

Solicitud de Afiliación

V-5-16



USO EXCLUSIVO DE REDEBAN MULTICOLOR

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA MES AÑO	NÚMERO DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD	ACTUALIZACIÓN AGREGADOR	RAZÓN SOCIAL CÓD. MASTERCARD	CAMBIO CÓD. MASTERCARD	AFILIACIÓN TEMPORAL	MINIDATÁFONO	CÓDIGO QR
--	----------------------	-------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------	------------------------	--------------	-----------

SOLICITUD CONOCIMIENTO Y CONFORMIDAD DE COMPROMISO

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que lo que se encuentra aquí consignado es cierto, declaro que los recursos del desarrollo de mis actividades provienen de actividades lícitas. No desarrollaré ni financiaré actividades referidas como ilícitas. Eximiendo de toda responsabilidad a Redeban Multicolor que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento.

FECHA DE RADICACIÓN ENTIDAD DÍA MES AÑO	FECHA DE RADICACIÓN REDEBAN DÍA MES AÑO	FECHA DE RADICACIÓN INCOCRÉDITO DÍA MES AÑO
--	--	--

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL O PROPIETARIO		NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO	
Nº NIT CÓDIGO DE CIU (Actividad principal)	D.V.	ACTIVIDAD COMERCIAL MCC Uso exclusivo de REDEBAN MULTICOLOR	CÓDIGO ÚNICO ADJUNTO LISTADO CÓDIGOS ÚNICOS SI NO
NÚMERO DE MATRÍCULA CÁMARA DE COMERCIO			
CLASE DE EMPRESA Limitada Economía mixta Empresa unipersonal Colectiva Comandita por acciones Sin ánimo de lucro Persona natural Anónima De hecho Sociedad cooperativa Comandita simple Sucursales extranjeras Privada extranjera Otros: (Tipo sociedad)			
AGENCIA DE VIAJES VENTA PROPIA VENTA PROPIA Y DE TIQUETES Nº IATA AEROLÍNEA REQUIERE IMPUESTOS SI NO			
RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA (Según RUT)			
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		TELÉFONO	CIUDAD / DEPARTAMENTO
DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA		TELÉFONO	CIUDAD / DEPARTAMENTO
TELÉFONO CELULAR		FAX	CORREO ELECTRÓNICO OFICINA PRINCIPAL
REDES SOCIALES FACEBOOK YOUTUBE TWITTER LINKEDIN OTRA CUAL:		NOMBRE EN REDES: PÁGINA WEB:	
HORARIO DE ATENCIÓN DIURNO NOCTURNO 24 HORAS		EXENTO DE RETE FUENTE SI NO	EXENTO DE RETEICA SI NO
TIPO DE ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL SUCURSAL		Porcentaje de Rete Fuente	Porcentaje de Reteica
		Porcentaje de IVA	Impuesto al Consumo
Autorizo a REDEBAN MULTICOLOR S.A. el envío de SMS al número celular registrado y el envío de correos electrónicos con información de los productos y servicios de la empresa. SI NO			

CERTIFICADO CUENTA DE DEPOSITO

NÚMERO DE CUENTA	CÓDIGO DEL BANCO	NOMBRE DEL BANCO	CÓDIGO DE LA SUCURSAL
TITULAR DE LA CUENTA	TIPO DE CUENTA	AHORRO CORRIENTE FIDUCIARIA	
NIT o C.C.	NITR DE LA FIDUCIARIA		

Para lo anterior, esta comunicación es certificada con la firma que tenemos registrada en la cuenta, así como el sello y otras características especiales a Uds. Para nuestra cuenta y que se encuentran vigentes la fecha.

AUTORIZACIÓN POR EL BANCO	APROBACIÓN
	NOMBRE DEL ASESOR FIRMA DEL ASESOR Y SELLO DEL BANCO

CONSIGNACIÓN A INCOCRÉDITO

NOMBRE DEL BANCO	
CÓDIGO DEL BANCO	Nº DE LA CONSIGNACIÓN O Nº DE LA AUTORIZACIÓN
VALOR DE LA CONSIGNACIÓN	FECHA DE LA CONSIGNACIÓN

El afiliado garantiza y certifica que la información allí incorporada es veraz y completa, sin perjuicio que Redeban Multicolor pueda solicitar en cualquier momento fotocopia de la consignación realizada a Incocrédito, en caso de ser necesario

ACCIONISTA O ASOCIADOS

TIPO DE ID: C.C.= Cédula de Ciudadanía C.E.= Cédula de Extranjería

NOMBRES Y APELLIDOS	Más del 5% de participación	**TIPO ID C.C. C.E.	Nº IDENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
			TELÉFONO CELULAR	DIRECCIÓN RESIDENCIA	
NOMBRES Y APELLIDOS	Más del 5% de participación	**TIPO ID C.C. C.E.	Nº IDENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
			TELÉFONO CELULAR	DIRECCIÓN RESIDENCIA	

REFERENCIAS COMERCIALES DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	RUT	C. CIUDADANÍA	Nº	FECHA DE NACIMIENTO	CIUDAD
		C. EXTRANJERÍA		DÍA MES AÑO	DEPARTAMENTO
SEXO	F M	ESTADO CIVIL	SOLTERO CASADO DIVORCIADO SEPARADO VIUDO UNIÓN LIBRE	RELIGIOSO	E-MAIL
DIRECCIÓN RESIDENCIA		CIUDAD		TELÉFONO	CELULAR
PROFESIÓN		INDEPENDIENTE EMPLEADO SERVIDOR PÚBLICO SOCIOS ESTUDIANTE AMA DE CASA PENSIONADO		CARGO	
¿ADMINISTRA RECURSOS PÚBLICOS?		SI NO		¿OSTENTA ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO?	
				SI NO	
				¿GOZA DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO?	
				SI NO	

REFERENCIAS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO

INFORMACIÓN ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO										
INGRESOS OPERACIONALES (persona jurídica) \$ _____			TOTAL DE INGRESOS MENSUALES \$ _____		¿TOTAL DE EGRESOS MENSUALES? \$ _____		TOTAL ACTIVOS \$ _____		TOTAL PASIVOS \$ _____	
¿TIENE OPERACIONES INTERNACIONALES? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Monto estimado mensual US \$ _____ Otras Monedas ¿Cuáles? _____		¿QUÉ TIPO DE OPERACIONES? IMPORTACIÓN <input type="checkbox"/> EXPORTACIÓN <input type="checkbox"/>		PAGO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS <input type="checkbox"/> INVERSIONES <input type="checkbox"/>		OTRAS <input type="checkbox"/> ¿CUÁLES? _____	
OTROS INGRESOS \$ _____		DESCRIPCIÓN DE OTROS INGRESOS _____			ORIGEN / DESTINO CIUDAD (es) _____ PAÍS (es) _____ BANCO _____ N° CUENTA _____ MONEDA _____					
ENTIDADES FINANCIERAS DONDE SE PUEDE CANCELAR LA AFILIACIÓN A INCOCRÉDITO										
ENTIDAD	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	ENTIDAD	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	ENTIDAD	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA		
BANCOLOMBIA	CORRIENTE	039037 422 - 13	BANCO POPULAR	CORRIENTE	110 - 070216841	BANCO PICHINCHA	CORRIENTE	410334450		
BANCO AGRARIO	CORRIENTE	0820010270 - 8	BANCO CORPBANCA	CORRIENTE	051 - 0157 1 - 7	BBVA	CORRIENTE	178005625		
BANCO DE OCCIDENTE	CORRIENTE	251038600	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	24019261836	AV VILLAS	AHORROS	004 - 165726		
DAVIVIENDA	AHORROS	0099 0018 2586	COLPATRIA	CORRIENTE	4821011480	PAGO POR INTERNET: www.incocredito.com.co				
BANCO DE BOGOTÁ	CORRIENTE	000 349407	DAVIVIENDA	CORRIENTE	1010384674					
DECLARACIÓN ACEPTACIÓN CONTRATO COMERCIAL DE AFILIACIÓN A REDEBAN MULTICOLOR										
Declaro conocer y aceptar los términos y condiciones del Contrato Comercial de Afiliación a Redeban Multicolor, el cual se encuentra publicado en la página web de Redeban Multicolor en el siguiente link: http://www.redebanmulticolor.com.co en la sección "Consumidor Financiero".										
DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN REGLAMENTO DE FRANQUICIAS, SISTEMAS DE PAGO, PRODUCTOS Y/O SERVICIOS										
Declaro conocer y aceptar los términos y condiciones de los Reglamentos aplicables a las Franquicias, Sistemas de Pago, Productos y/o servicios seleccionados a continuación, los cuales se encuentran publicados en la página web de Redeban Multicolor en el siguiente link: http://www.redebanmulticolor.com.co en la sección "Consumidor Financiero".										
Con la suscripción de la presente Solicitud de Afiliación, declaro conocer y aceptar que la misma implica, de manera libre y voluntaria, la suscripción y vinculación a los Reglamentos aplicables para la aceptación y recepción de las tarjetas de las franquicias MasterCard y Visa, y del Sistema de Pago Redeban Multicolor.										
NOTA: Si el AFILIADO NO desea vincularse para la aceptación y recepción de manera inmediata de alguna de estas franquicias o sistemas de pago, agradecemos indicar a continuación el sistema o franquicia a la cual no desea afiliarse: _____.										
PRODUCTOS Y/O SERVICIOS										
SERVICIOS	DATÁFONO <input type="checkbox"/> RECAUDO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> PAGO CON REFERENCIA <input type="checkbox"/> LEALTAD <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> ENCUESTAS <input type="checkbox"/> CORRESPONSAL BANCARIO <input type="checkbox"/> OTROS _____									
	VENTAS NO PRESENCIALES: _____		DOMICILIACIÓN CRÉDITO <input type="checkbox"/> DOMICILIACIÓN DÉBITO <input type="checkbox"/>		PAGA EN LÍNEA RBM <input type="checkbox"/>		MINIDATÁFONO <input type="checkbox"/>		MARCA DEL SMARTPHONE _____	
	CORREO ELECTRÓNICO PARA ENVÍO DE LICENCIA _____						SISTEMA OPERATIVO DEL SMARTPHONE _____		NÚMERO TELÉFONO CELULAR _____	
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS										
Declaro que los bienes, recursos y fuente de los fondos del giro ordinario de los negocios de la sociedad que represento o el establecimiento de comercio del cual soy propietario, según corresponda, en ningún caso involucran actividades ilícitas propias o de terceras personas y en todos los casos son fondos propios y derivados de las siguientes actividades lícitas: _____, por lo tanto, en ningún caso he prestado mi nombre, el del establecimiento de comercio del cual soy propietario o la sociedad que represento, según corresponda, para que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen inversiones a mi nombre, de la sociedad que represento o del establecimiento de comercio de mi propiedad, según corresponda. Me obligo a que la sociedad que represento o el establecimiento de comercio de mi propiedad, según corresponda, solamente realizará las actividades autorizadas e incluidas dentro su objeto y el giro ordinario de su negocio. Así mismo, en mi calidad de propietario del establecimiento de comercio o representante legal de la sociedad que represento, según corresponda, por medio de la presente Solicitud de Afiliación a Redeban Multicolor, autorizo a Redeban Multicolor y las entidades financieras o no financieras asociadas a Redeban Multicolor, para que, en los términos de la legislación vigente aplicable a la protección de datos personales, habeas data, prevención de lavado de activos y confidencialidad, almacene, consulte, comparta, reporte, procese, actualice y divulgue información comercial y financiera del establecimiento de comercio o sociedad a todas aquellas entidades, nacionales y extranjeras, de carácter público o privado, que manejen o administren bases de datos que tengan como fin la prevención del lavado de activos, financiación del terrorismo y/o fraudes o entidades que brinden y presten servicios para la prevención de dichas situaciones. La información financiera o comercial del establecimiento de comercio o sociedad solamente será utilizada para los siguientes fines: (i) control y prevención del fraude; (ii) control y prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo; (iii) verificación y monitoreo de las transacciones realizadas a través de la red de Redeban Multicolor; (iv) auditoría y verificación del historial de incidentes relacionados con el lavado de activos, financiación del terrorismo y/o fraudes; (v) cumplimiento de las obligaciones en cabeza del AFILIADO relacionadas con la prevención y control del lavado de activos, financiación del terrorismo y/o fraudes; y (vi) para dar cumplimiento a requerimientos realizados por autoridades competentes.										
"Cumplimiento de normatividad ambiental. Durante toda la ejecución del Contrato, el [AFILIADO] deberá seguir y cumplir las instrucciones y procedimientos de Redeban Multicolor relacionados con la recolección y gestión de Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos (RAEE), debidamente informados por Redeban Multicolor y disponibles en su página web. A la terminación del Contrato, en el evento que por cualquier causa, el [AFILIADO] no proceda a devolver los Equipos a Redeban Multicolor, cumpliendo con los términos y condiciones previstos en este Contrato, y en especial, atendiendo las disposiciones aplicables del procedimiento										
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL AFILIADO:			HUELLA ÍNDICE DERECHO			SELLO DEL ESTABLECIMIENTO				
IDENTIFICACIÓN:										
USO EXCLUSIVO DE REDEBAN MULTICOLOR										
REGIONAL		SECCIONAL		ASESOR <input type="checkbox"/>		RECIBIDO DE: ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>		ENTIDAD FINANCIERA <input type="checkbox"/>		
CÓDIGO ÚNICO <input type="text"/>		CÓDIGO ÚNICO MATRIZ <input type="text"/>		FECHA DE RADICACIÓN DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		CÓDIGO CIUDAD DEL ESTABLECIMIENTO (DANE) <input type="text"/>				
ACTIVIDAD COMERCIAL - DESCRIPCIÓN				CÓDIGO ACTIVIDAD <input type="text"/>		POSEE DATÁFONO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
ACTIVIDAD COMERCIAL REAL - DESCRIPCIÓN				CÓDIGO ACTIVIDAD <input type="text"/>						
PARA INSTALACIÓN DEL DATÁFONO Y CAPACITACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO:										
NOMBRE Y APELLIDOS: _____					NÚMERO CELULAR: _____					
OBSERVACIONES: _____										
APROBACIÓN (Funcionario autorizado ante Incocrédito)										
ASESOR COMERCIAL REDEBAN Redeban Multicolor <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			APROBADO <input type="checkbox"/>			NEGADO <input type="checkbox"/>				
NOMBRE			FECHA			SELLO DE APROBACIÓN				
N° CÉDULA			NOMBRE							
CIUDAD			FIRMA							
CÓDIGO										
FIRMA <input type="text"/>										
INFORMACIÓN ASESOR COMERCIAL										
NOMBRES Y APELLIDOS			N° CÉDULA			ENTIDAD				