



FORMULARIO DE VINCULACIÓN MICRO PYME PERSONA NATURAL

Fecha:	DD	MM	AA	Ciudad:	Agencia de solicitud:						
Tipo de vínculo	Titular deudor			Codeudor o avalista							
INFORMACIÓN GENERAL DEL NEGOCIO											
Nombre:			Dirección:								
Teléfono:		Actividad:		Código CIU:							
INFORMACIÓN GENERAL											
Tipo ID	C.C.	T.I.	C.E.	C.D.	PAS.	Número ID	Fecha nacimiento	DD	MM	AA	
Lugar de nacimiento:			Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombres:				
Dirección domicilio:				Barrio domicilio:			Ciudad:				
Tel. domicilio:		Celular:		Otro teléfono:		Correo electrónico:					
Ocupación, Oficio o Profesión:							Está vinculado laboralmente?		S	N	
Descripción actividad		Independiente		Dependiente		Cargo que ocupa:					
Nombre de la empresa donde labora:					Dirección:						
Teléfono:			Fax:		Es usted servidor público?		SI	NO			
INFORMACIÓN FINANCIERA DE LA EMPRESA											
Fecha de corte	DD	MM	AAAA	Total activos	Total pasivos	Patrimonio					
				\$	\$	\$					
Ingresos operacionales (mensuales)			Ingresos no operacionales (mensuales)		Egresos (mensuales)		Utilidad neta				
\$			\$		\$		\$				
Volumen ventas anuales		Detalle otros ingresos u otros ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal									
\$											
Ha solicitado crédito en otra entidad?			S	N	Entidad:						
Tiene préstamos vigentes con otra entidad?			S	N	Tiene Tarjeta de Crédito?		S	N			
Nombre de entidad:			Producto:		Número del producto:		Saldo:		Valor cuota:		
Nombre de entidad:			Producto:		Número del producto:		Saldo:		Valor cuota:		
Nombre de entidad:			Producto:		Número del producto:		Saldo:		Valor cuota:		
OPERACIONES INTERNACIONALES											
Realiza operaciones en moneda extranjera?			SI	NO	Posee cuentas en el exterior?		SI	NO			
Si su actividad económica implica transacciones en moneda extranjera, señale los tipos de transacciones											
Importaciones		Exportaciones		Inversiones		Préstamos en moneda extranjera		Pagos de servicios		Otras. ¿Cuáles?	
Descripción de los productos financieros que posee en Moneda Extranjera											
Entidad:		Tipo de producto:		Número del producto:		Monto:		Ciudad:		País:	Moneda:
Entidad:		Tipo de producto:		Número del producto:		Monto:		Ciudad:		País:	Moneda:
REFERENCIAS FINANCIERAS											
Entidad:		Producto:		Número:		Oficina:		Teléfono:		Ciudad/Municipio:	
Entidad:		Producto:		Número:		Oficina:		Teléfono:		Ciudad/Municipio:	

REFERENCIAS COMERCIALES							
Nombre establecimiento:			Teléfono:		Ciudad:		
Nombre establecimiento:			Teléfono:		Ciudad:		
INFORMACIÓN DEL CRÉDITO							
Tipo de solicitud	INM.	MIC.	PYME	Monto del crédito:	No. cuotas:	Destino del préstamo:	
Cuota solicitada:			Analista:			Tipo de producto:	
Observaciones:							
REFERIDOS							
Apellidos/ Nombres:				Celular:			
Barrio:		Teléfono:		Observaciones:			
Apellidos/ Nombres:				Celular:			
Barrio:		Teléfono:		Observaciones:			
ENTREVISTA Y/O VISITA							
Fecha:	Hora:	Barrio:	Ciudad:	Firma del cliente			
Nombre de quien atiende la visita:		Concepto, recomendaciones y condiciones:					
Nombre de quien realizo la visita:							
Firma del Analista:							
DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES							
<p>A. Declaración de Renta Manifiesto (amos) que Si ___ No ___ estoy obligado (a) a cumplir con el deber formal de presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable anterior.</p> <p>B. Autorización de Consulta y Reporte a Centrales de Información Faculto y autorizo expresamente al BANCO W S.A., a su endosatario, a quien represente sus derechos o a quien ostente la calidad de acreedor, para que de conformidad con lo establecido en la Ley Estatutaria 1266 de 2008 Hábeas Data o cualquiera que la sustituya, modifique o complemente, informe reporte, procese, solicite, consulte, suministre y divulgue a las entidades públicas o privadas que administren o manejen bases de datos de información pública y/o semi privada de carácter financiero y crediticio de actividad comercial o de servicios; el nacimiento, modificación, comportamiento, hábitos de pago y extinción de obligaciones contraídas, así como de las prorrogas y/o reestructuraciones que sobre las mismas llegaré a contraer con el BANCO W S.A.</p> <p>C. Declaración de origen de Bienes y/o Fondos Con el propósito de dar cumplimiento a los señalado en las normas legales y sus reglamentos, así como a los señalado por la SUPERINTENDENCIA FINANCIERA para la apertura y manejo de productos bancarios, manifiesto que los fondos y los bienes que poseo así como los recursos que entrego en depósito provienen de actividades lícitas, las cuales se encuentran detalladas en este formulario y los contratos suscritos por la Entidad. Igualmente declaro que no efectuaré transacciones destinadas a actividades ilícitas, no permitiré que terceras personas utilicen mis productos para tal fin y no permitiré ninguna transacción a favor de personas relacionadas con dichas actividades. Me comprometo a actualizar como mínimo los datos e información que fueren requeridos por lo menos cada doce meses o en el evento que la situación lo amerite.</p> <p>D. Otro. Autorizo (amos) al Banco W S.A. o a quien represente sus derechos u ostente la calidad de acreedor para comunicarse con el suscrito por cualquier medio disponible para tal fin como correo electrónico, teléfono, celular, mensajes de texto, etc.</p>							
Firma Solicitante / Representante legal				<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> Huella			
CC:							

