

VISA ☐ MASTERCARD ☐

CIUDAD DE RADICACIÓN _____ FECHA DILIGENCIAMIENTO DD / MM / AAAA CONSECUTIVO _____

NOMBRE COMPLETO ASESOR BANCO _____ C.C. _____

NOMBRE COMPLETO ASESOR CREDIBANCO _____ C.C. _____

FECHA RADICACIÓN ENTIDAD DD / MM / AAAA FECHA RADICACIÓN CREDIBANCO DD / MM / AAAA FECHA RADICACIÓN INCOCRÉDITO DD / MM / AAAA

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

TIPO DE SOLICITUD Afiliación ☐ Cambio de Razón Social ☐ Nombre Comercial del Establecimiento ☐

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS O RAZÓN SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ N° MATRÍCULA MERCANTIL ☐ N°

TIPO DE EMPRESA NATURALEZA

ANÓNIMA ☐ S.A.S. ☐ PÚBLICA ☐ MIXTA ☐ JURÍDICA ☐

LIMITADA ☐ SIN ÁNIMO DE LUCRO ☐ PRIVADA ☐ OTRA ☐ ¿CUÁL? _____ NATURAL ☐

AGENCIA DE VIAJES ☐ VENTA PROPIA ☐ VENTA PROPIA Y DE TIKETES ☐ N° IATA AEROLÍNEA ☐ REQUIERE IMPUESTOS SI ☐ NO ☐

ACTIVIDAD COMERCIAL _____

RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA (VER CAMPO 53 DEL RUT)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 CÓDIGO CIU

MCC

TIPO DE AFILIACIÓN

VENTA PRESENCIAL ☐ MIPAGO ☐ TEMPORAL ☐ COMERCIO INFORMAL ☐ FECHA INICIO _____ FECHA FINALIZACIÓN _____

CORRESPONSAL BANCARIO ☐ NOMBRE DE BANCO _____ CÓD. COMP. ☐ ☐ SERVICIOS PÚBLICOS ☐

MULTICOMERCIO ☐ COMERCIO PRINCIPAL ☐ COMERCIO SECUNDARIO ☐ CÓDIGO PRINCIPAL OTRO ☐ ¿CUÁL? _____

VENTA NO PRESENCIAL ☐ VISA DISTRIBUCIÓN ☐

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	TELÉFONO ESTABLECIMIENTO	CELULAR	FAX	CIUDAD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
				DPTO. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA / NOTIFICACIONES	TELÉFONO CORRESPONDENCIA	CIUDAD CORRESPONDENCIA	HORARIO DE ATENCIÓN	
			DIURNO <input type="checkbox"/> NOCTURNO <input type="checkbox"/> 24 HORAS <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN OFICIAL CORREO ELECTRÓNICO	Autorizo a CredibanCo el envío de SMS al número de celular registrado y el envío de información de productos y servicios de la empresa, además de notificaciones al correo electrónico registrado. Nota: para el producto MiPago es obligatorio suministrar el correo electrónico a efectos de asegurar la configuración del medio de acceso y el envío de vouchers. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

TIPO DE ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL ☐ SUCURSAL ☐ AFILIADO A OTRO SISTEMA SI ☐ NO ☐ CÓDIGO ÚNICO

POSEE MEDIO DE ACCESO SI ☐ NO ☐ DIAL/LAN ☐ GPRS ☐ MPOS ☐ PROPIETARIO DEL MEDIO DE ACCESO CREDIBANCO ☐ OTRA RED ☐

EXENTO* RETENCIÓN DE IVA ☐ RETENCIÓN DE ICA ☐ RETENCIÓN EN LA FUENTE ☐ REQUIERE PROPINA SI ☐ NO ☐ *Requiere documentos probatorios.

Porcentaje de IVA _____ Porcentaje de Reteica _____ Porcentaje de Retefuente _____ Porcentaje Impuesto al Consumo _____

REGISTRO DE CUENTA CORRIENTE O DE AHORROS PARA ABONOS CREDIBANCO

NÚMERO DE CUENTA	CÓD. BANCO	NOMBRE DE BANCO	CÓD. SUCURSAL
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
TITULAR CUENTA	NIT O C.C.	TIPO DE CUENTA AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> FIDUCIARIA <input type="checkbox"/>	NIT DE LA FIDUCIARIA _____

El banco adquirente certifica que la entidad fiduciaria conoce y acepta las condiciones para recibir los depósitos procedentes de las ventas que haga el establecimiento de comercio a través de medios de pago electrónicos. No obstante en el evento de que llegare a intentarse y prosperar una acción de revocatoria contra el negocio fiduciario y/o contra los traslados de recursos a la cuenta referida en desarrollo de la solicitud antedicha, el Fideicomitente (Comercio) asumirá las consecuencias patrimoniales de todo perjuicio o condena económica que pueda afectar a CredibanCo o a sus entidades asociadas, por esta causa. En este mismo caso, el presente documento prestará mérito ejecutivo para efectos del cobro de cualquier perjuicio económico que llegare a sufrir CredibanCo por el cumplimiento de las instrucciones aquí contenidas.

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ N°

FECHA DE EXPEDICIÓN DD / MM / AAAA CIUDAD DE EXPEDICIÓN DE ESTE DOCUMENTO _____

FECHA DE NACIMIENTO	CIUDAD DE NACIMIENTO	SEXO
<u>DD / MM / AAAA</u>		FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN RESIDENCIA	CIUDAD	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO	PROFESIÓN / OCUPACIÓN	CARGO

ADMINISTRA RECURSOS PÚBLICOS? SI ☐ NO ☐ ¿ES PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA: SI ☐ NO ☐ ¿TIENE RECONOCIMIENTO PÚBLICO? SI ☐ NO ☐

DATOS DE SOCIOS DEL ESTABLECIMIENTO CON MÁS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO ID	N° DE IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

TIPO ID:	NIT	C.C.	C.E.
----------	-----	------	------

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES

OTROS INGRESOS

EGRESOS MENSUALES

TOTAL ACTIVOS

TOTAL PASIVOS

¿TIENE OPERACIONES INTERNACIONALES?

SÍ

NO

¿QUÉ TIPO DE OPERACIONES?

IMPORTACIÓN

PRÉSTAMOS

EXPORTACIÓN

PAGO DE SERVICIOS

INVERSIONES

OTRAS

ORIGEN / DESTINO

CIUDAD (ES)

PAÍS (ES)

MONTO ESTIMADO MENSUAL

\$

MONEDA ¿CUÁLES?

¿CUÁLES?

NOMBRE REMITENTE O BENEFICIARIO

BANCO

Nº DE CUENTA

MONEDA

SERVICIO DE ACCESO A LA RED:

El afiliado acepta y se obliga con la firma de este documento, que de acuerdo con lo definido en la cláusula 4.9 del Reglamento Operativo de Comercios, o en la que haga sus veces, a pagar el costo del servicio de acceso a la red CredibanCo, cuando no cumpla con el número mínimo mensual de transacciones según el tipo de medio(s) de acceso que utilice y cuyos topes se encuentran establecidos en la tabla de tarifas que hace parte de las condiciones y parámetros para la prestación del servicio que encontrará en la siguiente dirección electrónica www.credibanco.com (productos y servicios para comercios/afiliación de comercios). De igual manera acepta que dicho valor sea debitado de la cuenta bancaria destinada para el depósito de las ventas realizadas a través del medio de acceso que ha elegido con CredibanCo y que tenga instalado el afiliado, para que sean depositados en la cuenta bancaria que CredibanCo como entidad recaudadora determine. También autoriza que en caso de modificación o cambio de la cuenta de depósito asociada al medio de acceso, el débito automático se realice desde la nueva cuenta reportada por el comercio. De no ser posible aplicar el débito automático a la cuenta designada para tal fin, el comercio deberá realizar el pago de la factura correspondiente a este servicio mediante consignación en el Banco Davivienda en el "formato de convenios empresariales", código de convenio 1056407, o para pagos electrónicos a través de nuestra página web <https://www.credibanco.com/productos-y-servicios-para-comercios/pago-de-facturas-por-servicios-credibanco>. Los valores asociados al servicio de acceso a la red por la improductividad del(los) medio(s) de acceso se reajustarán cada primero de enero en un porcentaje equivalente al IPC decretado por el Gobierno Nacional y publicado por el DANE, o de acuerdo a las disposiciones de su Junta Directiva. Para el servicio de acceso a la red prestado a través de MPOS, el afiliado declara haber leído los términos y condiciones del servicio, que podrá consultar en <http://www.credibanco.com/productos-y-servicios-para-comercios/mi-pago>, los cuales acepta y se obliga cumplir con la firma del presente documento.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS:

En mi condición de representante legal y/o propietario del establecimiento de comercio, declaro que los bienes y recursos utilizados para su creación, dotación y funcionamiento proceden del giro ordinario de las siguientes actividades lícitas: _____.

Declaro, así mismo, que nuestra ocupación no es, ni se relaciona con la actividad habitual de compra o venta de divisas. Nos obligamos a no prestar el establecimiento de comercio inscrito para la realización de operaciones ajenas a su giro ordinario, ni a utilizar la inscripción en el sistema como mecanismo para que terceras personas no autorizadas por CredibanCo efectúen operaciones dentro del sistema de pago. Autorización para la consulta, reporte e intercambio de información: en mi condición de representante legal y/o propietario del establecimiento de comercio autorizo a CredibanCo y las entidades que participan o lleguen a participar o tener relación con el sistema de pago de bajo valor CredibanCo, de manera permanente, para que con fines de: (i) verificación de información suministrada por nosotros o concerniente a nosotros; (ii) control y prevención del fraude; (iii) evitar que el sistema de pagos sea utilizado para el lavado de activos y financiación del terrorismo; (iv) actividades de estadística, encuestas, muestreo, segmentación, estudio de mercadeo, estructuración y personalización de productos y servicios, así como ofrecimiento de los mismos; (v) mantenimiento de la historia fidedigna y soporte informático de incidentes y operaciones que fluyan a través del sistema de pago; (vi) verificación o registro del récord de cumplimiento y/o incumplimiento de obligaciones de carácter pecuniario; (vii) verificación o registro del récord de cumplimiento y/o incumplimiento de obligaciones de carácter no pecuniario previstas en el Reglamento para la aceptación de tarjetas en establecimientos inscritos al sistema de pago de bajo valor CredibanCo: procese, almacene, consulte, comparta, reporte, obtenga, actualice y divulgue información a las (de las) centrales de información del sector financiero y/o cualquier entidad privada o estatal, nacional o extranjera que maneje bases de datos para estos mismos fines, a las (de las) autoridades locales o extranjeras y/u organismos de investigación y auditoría que brinden servicios de prevención, control o reacción frente al fraude, lavado de activos y financiación de terrorismo y/o a los (de los) participantes del sistema de pago CredibanCo con un interés legítimo en la información, sin perjuicio a exigir, cuando a ello haya lugar, la observancia de estándares de confidencialidad y respeto a los derechos del titular de la información, acordes con la protección constitucional Hábeas Data. La permanencia, depuración, revisión y actualización de la información residente en los sistemas de información del sistema de pago, depende de la naturaleza de la información y se sujeta a las disposiciones constitucionales y legales que apliquen, a las reglas sobre gestión de archivos que se definan en los manuales operativos, a las mejores prácticas de buen gobierno corporativo, así como a los criterios definidos por la jurisprudencia constitucional para cada tipo de información. El establecimiento inscrito se obliga a actualizar la información financiera al menos una vez al año, a través de los medios o dispositivos informados y facilitados por el sistema de pago para tal fin.

PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO.

NOMBRE COMPLETO

HUELLA

Declaro que conozco y acepto el Reglamento para la aceptación de tarjetas e instrumentos de pago en establecimientos afiliados a los sistemas de pago administrados por CredibanCo, publicado en la página web www.credibanco.com, de igual forma, declaro que la información suministrada en la presente Solicitud de Afiliación es veraz y autorizo a CredibanCo para que los recursos provenientes de ventas con tarjetas sean depositados en la(s) cuenta(s) anteriormente informada(s).

FIRMA Y SELLO DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE

C.C.

Para uso exclusivo del sistema CredibanCo

REGIONAL

SECCIONAL

CÓDIGO CENTRO COMERCIAL

PUNTO DE VENTA

FRANQUICIADO

SI

NO

CÓDIGO CADENA

NOMBRE CADENA

PRESENTACIÓN SOLICITUD

CREDIBANCO

ENTIDAD FINANCIERA

COMERCIO

OBSERVACIONES

INSTALAR POS

MPOS

¿CUÁNTOS?

SERVICIO DE ACCESO A LA RED

GESTIÓN DE RADICACIONES

FECHA DE RADICACIÓN 1

AÑO

MES

DÍA

APROBADA

NEGADA

DEVUELTA

FECHA DE RADICACIÓN 2

AÑO

MES

DÍA

APROBADA

NEGADA

DEVUELTA

FECHA DE RADICACIÓN 3

AÑO

MES

DÍA

APROBADA

NEGADA

DEVUELTA

AUTORIZADO POR

APROBADA

NEGADA

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR

FIRMA

AÑO

MES

DÍA

Entidades Financieras donde puede cancelar el paquete integral de servicios a favor de Incocrédito.

ENTIDAD	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
Bancolombia	Corriente	039 037422-13
Banco Agrario	Corriente	0820010270-8
Banco de Occidente	Corriente	251038600
Banco Davivienda	Ahorros	009900182586
Banco Davivienda	Corriente	1010384674
BBVA	Corriente	178005625
AV Villas	Ahorros	004 165726
Banco Popular	Corriente	110-070216841
Banco CorpBanca	Corriente	051-01571-7
Banco Caja Social	Ahorros	24019261836
Banco Colpatria	Corriente	4821011480
Banco de Bogotá	Corriente	000 349407
HSBC	Ahorros	021 001168855 000
Banco Pichincha	Corriente	410334450

Requisitos para la afiliación al sistema de pagos administrado por CredibanCo

Solicitud de afiliación diligenciada y firmada por el representante legal, aceptando el reglamento de comercios del sistema así como los términos y condiciones del servicio de acceso a la red y de MiPago, en caso de solicitar éste producto.

De acuerdo con la actividad comercial del establecimiento, CredibanCo podrá solicitar documentos adicionales que se pueden consultar en la página web www.credibanco.com.

Datos de la consignación

Pago a:

Incocrédito

CredibanCo

Código del Banco

Nº de comprobante (consignación) o Nº de autorización (aprobación)

Valor de la consignación

\$

Fecha de la consignación

DD / MM / AAAA

Por favor tener en cuenta que de presentarse errores en la información de la consignación, será causa de devolución de la afiliación.

Autorización expresa del Banco

Esta oficina autoriza que el valor de las ventas efectuadas con tarjetas pertenecientes al sistema de pago administrado por CredibanCo, sea depositado en la cuenta mencionada anteriormente; el Banco certifica mediante suscripción del presente documento que ha verificado los datos del comercio.

FUNCIONARIO ENTIDAD ADQUIRIENTE

Firma del Banco

Nombre

C.C.

Oficinas de CredibanCo – Atención a establecimientos

Ciudad	Información
Armenia	(076) 8756186 / 8756189
Barrancabermeja	(077) 6430013 / 6435400
Barranquilla	(075) 3563344
Bogotá D.C. – Dirección General	(071) 3766440
Bucaramanga	(077) 6435400
Cali	(092) 6683086
Cartagena	(075) 6655755
Cúcuta	(077) 5716992
Girardot	(071) 8350420
Ibagué	(078) 2660444 / 2666888
Manizales	(076) 8756186 / 8756189
Medellín	(074) 4481100
Montería	(074) 7820220
Neiva	(078) 8711799
Pasto	(072) 7234900
Pereira	(076) 3355679
San Andrés	(078) 5126683
Santa Marta	(075) 4210494
Tunja	(078) 7439202
Valledupar	(075) 5700140
Villavicencio	(078) 6704040
Yopal	(078) 6349100

VEGILADO

Superintendencia Financiera de Colombia