

INSCRIPCIÓN / ACTUALIZACIÓN DE BENEFICIARIOS		CÓDIGO: F-FT-03		VERSION: 01				
GESTIÓN DE FORMACIÓN		PERSONA NATURAL		PERSONA JURÍDICA				
PERSONA NATURAL		PERSONA JURÍDICA		PERSONA JURÍDICA				
Fecha de Diligenciamiento:	Ciudad:	Pais:	Inscripción	Actualización				
I. INFORMACIÓN GENERAL DEL BENEFICIARIO								
Nombre o Razón Social:	Tipo de Documento: CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> Nit <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/>		No. Documento: _____ DV _____					
Actividad económica:	No. Empleados: _____		CIU: _____					
Dirección Principal:	Departamento: _____		Ciudad: _____					
Pais:	Teléfono: _____	Email empresarial: _____		Pagina Web: _____				
Pertenece a un Grupo Empresarial o Grupo de Empresas: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuales: _____								
II. REPRESENTANTE LEGAL								
Nombres: _____		Primer Apellido: _____		Segundo Apellido: _____				
Tipo de Identificación: CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> Nit <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/>		No. Documento: _____		Fecha de Expedición: DD/ MM/ AAAA				
Dirección: _____		Teléfono: _____		Ciudad de Expedición: _____				
III. COMPOSICIÓN ACCIONARIA CON PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 5% (Superintendencia de sociedades - Circular Básica Jurídica)								
Diligenciar Únicamente para Persona Jurídica								
Tipo de Documento	Numero de Documento	Nombres y Apellidos		%				
CC m CE m Nit m PAS m								
CC m CE m Nit m PAS m								
CC m CE m Nit m PAS m								
CC m CE m Nit m PAS m								
CC m CE m Nit m PAS m								
CC m CE m Nit m PAS m								
CC m CE m Nit m PAS m								
CC m CE m Nit m PAS m								
IV. CONOCIMIENTO DE PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE "PEP"								
Alguno de los administradores (representantes legales, miembros de Junta Directiva y/o Accionistas)?								
Es una persona públicamente expuesta? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
¿Por su actividad u oficio goza de reconocimiento público general? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
Si a alguna de las preguntas anteriores respondió afirmativamente, por favor diligenciar el Numeral V "Relación de Personas Expuestas Politicamente PEP"								
Persona Expuesta Politicamente (PEPs): Hace referencia a los individuos que desempeñan funciones públicas destacadas o que por su cargo, manejan o administran recursos públicos.								
i) Las personas expuestas políticamente conforme al Decreto 1674 de 2016.								
ii) Los representantes legales de organizaciones internacionales y								
iii) Las personas que gozan de reconocimiento público.								
Se entiende por persona políticamente expuesta (Decreto 1674 de 2016) los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como jefes de estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos (directores y gerentes) de empresas sociales, industriales y comerciales del estado y de sociedades de economía mixta, unidades administrativas especiales y funcionarios importantes de partidos políticos.								
V. RELACIÓN DE PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE PEP (Superintendencia de sociedades - Circular Básica Jurídica)								
CC, CE, NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	Vinculo/Relación **	Nacionalidad	Entidad	Cargo	Fecha de Vinculación	Fecha de Desvinculación
** Vinculo/ Relación: Representantes legales, miembros de la junta directiva, accionistas								
VI. REFERENCIAS								
Referencias Bancarias:								
Banco:	Cuenta:	Tipo de cuenta:		Ciudad:				
VII. INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y/O ADICIONAL								
Responsable del IVA:	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de Regimen: Comur <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						
Gran Contribuyente:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Resolución:	Fecha:	Agente Retenedor:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Resolución:	Fecha:	
Declarante de Impuestos y Complementario: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Regimen de Ventas: Común <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/> No Responsable <input type="checkbox"/>								
Operaciones internacionales:								
Realiza usted operaciones en moneda extranjera? Indique cuales: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
Importaciones <input type="checkbox"/>			Exportaciones <input type="checkbox"/>			Otro <input type="checkbox"/>		
Otras: _____								
VIII. INFORMACIÓN FINANCIERA								
Día: _____ Mes: _____ Año: _____			Ingresos Anuales: \$ _____			Egresos Anuales: \$ _____		
Total Activos: \$ _____			Total Pasivos: \$ _____			Total Patrimonio: \$ _____		
IX. INFORMACIÓN DE CONTROL (Solamente Persona Jurídica)								
Contador General Nombres y Apellidos: _____		Tipo de Documento: CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> Nit <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/>		Nro. de Identificación: _____				
X. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES								
Certifico (amos) que la información presentada en este formato y demás documentos corresponden a la realidad, en el caso de inconsistencias en su contenido, será causal de terminación del contrato o relación comercial de forma directa.								
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN								
Declaro expresamente que:								
1. La actividad, profesión u oficio de la compañía es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.								
2. La información suministrada en este documento es veraz y verificable y la Entidad se compromete a actualizarla anualmente.								
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.								
4. Los recursos que posee la compañía provienen de la(s) actividades descritas anteriormente.								
ORIGEN DE LOS RECURSOS:								
Obrando en mi nombre propio, de manera voluntaria, y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo (amos) la siguiente declaración de origen de fondos, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado por la Superintendencia de Sociedades, y demás normas legales concordantes. Los recursos y mercancías que entrego (amos), provienen de las actividades que he declarado en este formulario y en los contratos suscritos con la entidad. Que los recursos que entregaré (mos) y manejaré (mos) en mis (nuestros) contratos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo adicione, ni efectuaré (mos) transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Que no admitiré (mos) que terceros realicen ninguna actividad ilícita a través de la Fundación Cleantech HUB.								
Autorizo a la fundación Cleantech HUB, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable para que con fines comerciales y de control consulte la información en bases de datos nacionales o internacionales, incluidas listas restrictivas, entidades gubernamentales y la información comercial disponible sobre el cumplimiento o no de mis compromisos adquiridos.								
En cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, La Fundación Cleantech HUB informa a quien suscribe el formulario que utilizará la información de beneficiarios y todas aquellas personas que tienen relación con esta para los fines autorizados e informados al titular y aquellos señalados en la política de protección de datos de la entidad. También se realizará tratamiento de la información para entregarla o compartirla con autoridades administrativas y judiciales en virtud de un requerimiento legal o reglamentario, es por lo anterior que solicita conocer, actualizar y rectificar la información del titular de la información, recordando los derechos, libertades y garantías constitucionales a que se refiere el artículo 15 de la Constitución Política; así como el derecho a la información en general.								
Acepto: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
XI. OTRAS DECLARACIONES								
Ha sido sancionado o investigado por procesos de lavado de activos o de financiación de Terrorismo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
En caso afirmativo, adjuntar detalles (Fecha, autoridad, Motivo y resultado del estado actual).								
Firma Representante Legal o Persona Natural								
C.C. _____								
XII. DOCUMENTACIÓN QUE DEBEN ANEXAR A ESTE FORMATO DILIGENCIADO (Ver Documentación Anexa)								
1. <input type="checkbox"/> Copia del documento del Representante Legal o Persona Natural al 150%								
XIII. VERIFICACION DE DATOS Y CONFIRMACION DE REFERENCIAS (Uso Exclusivo de la Fundación Cleantech HUB):								
El área comercial hace constar que: se ha cumplido con la ejecución de todos los procesos establecidos para conocimiento y vinculación incluida la validación en listas inhibitorias, en virtud de lo cual concluye que se trata de una persona que cumple los requisitos de selección, establecidos por Fundación Cleantech HUB y en constancia se autoriza su vinculación.								
Nombre y apellidos del personal comercial: _____								
Firma: _____			Fecha: _____			Valida Listas SAGRILAF: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Observaciones: _____								
XIV. ESPACIO EXCLUSIVO OFICIAL DE CUMPLIMIENTO (Fundación Cleantech HUB)								
REVISIÓN DE CONTROL	EMPRESA	VALIDACIONES	FECHA	HORA	STATUS			
	NIT							
Observaciones: _____								
REVISIÓN REALIZADA POR: _____ FECHA DE VERIFICACIÓN: _____ HORA: _____								
CARGO: _____								