

### FORMULARIO ÚNICO DE VINCULACIÓN PERSONA JURÍDICA

(Por favor diligencia en letra imprenta sin tachones ni enmendaduras)

Tipo de vinculación: Powwi Negocios  Powwi Punto  Powwi Comercio  Proveedor

|         |               |  |
|---------|---------------|--|
| Ciudad: | Departamento: | Fecha Diligenciamiento: DD / MM / AAAA |
|---------|---------------|--|

#### INFORMACIÓN GENERAL DE TU EMPRESA O NEGOCIO

|  |                                    |                               |                              |
|--|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Tipo de Documento de Identificación:<br>Nit. <input type="radio"/> | N° de Identificación:              | Razón o Denominación Social:  | Nombre Corto o Sigla:        |
| Fecha de Constitución:<br>DD / MM / AAAA                           | Dirección Sede Principal:          | Ciudad/Vereda Sede Principal: | Departamento Sede Principal: |
| Teléfono Sede Principal:   | Correo Electrónico Sede Principal: | Página Web:                   |                              |

#### SI TU EMPRESA O NEGOCIO ES SEDE ALTERNA O SUCURSAL DILIGENCIA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

|            |                |                     |
|------------|----------------|---------------------|
| Dirección: | Ciudad/Vereda: | Departamento:       |
| País:      | Teléfono:      | Correo Electrónico: |

#### INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

|   |                       |                  |                     |
|---|-----------------------|------------------|---------------------|
| Primer Nombre:  | Segundo Nombre:       | Primer Apellido: | Segundo Apellido:   |
| Tipo de Documento de Identificación:<br>C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> | N° de Identificación: | Celular:         | Correo Electrónico: |
| Dirección:  | Ciudad/Vereda:        | Departamento:    | País:               |
| ¿Estás Obligado a Tributar en Estados Unidos? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> TIN (No. ID Tributario):      |                       |                  |                     |

#### INFORMACIÓN CONTACTO CON LA EMPRESA O NEGOCIO

(Por favor diligencia esta información únicamente si el contacto de la entidad es diferente al Representante Legal)

|   |                       |                  |                     |        |
|---|-----------------------|------------------|---------------------|--------|
| Primer Nombre:  | Segundo Nombre:       | Primer Apellido: | Segundo Apellido:   | Cargo: |
| Tipo de Documento de Identificación:<br>C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> | N° de Identificación: | Celular:         | Correo Electrónico: |        |
| Dirección:  | Ciudad/Vereda:        | Departamento:    | País:               |        |

#### INFORMACIÓN TIPO DE EMPRESA O NEGOCIO

|   |             |                  |  |
|---|-------------|------------------|--|
| Tipo de Empresa:<br>Privada <input type="radio"/> Pública <input type="radio"/> Mixta <input type="radio"/> | Código CIU: | N° de Empleados: | Detalle de la Actividad Económica Principal: |
|---|-------------|------------------|--|

#### INFORMACIÓN COMPOSICIÓN ACCIONARIA

(Relaciona los accionistas o asociados con una participación directa o indirecta superior al 5%)

|   |
|---|
| ¿Alguno de los administradores <sup>1</sup> es una Persona Expuesta Públicamente <sup>2</sup> ? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> |
| ¿Por su cargo o actividad, alguno de los administradores administra recursos públicos? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>          |

<sup>1</sup> **Administradores:** Son administradores, el representante legal, el liquidador, el factor, los miembros de juntas o consejos directivos y quienes de acuerdo con los estatutos ejerzan o detenten esas funciones.

<sup>2</sup> **PEP - Persona Expuesta Públicamente:** Son aquellos individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas, los Representantes de las organizaciones internacionales y las personas que gozan de reconocimiento público.

¿Alguno de los administradores tiene algún vínculo con una persona considerada públicamente expuesta?<sup>3</sup> Si  No

Si la respuesta a la preguntas anterior es 'SI', debes diligenciar el **Anexo 1 - Conocimiento mejorado de Personas Expuestas Públicamente**.

**ACCIONISTAS**

**Instrucciones de diligenciamiento**

- Relaciona los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del Capital Social, aporte o participación.
- Si alguno de los accionistas (*Personas Naturales*) tiene algún vínculo<sup>3</sup> con una persona considerada expuesta públicamente, debes diligenciar el **Anexo 1 – Conocimiento mejorado de Personas Expuestas Públicamente**.

| Tipo de Id | N°. de Identificación | Nombre | % Participación | ¿Obligado a Tributar en Estados Unidos? (Sí/No) | TIN (No. ID Tributario) | ¿Persona Públicamente Expuesta? (Sí/No) | ¿Por su cargo o actividad, administra recursos públicos? (Sí/No) |
|------------|-----------------------|--------|-----------------|---|-------------------------|---|--|
|            |                       |        |                 |   |                         |   |  |
|            |                       |        |                 |   |                         |   |  |

**CONOCIMIENTO AMPLIADO ACCIONISTAS Y BENEFICIARIOS FINALES**

En caso que el accionista relacionado anteriormente sea una Persona Jurídica, suministra la siguiente información para todos los accionistas que cumplen esta condición hasta relacionar la Persona Natural que ejerce control final sobre la entidad (*En caso de requerir más espacio, debes anexar una relación por separado*).

| Tipo de Id | N°. de Identificación | Nombre de la Entidad de la que es Accionista | NIT | Nombre/Razón Social de la Sociedad de la que es Accionista | % Participación |
|------------|-----------------------|--|-----|--|-----------------|
|            |                       |  |     |  |                 |
|            |                       |  |     |  |                 |
|            |                       |  |     |  |                 |

**INFORMACIÓN FINANCIERA DE TU EMPRESA O NEGOCIO**

| Ingresos Mensuales Actividad Principal |             |    | Egresos Mensuales              |             |    |
|--|-------------|----|--------------------------------|-------------|----|
| <b>Otros Ingresos</b>                  |             |    | <b>Otros Egresos</b>           |             |    |
|  | Descripción | \$ |                                | Descripción | \$ |
| <b>Detalle Otros Ingresos</b>          | Descripción | \$ | <b>Detalle Otros Egresos</b>   | Descripción | \$ |
|  | Descripción | \$ |                                | Descripción | \$ |
| <b>Total Ingresos Mensuales</b>        |             |    | <b>Total Egresos Mensuales</b> |             |    |
|  |             |    |                                |             |    |
| <b>Total Activos</b>                   |             |    | <b>Total Pasivos</b>           |             |    |
|  |             |    |                                |             |    |

¿Eres declarante de renta? Si  No

¿Eres agente retenedor? Si  No

**DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS Y OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA**

| ¿Realizas operaciones en moneda extranjera? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> |             | Tipo de Operación: Importaciones <input type="radio"/> Exportaciones <input type="radio"/> Préstamos <input type="radio"/> Inversiones <input type="radio"/> Pago de servicios <input type="radio"/> Otros, ¿Cuáles? |       |        |      | ¿Tienes productos en moneda extranjera? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> |  |
|---|-------------|--|-------|--------|------|---|--|
| Tipo de Producto  | ID Producto | Entidad  | Monto | Ciudad | País | Moneda  |  |
|   |             |  |       |        |      |   |  |
|   |             |  |       |        |      |   |  |

<sup>3</sup> **Vinculados:** Personas que tengan sociedad conyugal de hecho o de derecho, los familiares hasta el segundo grado de consanguinidad (padres, hijos, hermanos, abuelos y nietos), segundo de afinidad (yernos, nueros, suegros y cuñados) y primero civil (padres adoptantes e hijos adoptivos) con una Persona Expuesta Públicamente.

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS**

**El origen de fondos y bienes de mi propiedad provienen de:** \_\_\_\_\_  
Adicionalmente declaro que tanto los recursos utilizados en la ejecución de este contrato, como mis ingresos, provienen de actividades lícitas y que no admitiré que terceros efectúen depósitos a mi nombre, con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Autorizo a Pagos GDE S.A. o a quien represente sus derechos a utilizar los datos personales suministrados para el desarrollo de la relación contractual correspondiente al producto, así como para (i) el envío de información comercial y ejecución de campañas de promocionales o de fidelización; (ii) el desarrollo de estudios estadísticos o herramientas de prevención de fraude; (iii) medir los niveles de satisfacción y de comportamiento (iv) Consultar con terceros, verificar y actualizar los datos que he suministrado.

Asimismo, autorizo a la Pagos GDE S.A. o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión, de conocimiento de mi comportamiento financiero y transaccional reporte a las centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia, el nacimiento, modificación, extinción y en general el comportamiento transaccional del producto. A su vez, autorizo a Pagos GDE S.A. a consultar mi información en las centrales de información, así como de obtener las referencias comerciales necesarias que le permitan tener un conocimiento adecuado sobre mi comportamiento y desarrollo de las relaciones financieras, comerciales o de servicios que he adquirido.

En virtud de los derechos consagrados Ley 1581 de 2012, Declaro conocer que puedo, en cualquier tiempo, conocer, actualizar, corregir o solicitar la supresión de los datos entregados a través de los medios, procedimientos y canales establecidos en la Política de Tratamiento de Datos la cual se encuentra disponible en la página web [www.powwi.co](http://www.powwi.co). en link ubicado en la parte inferior denominada Política de Tratamiento de Datos.

Asimismo, declaro conocer que puedo reservarme las respuestas cuando las preguntas versen sobre datos sensibles o sobre datos de niñas, niños y adolescentes.

- Autorizo a Pagos GDE S.A. el tratamiento de mis datos personales, incluidos aquellos de carácter sensible, conforme a lo establecido en este documento y de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos que me fue dada a conocer previamente a través de la página web [www.powwi.co](http://www.powwi.co).
- Autorizo a Pagos GDE S.A. para que me consulte y reporte ante centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia conforme a lo establecido en este documento y de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos que me fue dada a conocer previamente a través de la página web [www.powwi.co](http://www.powwi.co).

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo el presente formulario.

Huella dactilar



\_\_\_\_\_  
Firma  
Tipo y N° de identificación

**ANEXO 1**

**CONOCIMIENTO MEJORADO DE PERSONAS EXPUESTAS PÚBLICAMENTE**

*En cumplimiento del Decreto 1674, se relacionan los siguientes campos en caso de ser considerado como persona políticamente expuesto o vinculado:*

| *Vínculo/Relación | Nombre PEP | Tipo de Id | N°. de Identificación | Nacionalidad | Entidad donde labora | Cargo que Ocupa | Fecha Vinculación | Fecha Desvinculación |
|-------------------|------------|------------|-----------------------|--------------|----------------------|-----------------|-------------------|----------------------|
|                   |            |            |                       |              |                      |                 |                   |                      |
|                   |            |            |                       |              |                      |                 |                   |                      |
|                   |            |            |                       |              |                      |                 |                   |                      |

(\* **Vínculo/Relación:** 1. Segundo grado de consanguinidad (*abuelos, padres, hermanos, hijos, nietos*) 2. Segundo de afinidad (*yerno, nueras, suegros, cuñados, abuelos del cónyuge o compañero(a) permanente del PEP*) 3. Primero civil (*hijo adoptado o padres adoptantes*).