



**FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN MAYORPLUS S.A.**

**NIT. 811.027.825-9**

**FORMATO SAGRLAFT CONTRAPARTES**

FECHA	DD	MM	AA	VINCULACIÓN	ACTUALIZACIÓN	PERSONA JURÍDICA	PERSONA NATURAL		
Favor diligenciar los campos que correspondan según la naturaleza seleccionada									
<b>DATOS PERSONA NATURAL</b>									
NOMBRE COMPLETO :				CEDULA:	CORREO ELECTRONICO:				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	CE	OTRO	FECHA EXPEDICIÓN			DD MM AA		
LUGAR DE EXPEDICIÓN:				Estado Civil				Genero	No. De Hijos :
FECHA NACIMIENTO		DD	MM	AA	F	M			
DIRECCIÓN DOMICILIO:		TELÉFONO DOMICILIO:		CIUDAD/MUNICIPIO:		DEPARTAMENTO :			
<b>DATOS PERSONA JURIDICA</b>									
RAZÓN SOCIAL :				NIT:	CORREO ELECTRONICO:				
TIPO DE EMPRESA	PÚBLICA	MIXTA	S.A	S.C	UNIPERSONAL				
	PRIVADA	SUC. EXTRANJERA	TIPO DE SOCIEDAD	S.A.S	LTDA	S.COLECTIVA			
<b>INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (APLICA SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS)</b>									
TIPO DE DOCUMENTO	CC	CE	OTRO	FECHA EXPEDICIÓN			DD MM AA		
NÚMERO DE DOCUMENTO:		LUGAR DE EXPEDICIÓN:							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		PRIMER NOMBRE :		SEGUNDO NOMBRE:			
DIRECCIÓN DOMICILIO:		TELÉFONO DOMICILIO:		CIUDAD/MUNICIPIO:		DEPARTAMENTO :			
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO CELULAR:		OTRO TELÉFONO/FIJO/FAX		NACIONALIDAD :			
<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>									
EMPLEADO <input type="checkbox"/>		INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>		Código CIU					
INDUSTRIAL	SERVICIOS TURISTICOS	COMERCIAL	TRANSPORTE	OTRA (CUAL)					
DETALLE :									
DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL:		TELÉFONO :		CIUDAD/MUNICIPIO:		DEPARTAMENTO :			
DIRECCIÓN SUCURSAL:		TELÉFONO :		CIUDAD/MUNICIPIO:		DEPARTAMENTO:			
CONTACTO:		CORREO ELECTRÓNICO :		TELÉFONO CELULAR:		NACIONALIDADTELÉFONO FIJO/FAX:			
<b>IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS, SOCIOS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5% DEL CAPITAL, APORTE O PARTICIPACIÓN</b>									
(EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO, DEBE ANEXAR LA RELACIÓN)									
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO (APE-NOM)				% DE PARTICIPACIÓN			
<b>INFORMACIÓN FINANCIERA</b>									
INGRESO MENSUAL \$		OTROS INGRESOS MENSUALES \$		TOTAL INGRESOS MENSUALES\$		TOTAL EGRESOS MENSUALES \$			
TOTAL ACTIVOS				TOTAL PASIVOS					
INDIQUE EL CONCEPTO DE OTROS INGRESOS / FINANCIEROS / ARRENDAMIENTOS / RECUPERACIONES:									

CARACTERÍSTICAS TRIBUTARIAS											
REG. COMÚN		GRAN CONTRIBUYENTE	SI	AUTORRETENEDOR	SI	RESPONSABLE DE RENTA	SI	ICA. COD.	TARIFA	RETEICA	SI
REG. SIMPLIFICADO			NO		NO:		NO				NO
CLASE DE CONTRATO, CONVENIO, O PRESTACIÓN DE SERVICIO QUE SOLICITA O POSEE ACTUALMENTE CON MAYORPLUS S.A.											
DATOS CUENTA BANCARIA PARA TRANSFERENCIAS											
ENTIDAD BANCARIA:			CUENTA NUMERO:			SUCURSAL:			CIUDAD:		
TIPO DE CUENTA				NOMBRE DE LA CUENTA:				CORREO ELECTRÓNICO:			
CORRIENTE		AHORRO									
ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES Y / O MONEDA EXTRANJERA											
IMPORTACIONES	SI:	PAGO SERVICIOS.	SI:	EXPORTACIONES	SI:	TRANSFERENCIA	SI:	INVERSIÓN	SI:	PRÉSTAMOS EN MONEDA EXTRANJERA	SI:
	NO:		NO:		NO:		NO:		NO:		NO:
REFERENCIAS COMERCIALES											
ESTABLECIMIENTO:			TELÉFONO:			DIRECCIÓN:					
REFERENCIAS PERSONALES											
APELLIDOS Y NOMBRES:			TELÉFONO:			DIRECCIÓN :					
ENTREVISTA SAGLAFT - PEPS											
1. ¿Usted o su grupo familiar maneja dineros públicos de la Nación, Departamento, Municipio o algún Ente Descentralizado?								SI		NO	
2. ¿Usted o su grupo familiar es contratista con el Estado, Departamento, Municipio o algún Ente descentralizado?								SI		NO	
3. ¿Usted o su grupo familiar actualmente es líder comunitario o miembro de alta jerarquía en algún partido político?								SI		NO	
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS											
Yo, _____ identificado con CC N° _____ de _____ obrando en nombre propio y/o en representación de la entidad, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a MAYORPLUS S.A., con el propósito que se dé cumplimiento con lo estipulado por la Superintendencia de Sociedades, (CIRCULAR BÁSICA JURÍDICA), el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), Ley 190 de 1995 y Ley 1474 de 2011 "Estatuto anticorrupción" y demás normas legales concordantes.											
Declaro que los recursos propios no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuar transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.											
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por MAYORPLUS S.A. de que:											
i. La entidad actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales.											
ii. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.											
iii. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.											
iv. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por la entidad y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales.											
v. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico: admin@mayorplus.com y/o calidad@mayorplus.com											
vi. MAYORPLUS S.A. garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la entidad para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.											
En constancia de haber leído, entendido y aceptado firmo el presente documento a los: _____ del mes de _____ del año _____ en la Ciudad de _____											
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL / PERSONA NATURAL				HUELLA							
REVISIÓN (EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAR POR MAYORPLUS S.A.)											
Colaborador que revisa:				Fecha y Hora de la Revisión:							
Firma Revisión:				Concepto del Colaborador:							
Firma Aprobación:				Vo Bo Oficial de Cumplimiento							
TODOS LOS ESPACIOS DE ESTA SOLICITUD DEBEN SER DILIGENCIADOS EN SU TOTALIDAD, EN CASO QUE NO POSEA INFORMACIÓN POR FAVOR ESCRIBA N/A (NO APLICA). La presente solicitud no compromete a MAYORPLUS S.A. a tener que aceptar lo relacionado en la misma, esta solicitud se realiza únicamente con el fin de crear el expediente de ingreso o actualización de la contraparte, su aceptación está sujeta al cumplimiento de las políticas establecidas por la empresa para el inicio de la relación comercial o vinculación laboral											
Vigilada por la Superintendencia de Sociedades											