

Creación Actualización	MUELLES Y FRENOS SIMON BOLIVAR S.A.SSOLICITUD  CREDITO TRADICIONAL		
FECHA: DD/MM/AAAA	CUPO AUTORIZADO \$	(Espacio para diligenciar por empresa)	
	DATOS BASICOS		
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		CC/NIT	
DIRECCION:		TELEFONO:	
E-MAIL.:		CELULAR:	
REP.LEGAL		CC:	
CORREO PARA FACT ELECTRÓNICA:			

PERSONAS DE CONTACTO					
AREA	REA NOMBRE EMAIL TELÉFONO DIRECTO CELULAI				
TESORERIA Y PAGOS					
COMERCIAL					
CONTABILIDAD					

REFERENCIA COMERCIAL					
ENTIDAD		CEL		DIRECCION:	
ENTIDAD		CEL		DIRECCION:	

REFERENCIA BANCARIA					
ENTIDAD	TIF	IPO		NÚMERO	

DOCUMENTOS REQUERIDOS	PERSONA NATURAL	PERSONA JURIDICA
Fotocopia cédula del Representante Legal	Х	х
Fotocopia RUT	х	х
Fotocopia Cámara de Comercio (no mayor a 30 días)		Х
Extractos bancarios últimos 3 meses		х
2 referencias comerciales		Х
Estados financieros año anterior		Х
Declaración de renta año anterior		Х

PERSONAS AUTORIZADAS PARA BRINDAR INFORMACION					
NOMBRE IDENTIFICACION CELULAR					

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, mediante el registro de datos en el presente formulario AUTORIZO a MUELLES Y FRENOS SIMÓN BOLÍVAR S.A.S. para que éstos sean incorporados en su base de datos para realizar gestión administrativa (facturación, cobro, pagos), actividades de mercadeo propios del objeto social, Gestión económica, contable, fiscal, verificación de datos, transmisión y/o transferencia de datos de los cuales soy titular, para realizar notificaciones escritas, por mensajes de datos y mensajes de texto, por correo electrónico y/o celular.

Adicionalmente MUELLES Y FRENOS SIMON BOLIVAR SAS queda facultada para transmitir la información suministrada, y/o ceder las obligaciones a terceros aliados encargados de realizar la recuperación de la cartera, autorizo la notificación previa de gasto per jurídico, cuando la obligación incurra en estado de morosidad, para lo cual podrán utilizar mis datos de contacto: teléfono fijo, celular SMS, email, WhatsApp y dirección física.

Así mismo, en cumplimiento de la Ley 1266 de 2008, autorizo a MUELLES Y FRENOS SIMÓN BOLÍVAR S.A.S. el tratamiento de mis datos y sea consultada la información necesaria para el estudio,

análisis y eventual otorgamiento de un crédito, De igual manera, declaro que cuento con el consentimiento de la(s) referencia(s)registradas en el presente formulario para que sus datos personales sean incorporados en una base de datos responsabilidad de MUELLES Y FRENOS SIMÓN BOLÍVAR S.A.S. con la finalidad de realizar Gestión administrativa, procedimientos administrativos y verificación de datos y referencias.

Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán consultar a través del siguiente correo electrónico: coordinadorcartera@repuestossimonbolivar.com

Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a MUELLES Y FRENOS SIMÓN BOLÍVAR S.A.S a la dirección de correo electrónico coordinadorcartera@repuestossimonbolivar.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar; o mediante correo postal remitido a Calle 31 No. 41-15 Local 6 Patio 2 de la ciudad de Itagüí.

Reconozco que las firmas electrónicas utilizadas en este documento tienen la misma validez legal que las firmas manuscritas, de conformidad con la legislación colombiana, especialmente el Decreto 2364 de 2012 y sus normas complementarias. Al suscribir este documento electrónicamente, manifiesto mi pleno consentimiento con todos los términos y condiciones aquí establecidas.



## SAGRILAFT FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTES

Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen más del cinco (5%) de participación en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación:  Nombre socio o accionista  Tipo de identificación  N° de identificación  SENEFICIARIOS FINALES DE SOCIOS Y/O ACCIONISTAS IGUALES O SUPERIORES AL 5%  Nombre socio o accionista  Tipo de identificación  N° de identificación  N° de identificación  PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP) (De las personas del punto anterior indique)  PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP) (De las personas del punto anterior indique)  POR su cargo o actividad maneja recursos públicos?  POR su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  POR su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  SÍ NO Cuál/quién?  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí NO Cuál/quién?  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  INFORMACION FINANCIERA  Ingresos mensuales (pesos)  Activos (pesos)	SOCIOS Y/O ACCIONISTAS						
Nombre socio o accionista  Tipo de identificación  N° de identificación  Senericipación  BENEFICIARIOS FINALES DE SOCIOS Y/O ACCIONISTAS IGUALES O SUPERIORES AL 5%  Nombre socio o accionista  Tipo de identificación  N° de identificación  N° de identificación  N° de identificación  Separticipación  PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP) (De las personas del punto anterior indique)  ¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?  ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  Eyro su cargo o actividad o oficio, goza usted de reconocimiento público  Sí No Cuál/quién?  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Ingresos mensuales (pesos)  Egresos mensuales (pesos)  Activos (pesos)  Pasivos (pesos)	Certifico que los asociados, accionis	stas o socios que tienen más del cinco	(5%) de participación en el capital social	de la entidad que represento son las			
BENEFICIARIOS FINALES DE SOCIOS Y/O ACCIONISTAS IGUALES O SUPERIORES AL 5%  Nombre socio o accionista  Tipo de identificación  PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP) (De las personas del punto anterior indique)  ¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?  ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Si No Cuál/quién?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Si No Cuál/quién?  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  INFORMACION FINANCIERA  Ingresos mensuales (pesos)  Activos (pesos)  Pasivos (pesos)	personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación:						
Nombre socio o accionista  Tipo de identificación  N° De cuál/quién?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Sí No Cuál/quién?  No Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quié	Nombre socio o accionista	Tipo de identificación	N° de identificación	% participación			
Nombre socio o accionista  Tipo de identificación  N° participación  PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP) (De las personas del punto anterior indique)  ¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?  Sí No Cuál/quién?  Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  Sí No Cuál/quién?  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  Cuál/quién?  Pasivos (pesos)  Activos (pesos)  Pasivos (pesos)							
Nombre socio o accionista  Tipo de identificación  N° De cuál/quién?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Sí No Cuál/quién?  No Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quié							
Nombre socio o accionista  Tipo de identificación  N° de identific							
Nombre socio o accionista  Tipo de identificación  N° de identific							
Nombre socio o accionista  Tipo de identificación  N° De cuál/quién?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Sí No Cuál/quién?  No Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quié							
Nombre socio o accionista  Tipo de identificación  N° De cuál/quién?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Sí No Cuál/quién?  No Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quié	<u> </u>	<u> </u>					
PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP) (De las personas del punto anterior indique)  ¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?  ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  INFORMACION FINANCIERA  Ingresos mensuales (pesos)  Activos (pesos)  Pasivos (pesos)	BE	ENEFICIARIOS FINALES DE SOCIOS Y/O	ACCIONISTAS IGUALES O SUPERIORES AI	L 5%			
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?  ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  INFORMACION FINANCIERA  Ingresos mensuales (pesos)  Activos (pesos)  Pasivos (pesos)							
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?  ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  INFORMACION FINANCIERA  Ingresos mensuales (pesos)  Activos (pesos)  Pasivos (pesos)		·					
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?  ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  INFORMACION FINANCIERA  Ingresos mensuales (pesos)  Activos (pesos)  Pasivos (pesos)							
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?  ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  INFORMACION FINANCIERA  Ingresos mensuales (pesos)  Activos (pesos)  Pasivos (pesos)							
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?  ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  INFORMACION FINANCIERA  Ingresos mensuales (pesos)  Activos (pesos)  Pasivos (pesos)							
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?  ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  INFORMACION FINANCIERA  Ingresos mensuales (pesos)  Activos (pesos)  Pasivos (pesos)							
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?  ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  INFORMACION FINANCIERA  Ingresos mensuales (pesos)  Activos (pesos)  Pasivos (pesos)							
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?  ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  INFORMACION FINANCIERA  Ingresos mensuales (pesos)  Activos (pesos)  Pasivos (pesos)	DER	SONA FYDLIESTA POLITICAMENTE (PEL	2) (De las personas del punto anterior in	(aunit			
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  INFORMACION FINANCIERA  Ingresos mensuales (pesos)  Activos (pesos)  Pasivos (pesos)							
Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público  Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  INFORMACION FINANCIERA  Ingresos mensuales (pesos)  Activos (pesos)  Pasivos (pesos)  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?  Cuál/quién?	·						
Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada expuesta  Sí No Cuál/quién?  INFORMACION FINANCIERA  Ingresos mensuales (pesos) Activos (pesos) Pasivos (pesos) Cuál/quién?			<b>├</b>				
INFORMACION FINANCIERA Ingresos mensuales (pesos) Activos (pesos)  Pasivos (pesos)	· ·						
Ingresos mensuales (pesos) Activos (pesos) Egresos mensuales (pesos) Pasivos (pesos)	Existe algun vinculo entre usted y una	a persona considerada expuesta	SI No	Cual/quien?			
Ingresos mensuales (pesos) Activos (pesos) Egresos mensuales (pesos) Pasivos (pesos)	INFORMACION FINANCIFRA						
Activos (pesos) Pasivos (pesos)	Ingresos mensuales (pesos)						
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Otros ingresos (pesos) Concepto otros ingresos	Otros ingresos (pesos)						

## **DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS**

Con el fin de dar cumplimiento a las normas legales vigentes y a los procedimientos de MUELLES Y FRENOS SIMÓN BOLÍVAR S.A.S sobre el Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgos Integral del Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva SAGRILAFT, de manera voluntaria realizo las siguientes declaraciones:

- 1. Que mis recursos o los recursos de la persona natural o jurídica que represento, provienen de actividades lícitas, de conformidad con las leyes vigentes y están ligadas al desarrollo normal de mis actividades.
- 2. Que los recursos comprometidos para la ejecución del negocio jurídico con MUELLES Y FRENOS SIMÓN BOLÍVAR S.A.S no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.
- 3. Que la empresa que represento cumple con las normas sobre la prevención y control del Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FPADM) y Anticorrupción que le resulten aplicables.
- 4. Que ni yo, ni la entidad que represento, ni sus accionistas, asociados o socios, ni sus representantes legales y miembros de la Junta Directiva, se encuentran en las listas de personas reportadas o bloqueadas por actividades asociadas a los delitos de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y la Financiación de la proliferación de Armas de Destrucción Masiva y si posterior a la vinculación de crédito se comprueba que se encuentra vinculado por una de las causas anteriormente descritas y demás previstas en la ley, se suspenderá la relación comercial.
- 5. Que a la fecha y según nuestro leal saber y entender, en mi (nuestra) contra no se adelanta ninguna investigación por ninguno de los hechos anteriores.
- 6. Que faculto a MUELLES Y FRENOS SIMÓN BOLÍVAR S.A.S para realizar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si se llegase a verificar que me encuentro o que alguno de los socios o accionistas de la compañía figuren en dichas listas.
- 7. Que reconozco y acepto que la inclusión en listas y/o inicio de procesos judiciales dará por terminada de manera inmediata, la relación con MUELLES Y FRENOS SIMÓN BOLÍVAR S.A.S exonerándolos de toda responsabilidad y no dará lugar a indemnizaciones.
- 8. Que no admitiré(mos) que terceros efectúen depósitos en mis (nuestras) cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano en cualquier otra norma que lo adicione; ni efectuaré(mos) transacciones destinadas a favorecer tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- 9. Que, una vez suscrito el presente documento, se entiende que tanto yo como la entidad a la que represento, otorgamos nuestro consentimiento, de exonerar a MUELLES Y FRENOS SIMÓN BOLÍVAR S.A.S de toda responsabilidad en el evento de falsedad en la información suministrada.

He leído, entendido y aceptado este documento, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y autorizo a Simón Bolívar o a quien delegue para consultarla y verificarla. En constancia firmo el presente documento:

He leído, entendido y aceptado este documento, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y autorizo a Muelles y Frenos Simón Bolívar o a quien delegue para consultarla y verificarla. En constancia firmo el presente documento