

Cliente: Nuevo  Actualización  ID:  Fecha de diligenciamiento: DD | MM | AAAA

**Datos de la empresa (Opcional para persona natural)**

Empresa:  Nit:   
 Tipo de empresa: Privada  Pública  Mixta  Tipo societario: Anónima  Ltda.  S.A.S.  Otro, cuál?:   
 Departamento:  Ciudad:  Teléfono fijo:   
 Dirección:  E-mail:   
 Página WEB:  N° de empleados:

**Datos del propietario del punto o del Representante Legal**

Nombre(s):  1er Apellido:  2do Apellido:   
 Tipo de identificación: CC  CE  Pasaporte  Otro, cuál:  Número:   
 Lugar de expedición:  Fecha de expedición: DD | MM | AAAA  
 Lugar de nacimiento:  Edad:  Fecha de nacimiento: DD | MM | AAAA  
 Dirección residencia:  Barrio:   
 Departamento:  Ciudad:   
 Celular:  Teléfono fijo:  E-mail:   
 Cargo:  Años de antigüedad en el cargo:   
 Vivienda: Propia  Arrendada  Familiar  Estado civil: Soltero  Casado  Otro, cuál:   
 ¿Usted es una persona que maneja o dispone de recursos públicos y/o tiene algún grado de poder público? NO | SI

**Datos del punto de atención**

Nombre:  Departamento:  Barrio:   
 Dirección:  Ciudad:  E-mail:

**Tipo de establecimiento:**

Tienda <input type="checkbox"/>	Droguería <input type="checkbox"/>	Miscelanea <input type="checkbox"/>	Actividades de mensajería <input type="checkbox"/>
Minimercado <input type="checkbox"/>	Supermercado <input type="checkbox"/>	Almacén <input type="checkbox"/>	Cigarrería <input type="checkbox"/>
Cabinas Telefonicas <input type="checkbox"/>	Centro de pagos <input type="checkbox"/>	Asesoría y seguros <input type="checkbox"/>	Café internet <input type="checkbox"/>
Cacharrería Variedades <input type="checkbox"/>	Ferretería <input type="checkbox"/>	Cafetería <input type="checkbox"/>	Otro, cuál: <input type="text"/>

Reconocimiento en el barrio: Favorable  Regular  Desfavorable  Surtido: Bueno  Regular  Malo

Horario de atención: Luna a Vie:  Sáb:  Dom y Fest:

Indique cuáles de los siguientes elementos están en su establecimiento y la cantidad:

Caja registradora:   Nevera/Refrigerador:   Caja fuerte:

**Información solo para tiendas y supermercados:**

La presencia de marcas de referencia como CocaCola, Colombina, Postobón, FritoLay es:

Buena  Regular  Poco visible

Área del punto de atención: Largo:  mts Ancho:  mts

Persona de contacto 1 en el punto:

Persona de contacto 2 en el punto:

Quién administra el negocio: Propietario  Persona contacto 1  Persona contacto 2  Otro, cuál:

Antigüedad del negocio:  Establecimiento: Propio  Arrendado  Familiar

Tiene equipo computador?: NO | SI Tiene internet?: NO | SI Si su respuesta fue sí, indique la velocidad en GB:

Qué sistema operativo tiene?: Windows 7  Windows 8  Windows Vista  Windows 10  Otro, cuál:

Versión: 32 bits  64 bits  Estado de los puertos USB de su computador: Bueno  Malo

**Cifras financieras**

Total ingresos mensuales: \$ \_\_\_\_\_ Totalactivos: \$ \_\_\_\_\_  
 Total egresos mensuales: \$ \_\_\_\_\_ Total pasivos: \$ \_\_\_\_\_  
 Otros ingresos mensuales: \$ \_\_\_\_\_ Por concepto de: \_\_\_\_\_

**Operaciones internacionales**

¿Realiza operaciones internacionales?  NO  SI Tipo de operación: Importaciones  Exportaciones  Cambio de Divisas   
 Inversiones  Préstamos  Otros, cuál: \_\_\_\_\_  
 ¿Posee productos en moneda extranjera?  NO  SI Entidad: \_\_\_\_\_ Tipo de producto: \_\_\_\_\_  
 País/Ciudad: \_\_\_\_\_ Moneda: \_\_\_\_\_ Monto: \$ \_\_\_\_\_

**Socios / Accionistas con mas del 5% del Capital Social (Directa o indirectamente)**

Nombre: \_\_\_\_\_ CC/NIT: \_\_\_\_\_ %  
 Nombre: \_\_\_\_\_ CC/NIT: \_\_\_\_\_ %  
 Nombre: \_\_\_\_\_ CC/NIT: \_\_\_\_\_ %  
 Nombre: \_\_\_\_\_ CC/NIT: \_\_\_\_\_ %  
 Nombre: \_\_\_\_\_ CC/NIT: \_\_\_\_\_ %

Código CIIU: \_\_\_\_\_ Descripción de la Actividad económica: \_\_\_\_\_

**Información tributaria**

Régimen tributario: Común  Simplificado  Especial Cuál: \_\_\_\_\_  
 Autoretenedor  Resolución: \_\_\_\_\_ Fecha de la resolución: DD MM AAAA  
 Gran contribuyente  Resolución: \_\_\_\_\_ Fecha de la resolución: DD MM AAAA  
 Ley 1429  Resolución: \_\_\_\_\_ Fecha de la resolución: DD MM AAAA  
 Responsable de: IVA  Tarifa: \_\_\_\_\_ ReteIVA  Tarifa: \_\_\_\_\_ Retefuente  Tarifa: \_\_\_\_\_  
 ICA  Tarifa: \_\_\_\_\_ ReteICA  Tarifa: \_\_\_\_\_ Declara renta:  NO  SI

**Referencia personal 1**

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
 Departamento: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Referencia personal 2**

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
 Departamento: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Referencia comercial 1 (Proveedor reconocido)**

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Entidad: \_\_\_\_\_  
 Departamento: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Referencia comercial 2 (Proveedor reconocido)**

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Entidad: \_\_\_\_\_  
 Departamento: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Referencia bancaria**

Entidad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Departamento: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Producto: \_\_\_\_\_ N° de Producto: \_\_\_\_\_

**Condiciones e Información de Red**

Tipo de cuenta: Postpago  Prepago  Plataforma: Android  Premium   
 Dispositivos requeridos: Lector de barras  Impresora  Biométrico  Otro, cuál: \_\_\_\_\_

Corte: Diario (lun - sáb)  2 veces x semana (lun - jue)  3 veces x semana (lun - mie - vie)  3 veces x semana (lun - jue - sáb)   
Días de bloque 1 Cupo solicitado por el Cliente: \$

#### Consulta

Autorizo expresa e irrevocablemente a CONEXRED S.A.S a consultar, almacenar, reportar, procesar, divulgar, compartir a las Centrales de riesgo y de información que manejen o administren bases de datos con los mismos fines, toda la información suministrada como cliente. Así mismo, autorizo a que CONEXRED S.A.S comparta esta información con otras sociedades aliadas a su operación para fines comerciales y para que reporte o consulten ante las centrales de riesgo el estado de mis obligaciones. Lo anterior implica que el cumplimiento de mis obligaciones se relacionará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan en forma completa los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento financiero y crediticio, incluyendo mora en los pagos, tipo de cobro, estado de la cartera, los cuales se conservarán bajo los términos establecidos en la ley 1266 de 2008, o cualquier otra que la modifique o adicione. En constancia de haber leído y aceptado lo anterior firmo el presente documento. De igual manera, se autoriza para realizar las consultas en las listas vinculantes y restrictivas que se encuentren vigentes para Colombia.

#### Autorización de tratamiento de datos

CONEXRED S.A.S, de conformidad con las disposiciones contenidas en el Decreto 1377, emitido el 27 de junio de 2013, el cual reglamenta la Ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos Personales, actuará como Responsable del tratamiento de sus datos personales, para lo cual ha diseñado políticas y procedimientos para el adecuado tratamiento de la información y uso de los datos por usted suministrados, conforme los siguientes:

Finalidad de la información. Los datos que son solicitados son: Nombres, documentos de identificación, direcciones de localización, teléfonos, celulares, emails, actividad económica, información financiera (activos, pasivos, ingresos y gastos), referencias personales y financieras, que serán conservados dentro de nuestra base de datos, los cuales se encuentran destinados a: 1) El desarrollo del objeto social de la compañía y de la relación contractual que nos vincula; 2) La vinculación de su(s) puntos de servicio a la red "Puntored", así como la prestación de nuevos servicio o venta de productos que sean codificados en la plataforma transaccional; 3) La modificación de los procedimientos de registro en la plataforma o manuales para nuevos productos y/o servicios; 4) La adopción de medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas, o cualquier tipo de fraude; 5) En relación con su comportamiento comercial o de servicios, la información podrá ser objeto de consulta, suministro, reporte, procesamiento, intercambio, modificación, empleo, análisis, estudio, conservación, recibo y envío de toda la información que se refiere a ello, a cualquier operador de información debidamente constituido o entidad que maneje o administre bases de datos con fines similares a las de tales operaciones, dentro del territorio nacional, de conformidad con lo establecido en el ordenamiento jurídico. Esta autorización implica que esos datos serán registrados con el objeto de suministrar y obtener información suficiente y adecuada sobre el estado de sus obligaciones crediticias, financieras, comerciales y de servicios. En consecuencia, quienes tengan acceso a esos operadores de información podrán conocer esa información de conformidad con la legislación vigente.

Acceso a la Información. La presente autorización se hace extensiva a quien represente los derechos de CONEXRED S.A.S., a quien éste contrate para el ejercicio de los mismos o a quien éste ceda sus derechos, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con la información del punto de servicio afiliado, así como a la ejecución de(los) contrato(s) que se hayan suscrito o se hayan aceptado electrónicamente. Así mismo, a los terceros con quien CONEXRED S.A.S., establezca alianzas comerciales, o contratos de prestación de servicios a partir de los cuales se implementen o amplíen los productos o servicios que puedan proveer.

Vigencia de la Autorización. Esta autorización tendrá plena vigencia durante el tiempo de análisis de la información para la suscripción de cualquier contrato, durante la vigencia de relación contractual con CONEXRED S.A.S., y en forma posterior hasta tanto sea revocada. La autorización podrá ser revocada en los eventos previstos en la ley, siempre y cuando no exista ningún tipo de relación con CONEXRED S.A.S derivada de esta autorización.

Almacenamiento de la Información. Los datos suministrados serán almacenados en los servidores de CONEXRED S.A.S, lugar donde están siendo custodiados mediante el empleo de herramientas de seguridad de la información, razonablemente aceptadas en la industria, tales como firewalls, procedimientos de control de acceso, entre otros. Todo lo anterior con el objetivo de evitar el acceso no autorizado, por parte de terceros, a los datos personales almacenados.

Derechos. Usted tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar y eliminar los datos personales de los cuales es titular, mediante los procedimientos establecidos en la Ley 1581/2012 (Ley de Protección de Datos Personales).

Para cualquier información, solicitud, queja o reclamo sobre el tratamiento de sus datos podrá comunicarse a los Teléfono 4864877 o 01 8000 486 020 o ingresando a la página web <http://www.CONEXRED.com/> en el link escribanos. De esta forma, por medio del presente escrito en forma expresa y previamente informado, manifiesto que otorgo mi consentimiento a CONEXRED S.A.S para tratar mi información personal, de acuerdo con las disposiciones legales que regulan la materia, la política para tratamiento de datos personales, el manual interno de políticas y procedimientos para la protección de datos personales, el aviso de privacidad y el presente documento. Así mismo autorizo a CONEXRED S.A.S., a modificar o actualizar su contenido, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos, en los establecimientos de comercio afiliados a la red "Puntored, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía, correo electrónico y/o portal administrativo.

#### Declaración de origen de fondos

Obrando en nombre propio, de manera voluntaria realizo la siguiente declaración de origen de fondos, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en las normas legales vigentes. Por lo anterior:

1. Declaro que la información suministrada en este formulario es veraz y exacta, y que los datos que he suministrado podrán ser actualizados y confirmados cuando CONEXRED S.A.S lo decida, obligándome a actualizarla cuando sea requerido o por lo menos una vez al año.
2. Declaro que los recursos que posee la empresa y que pueda utilizar en cualquier negocio jurídico con CONEXRED S.A.S, no provienen o involucran en ningún caso actividades ilícitas o tipificadas como delito en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni que efectuaré transacciones destinadas a tales actividades, en favor de personas relacionadas con las mismas.
3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a las cuentas de la empresa con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Acepto que de incurrir en alguna inexactitud, información reticente, en el presente documento o cualquier otro que sea solicitado por CONEXRED S.A.S, será causal suficiente para dar por terminado unilateralmente los contratos a los que haya lugar.
5. Manifiesto que la empresa ni yo estamos siendo objeto de investigación alguna en el país o en el extranjero por cualquier conducta ilícita y/o relacionada con el lavado de activos, narcotráfico o financiación del terrorismo.

6. Autorizo a CONEXRED S.A.S, a cancelar cualquier contrato celebrado y liquidar todo negocio jurídico vigente, en caso de infracción de cualquiera de los numerales anteriores, eximiendo a CONEXRED S.A.S de todas las responsabilidades que se deriven al suministrarle información catalogada como errónea, inexacta o incompleta, la cual yo suministro en este documento.
7. Igualmente autorizo a CONEXRED S.A.S., a reportar ante las autoridades competentes las operaciones que por motivo de cualquier negocio jurídico celebrado se detecten como sospechosas.

#### Firma y huella del aliado

Como constancia de haber leído, entendido, aceptado y manifestado que todo lo anteriormente informado es cierto, firmo el presente documento.

Firma del propietario ó representante legal

Nombre:

Tipo de identificación: CC  CE  Pasaporte  Otro, cuál?:

Huella

Número:

Firma del cliente

#### Representante de CONEXRED S.A.S, que realiza la entrevista con el aliado

De acuerdo a las referencias, ubicación, y lo que visualiza, calificaría al punto como apto para su vinculación:  NO  SI

Observaciones:

De acuerdo a su criterio y percepción, califique el ambiente familiar de la persona que está vinculando. Bueno  Malo

Quien suscribe, conforme a las cualidades otorgadas en el contrato comercial o laboral suscrito con CONEXRED S.A.S, declara que el diligenciamiento del presente documento se realiza de manera presencial con el cliente y que todos los datos contenidos son ciertos y veraces. En caso de presentarse Inconsistencias en los datos incluidos en el formato, asumirá la responsabilidad que se derive de las mismas.

Nombre(s):  Id/Cédula:

#### Datos del lugar y fecha donde se realiza la entrevista con el aliado

Departamento:  Ciudad:  Fecha de la entrevista: DD  MM  AAAA

Declaración Interna

**Nota: No olvide anexar las 4 fotos del establecimiento (lateral derecha, lateral izquierda, interna y frontal desde el exterior).**