con el número _____ obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es veraz, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y bienes al FNG, los cuales provienen de:

☐ Objeto del negocio ☐ Aportes familiares ☐ Salarios ☐ Honorarios profesionales Otro, ¿cuál? ¿Cuál?

y que en ningún caso proviene o tendrán como destino actividades ilícitas propias o de terceras personas relacionadas con actividades ilícitas.

5. PAGOS POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Autorizo para que los pagos efectuados a mi favor, mediante el sistema electrónico, sean consignados a la siguiente cuenta bancaria que se encuentra a mi nombre o a quien autorizo expresamente bajo este documento, conforme los datos de la persona que relaciono a continuación:

Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta

Beneficiario de la cuenta | Tipo y número de identificación

CONTACTO PARA TRÁMITES

Nombre completo | Celular | Correo electrónico

Si el beneficiario de la cuenta es un tercero autorizado, por favor especifica el tipo de relación y motivo de la transferencia:

6. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y REPORTE DE INFORMACIÓN COMERCIAL Y FINANCIERA

De conformidad con la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, mediante el presente documento autorizo de manera previa, expresa e informada al Fondo Nacional de Garantías S.A. – FNG, en calidad de Responsable del Tratamiento, así como a sus Encargados del Tratamiento, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, transmitir, transferir, consultar, verificar, reportar, suprimir y, en general, tratar mis datos personales para las siguientes finalidades: i) Desarrollar las actividades y operaciones propias del objeto social del FNG; ii) Dar cumplimiento a obligaciones legales, regulatorias y contractuales; iii) Realizar análisis de riesgos, estudios estadísticos, actividades de control, supervisión y encuestas; iv) Adelantar gestiones de cobranza y recuperación de cartera; v) Efectuar actividades de mercadeo, comercialización de productos y servicios, así como verificación y actualización de información; vi) Consultar, reportar y compartir información ante operadores de información, centrales de información financiera y crediticia y demás entidades autorizadas, respecto de mi comportamiento financiero, comercial y crediticio, así como consultar mis relaciones comerciales con cualquier sector económico; vii) Gestionar la relación contractual, comercial o legal con el FNG y; viii) Mantener comunicación institucional a través de correo electrónico, llamadas telefónicas, mensajes de texto y demás canales autorizados. En desarrollo de las finalidades anteriormente descritas, el FNG podrá realizar operaciones de recolección, almacenamiento, uso, circulación, procesamiento, actualización, rectificación, análisis, intercambio, transmisión, transferencia, consulta, reporte, conservación y supresión de datos personales, dentro de los límites y condiciones establecidos en la normatividad vigente sobre protección de datos personales.

Así mismo, manifiesto que fui informado previamente acerca del carácter facultativo de la autorización para el tratamiento de datos personales sensibles, cuando hubiere lugar a ello, así como de los derechos que me asisten en calidad de Titular de la información, especialmente los previstos en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, los cuales podrán ser consultados en la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el sitio web oficial del FNG: www.fng.gov.co. En caso de suministrar información personal de terceros en desarrollo del presente formulario o de la relación contractual, comercial o legal con el FNG, manifiesto que cuento con la autorización previa, expresa e informada de los respectivos titulares para compartir sus datos personales con el Fondo Nacional de Garantías S.A. – FNG, y que les fue informada la finalidad del Tratamiento de sus datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales del FNG. En consecuencia, me obligo a mantener indemne al FNG frente a cualquier reclamación derivada del incumplimiento de esta obligación.

El Responsable del Tratamiento de los datos personales es el Fondo Nacional de Garantías S.A. – FNG, identificado con NIT 860.402.272-2, con domicilio en la Calle 26 A No. 13-97, Piso 25, Bogotá D.C., correo electrónico servicio.cliente@fng.gov.co y teléfonos (601) 3239000 y (601) 3239006. Línea de servicio al cliente: 018000910188 y línea de quejas y reclamos: 018000919670.

7. PREVENCIÓN LA/FT/FPADM

El FNG podrá dar por terminado de manera unilateral la relación legal, contractual o comercial, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna, cuando usted: i) sea condenado por las autoridades competentes por el delito de lavado de activos, sus delitos fuente o financiación del terrorismo; ii) sea sancionado administrativamente mediante decisión en firme por violación de normas anticorrupción; iii) sea incluidos en listas internacionales vinculantes para Colombia o en la lista OFAC; o iv) presente situaciones, señales de alerta o vinculación a investigaciones o procesos judiciales o administrativos que, previo análisis interno de riesgo efectuado por el FNG, impliquen una exposición no admisible a riesgos LA/FT/FPADM conforme a sus políticas y sistemas de administración del riesgo. Igualmente, el FNG podrá terminar la relación cuando se incumpla la obligación de actualización de información exigida por la Entidad.

8. FIRMA

Respondo por la veracidad y exactitud de los datos y me obligo a actualizar la información suministrada cuando el FNG lo requiera. Cualquier inexactitud en los datos suministrados o la imposibilidad de confirmar o actualizar las referencias, darán derecho al FNG a suspender el proceso de vinculación o contrato vigente. En constancia de la información suministrada y de haber leído, entendido y aceptado se firma el presente formulario.

Firma		Nombre completo	
		Tipo ID	
		Número ID	

9. DOCUMENTOS SOPORTE (APLICA PARA PROVEEDORES)

- ☐ Copia del documento de identidad
- ☐ FR-GCU-012 Formato de Revelación e Identificación de Conflicto de Interés. Aplica únicamente si a la pregunta de conflicto de interés en tu respuesta fue afirmativa
- ☐ Declaración de renta del último período gravable. Si aplica
- ☐ FR-GCU-001 Formato de conocimiento ampliado PEP. Solo aplica si cuentas con respuestas afirmativas a preguntas relacionadas con PEP
- ☐ Registro Único Tributario - RUT