



FORMULARIO DE VINCULACIÓN PERSONA NATURAL



Localidad (Ciudad o Municipio) y Departamento

Fecha de Diligenciamiento

DD MM AAAA

DATOS BÁSICOS DEL REMITENTE

Nombres y apellidos completos

Nombre Completo

Primer apellido

Segundo apellido

Lugar y fecha de Nacimiento

Ciudad

DD

MM

AAAA

Tipo de Documento

CC NIT CE Pasaporte

Número de identificación

Lugar de Expedición

Fecha de Expedición

DD MM AAAA

Dirección Residencia

Ciudad y Departamento

Teléfono Res.

Ocupación, Oficio ó Profesión

Celular

Dirección Establecimiento de Comercio

Ciudad y Departamento

Teléfono

Correo Electrónico

Actividad económica principal

Comercio Construcción Turismo Asalariado
Industrial Agrícola Salud Otra
Transporte Servicios financieros Educación Cual:

Información para Asalariados

Nombre de la empresa donde trabaja

Nit:

Dirección

Teléfono

- Certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a tres meses, expedido por la Cámara de Comercio, o documento análogo (cuando aplique)
- Fotocopia del Registro Único Tributario - RUT
- Fotocopia del documento de identificación
- Declaración de renta del último periodo gravable disponible (si es declarante)
- Estados financieros firmados por contador público y/o revisor fiscal al último periodo fiscal
- Certificado de ingresos expedido por Contador Público, con vigencia no superior a 30 días (Adjuntar fotocopia de la Tarjeta Profesional del contador)
- Certificado Judicial emitido por el Departamento Administrativo de Seguridad- DAS. (Este certificado se puede tramitar de forma gratuita a través de la página www.certificadjudicial.gov.co) y (Sólo se debe tramitar de manera presencial, cuando vaya a obtenerlo por primera vez o no lo haya sacado en los últimos cinco años).

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos declaro que:

- SUMINISTRO Y ACTUALIZACION DE LA INFORMACION DE LOS CONTRATOS DE COLABORACION EMPRESARIAL ENTRE SERVIGIROS DEL PACIFICO S.A. Y EL SOLICITANTE:** Me obligo con SERVIGIROS DEL PACIFICO S.A. a entregar la información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año, o cada que lo solicite SERVIGIROS DEL PACIFICO S.A., suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a SERVIGIROS DEL PACIFICO S.A. para terminar de manera inmediata y unilateral el contrato de colaboración empresarial celebrado con el solicitante.
- CONFIRMACION Y VERIFICACION DE INFORMACION Y AUTORIZACIONES:** Autorizo a SERVIGIROS DEL PACIFICO S.A. para verificar por cualquier medio la anterior información y a realizar las consultas en las fuentes que estime necesarias. Así mismo autorizo a SERVIGIROS DEL PACIFICO S.A. para que reporte, procese, solicite, consulte y/o divulgue, ante la Central de Información Crediticia, DATA CREDITO, o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, mi endeudamiento directo o indirecto con SERVIGIROS DEL PACIFICO S.A., así como la información disponible sobre el cumplimiento o manejo dado a mis compromisos y obligaciones, manejo que será reflejado en las mencionadas bases de datos, en donde se consignarán de manera completa todos los datos referentes a mi comportamiento en el sector de giros.
- DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES:** De manera voluntaria, y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos: Mi patrimonio y recursos tienen su origen en actividades lícitas, de conformidad con la legislación colombiana. Que por consiguiente no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo adicione, o modifique. Que los recursos que remitiré o recibiré en la utilización del producto Giro Postal Nacional no proviene ni están destinados a ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo adicione, o modifique.

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE GIRA

Firma

No. Identificación

Índice derecho

Quien verifica información:

Nombre: _____ Firma: _____

Quien aprueba:

Nombre: _____ Firma: _____

Oficial de Cumplimiento:

Firma: _____ Anotación: _____