



**Alianza**  
Fiduciaria

UNA EMPRESA DE LA ORGANIZACIÓN DELIMA

# MANUAL ADQUIRIENTE

## » FIRMA DE VINCULACIÓN ALIANZA

alianza fiduciaria - Buscar con Go x +

google.com/search?q=alianza+fiduciaria&rlz=1C10KWM\_esCO946CO946&oq=alianza+fi&aqs=chrome.0.69i59i433j69i57j0l3j69i60l3.3569j0j7&sourceid=chrome&

Aplicaciones Recibidos Re: ERROR CON EN... SIFI GRIFUS Citrix Receiver YouTube Maps Nueva pestaña ODB\_CicloRuta Oficina Virtual

Google

alianza fiduciaria

Todos Maps Imágenes Noticias Videos

Cerca de 334,000 resultados (0.51 segundos)

https://www.alianza.com.co

**Alianza Fiduciaria: Inicio**

Fiducia. **Alianza Fiduciaria** cuenta con un experto grupo de profesionales con una trayectoria en el mercado fiduciario, enfocado en ofrecer calidad en la...

**Administración y pagos**  
Constitución de encargos  
fiduciarios o patrimonios ...

**Oficinas**  
Alianza Fiduciaria. Carrera 23 No.  
64B - 33 Oficina Local 7 ...

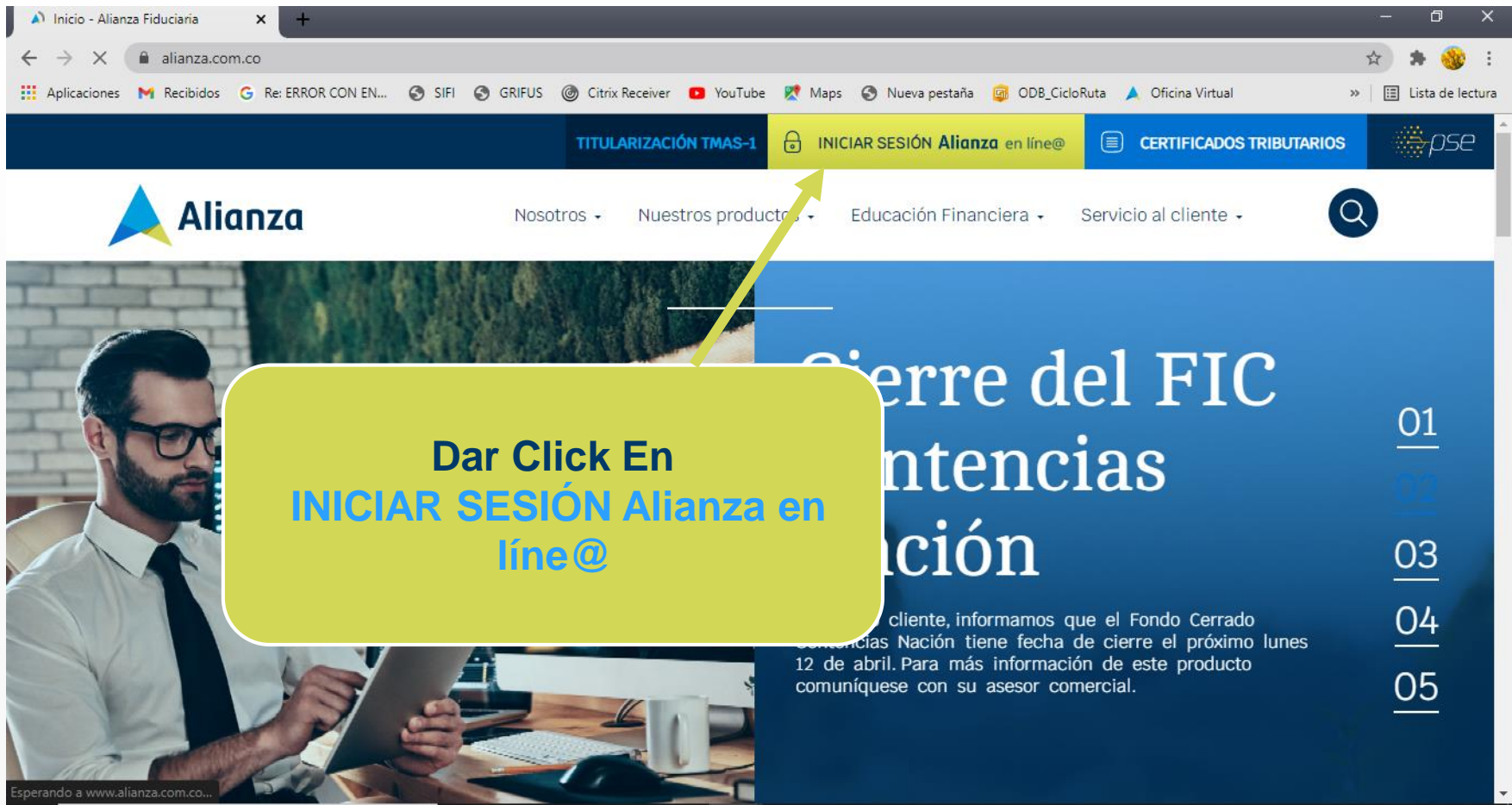
**Canales de atención**  
Puntos de contacto Alianza.

**¿Quiénes son**  
¿Quiénes Somos? Alianza  
Fiduciaria y Alianza Valores son ...

**Fiducia**  
Somos especialistas en Fiducia.  
Contamos con diversos ...

**Inversiones**  
administrados y/o gestionados por

Escriba **ALIANZA FIDUCIARIA** en el buscador y seleccione la primera opción



The screenshot shows the Alianza Fiduciaria website. The browser's address bar displays 'alianza.com.co'. The top navigation bar includes links for 'TITULARIZACIÓN TMAS-1', 'INICIAR SESIÓN Alianza en línea@' (highlighted with a yellow background and a lock icon), and 'CERTIFICADOS TRIBUTARIOS'. Below this, the main header features the Alianza logo, a search icon, and navigation links: 'Nosotros', 'Nuestros productos', 'Educación Financiera', and 'Servicio al cliente'. A yellow callout box with the text 'Dar Click En INICIAR SESIÓN Alianza en línea@' points to the login button. The main content area features a large blue banner with the text 'Cierre del FIC' and 'Sentencias' (partially visible). A sidebar on the right contains a numbered list from 01 to 05. The bottom of the page shows a man in a white shirt and tie working on a laptop.

Inicio - Alianza Fiduciaria

alianza.com.co

Aplicaciones Recibidos Re: ERROR CON EN... SIFI GRIFUS Citrix Receiver YouTube Maps Nueva pestaña ODB\_CicloRuta Oficina Virtual Lista de lectura

TITULARIZACIÓN TMAS-1 INICIAR SESIÓN Alianza en línea@ CERTIFICADOS TRIBUTARIOS pse

**Alianza** Nosotros Nuestros productos Educación Financiera Servicio al cliente

**Dar Click En**  
**INICIAR SESIÓN Alianza en**  
**línea@**

Cierre del FIC  
Sentencias  
ción

01  
02  
03  
04  
05

cliente, informamos que el Fondo Cerrado Sentencias Nación tiene fecha de cierre el próximo lunes 12 de abril. Para más información de este producto comuníquese con su asesor comercial.

Esperando a www.alianza.com.co...

Alianza en línea

Recomendaciones Español Inglés

Bienvenido a su portal

1. Seleccione **Persona Natural**

2. Indicar su **Tipo** de Documento

3. Digite su **Número** de Documento

4. Digite la contraseña **Creada** en el correo

5. Aceptar **Términos** y Condiciones

6. Dar click en **Ingresar**

Todos los campos son obligatorios

**INICIAR SESIÓN**

Tipo de usuario  
Persona Natural

Tipo de documento  
Cédula De Ciudadanía

Número de documento  
Ingrese su número de documento

Contraseña  
Ingrese su contraseña

Mostrar Contraseña

¿Olvidó su contraseña?

¿Olvidó su contraseña y es cliente de Portal de Pagos, Oficina Virtual o Web Inmobiliaria?

☐ Acepto voluntariamente los Términos y Condiciones y el Aviso de Privacidad de Alianza.

**INGRESAR**

DESCARGA DE MANUAL EMPRESAS ↓  
DESCARGAR MANUAL DE PAGOS MASIVOS ↓

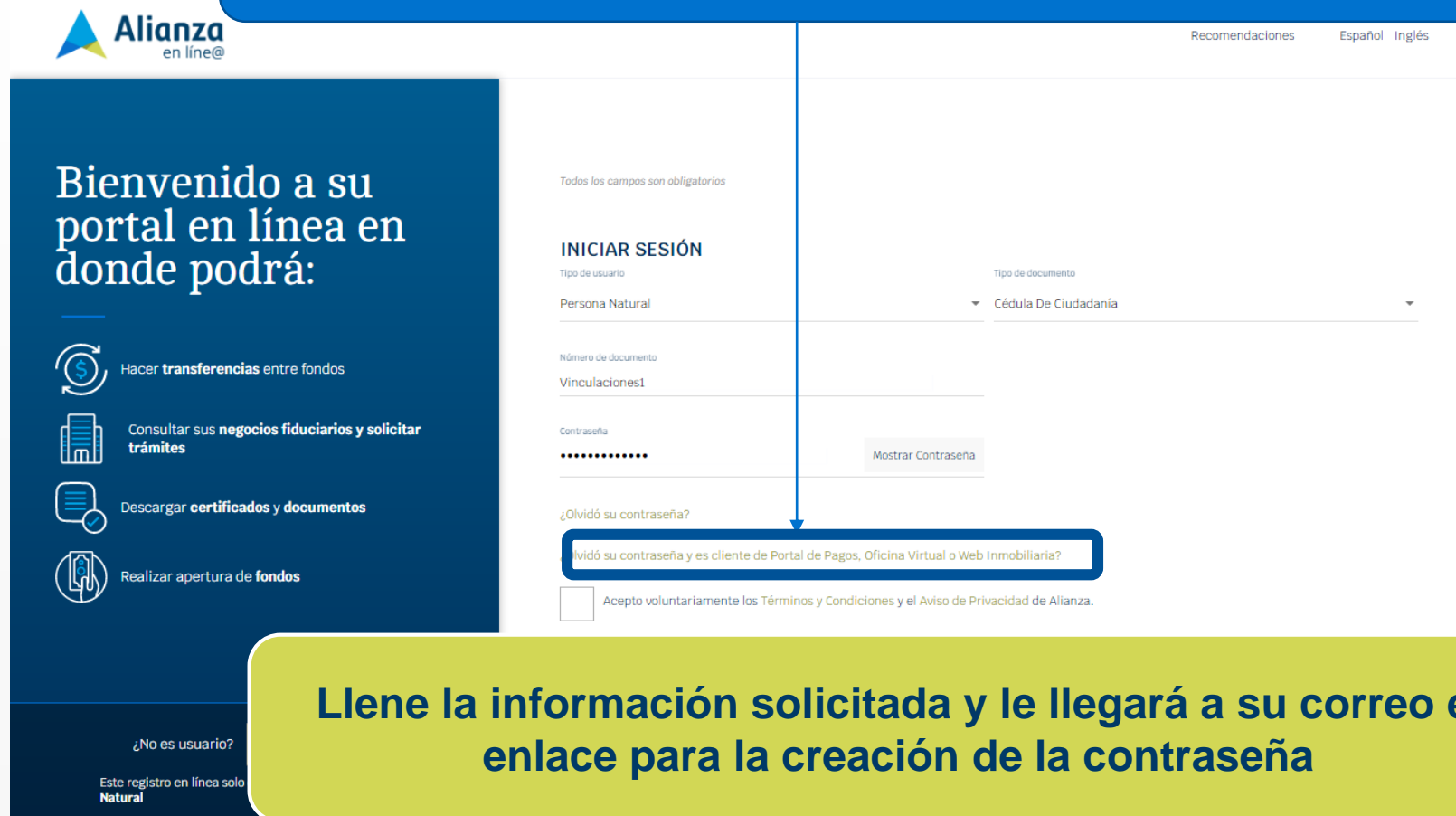
DESCARGA  
DESCARGAR TÉRMINOS Y CONDICIONES PORTAL PAGOS ↓

Este

Windows taskbar: Escribe aquí para buscar, 10:03 a. m. 9/04/2021

# EN CASO DE NO RECIBIR CORREO

Haga clic en ¿Olvidó su contraseña y es cliente de Portal de Pagos, Oficina Virtual o Web Inmobiliaria?



**Alianza**  
en línea@

Recomendaciones Español Inglés

**Bienvenido a su portal en línea en donde podrá:**

- Hacer **transferencias** entre fondos
- Consultar sus **negocios fiduciarios y solicitar trámites**
- Descargar **certificados y documentos**
- Realizar apertura de **fondos**

¿No es usuario?  
Este registro en línea solo es para **Natural**

Todos los campos son obligatorios

**INICIAR SESIÓN**

Tipo de usuario: Persona Natural

Tipo de documento: Cédula De Ciudadanía

Número de documento: \_\_\_\_\_

Vinculaciones: 1

Contraseña: .....

¿Olvidó su contraseña?

(highlighted with a blue box and arrow)

☐ Acepto voluntariamente los Términos y Condiciones y el Aviso de Privacidad de Alianza.

**Llene la información solicitada y le llegará a su correo el enlace para la creación de la contraseña**



Alianza

alianzaenlinea.com.co/n/#/valores/home

Aplicaciones Recibidos Re: ERROR CON EN... SIFI GRIFUS Citrix Receiver YouTube Maps Nueva pestaña ODB\_CicloRuta Oficina Virtual Lista de lectura

E-TRADING Alianza A1CLICK MI PERFIL

Alianza | Fondos y valores E-trading Aperturas Inscripciones Aperturas Transacciones Extractos Certificados

**Dar Click En**  
**Alianza A1CLICK**

**Asesor**  
Teléfono:  
Correo:

VOLUNTARIAS		INVERSIONES EN VALORES	
	\$0,00		\$0,00
Error en la carga de este valor	Aún no tiene este producto. ¡Adquiéralo ahora!	Aún no tiene este producto. ¡Adquiéralo ahora!	Aún no tiene este producto. ¡Adquiéralo ahora!
	*Alianza Fiduciaria	*Alianza Fiduciaria	*Alianza Valores

**SALDO TOTAL**

**Dar Click En  
En el proyecto que desea  
Firmar**

GESTIONAR →

## Lista de opciones de compra

Consulte y gestione la vinculación, el plan de pagos y los contratos para sus opciones de compra

### Opciones de compra

PROYECTO	NO. TARJETA DE RECAUDO	ESTADO DEL PROCESO	
PROYECTO EJEMPLO 1	10044444444	Pendiente Adquiriente	GESTIONAR →
PROYECTO EJEMPLO 2	10043238252	Pendiente Adquiriente	GESTIONAR →
PROYECTO EJEMPLO 3	10043280758	Pendiente Adquiriente	GESTIONAR →
PROYECTO EJEMPLO 4	10043279039	Pendiente Adquiriente	GESTIONAR →

PORTAL ALIANZA

OFICINA VIRTUAL



Hola, adquirente



Opciones de compra

Otros Trámites

## Formulario de vinculación

Complete los datos requeridos para realizar la vinculación a Alianza

### Información del proyecto

NO. TARJETA DE RECAUDO:  
100444444444

PROYECTO:  
PROYECTO EJEMPLO 1

UNIDAD:  
—

ESTADO:  
Pendiente Adquiriente

DESCARGAR

EDITAR

Formulario de vinculación  
Los campos son obligatorios.



AUTORIZACIÓN DE TÉRMINOS



INFORMACIÓN GENERAL



INFORMACIÓN FINANCIERA



EXPOSICIÓN PÚBLICA O POLÍTICA



ACEPTACIÓN FONDO ALIANZA

Siguiente—

Anterior

### AUTORIZACIÓN

La autorización de los siguientes puntos es **requerida** para continuar con el proceso

Autorizo de manera libre, expresa, inequívoca e irrevocable a **Alianza Fiduciaria S.A.** o a quien represente sus derechos en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, para recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, publicar y transmitir el respectivo Dato Personal, con la siguiente finalidad:

- Adelantar los análisis, evaluaciones y gestiones necesarios para el estudio, desarrollo o culminación de cualquier relación contractual que surja o pueda surgir con **Alianza Fiduciaria S.A.** así como dar cumplimiento a los sistemas de administración de riesgos de la entidad y a la normativa aplicable vigente y a las órdenes impartidas por autoridades administrativas o judiciales;
- Para la atención de solicitudes, quejas, reclamos y para realizar análisis de satisfacción en cumplimiento de la normatividad aplicable vigente **Alianza Fiduciaria S.A.**;
- Ejecutar encuestas de satisfacción respecto de los servicios prestados por **Alianza Fiduciaria S.A.**;
- Suministrar a las asociaciones gremiales a las cuales pertenezca **Alianza Fiduciaria S.A.** los Datos Personales necesarios para la realización de estudios y en general la administración de sistemas de información del sector al cual corresponde **Alianza Fiduciaria S.A.**;
- Adelantar actividades de promoción de los servicios prestados por **Alianza Fiduciaria S.A.** en desarrollo de su objeto social, y en general todas aquellas actividades asociadas con la relación comercial o vínculo existente entre **Alianza Fiduciaria S.A.** y yo, o aquel que lo fuere a existir;
- Suministrar información de contacto y documentos pertinentes a la fuerza comercial a través de la cual **Alianza Fiduciaria S.A.** lleva a cabo la comercialización de sus servicios;
- Dar a conocer, transferir y/o transmitir mis Datos Personales dentro y fuera del país, computación en la nube, a **Alianza Fiduciaria S.A.** y a sus filiales, sucursales, representantes, agentes, intermediarios, a Accionistas, autoridades administrativas y judiciales en cumplimiento de la normatividad vigente aplicable a **Alianza Fiduciaria S.A.**, según corresponda;
- Conocer los Datos Personales que reposen en los servidores de información de que trata la Ley 1266 de 2008 o las normas que los modifiquen o sustituyan y proporcionarles mi información a los mismos;
- Acceder y consultar mis Datos Personales que reposen o están contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública, nacional, internacional o extranjera;
- Los Datos Personales recolectados a través de los esquemas de acceso y seguridad provistos en las instalaciones donde funcionan las oficinas de **ALIANZA**, y los abonos de las videograbaciones que se realizan dentro y fuera de dichas instalaciones, las cuales se utilizarán para fines de seguridad y vigilancia de las personas, los bienes e instalaciones de **ALIANZA** y podrán ser utilizados como prueba en cualquier tipo de proceso.

SI ☒ NO ☐

1 de 5

< ● ○ ○ ○ ○ >

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

Declaro que conozco y acepto la política de tratamiento de datos personales de Alianza Fiduciaria S.A. y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.

Mediante la firma del presente documento, manifiesto que reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante Alianza Fiduciaria S.A., como responsable del tratamiento, cuya página web es: [www.alianza.com.co](http://www.alianza.com.co) y su teléfono de atención es 6447700 y su dirección es Avenida 15 No. 82 – 99 Piso 3 en la ciudad de Bogotá

—Anterior

Siguiente—

Leer las 5 autorizaciones y marcar SI

Puede avanzar en la lectura de las autorizaciones dando click en la flecha > o en el circulo o



## Formulario de vinculación

Todos los campos son obligatorios.

**FINALIZAR**



## Formulario de vinculación

Todos los campos son obligatorios.

**FINALIZAR**



## Formulario de vinculación

Todos los campos son obligatorios.



FINALIZAR

←Anterior

Siguiente→

1. Dar click en **ACEPTACIÓN FONDO ALIANZA**

←Anterior

Siguiente→

FONDO ALIANZA

3. Aquí puede exportar el documento para consultas

Exportar PDF 

El prospecto del Fondo Alianza es un documento que reúne todas las características e información relevante a la custodia de sus recursos.

He leído, entendido y aceptado el contenido del prospecto del Fondo Alianza


SÍ ☒ NO ☐


2. Marque la casilla de **SI** en señal de Aceptación


**Después de aceptar el Fondo común debe dar Click en FINALIZAR FORMULARIO PARA QUE QUEDE AL 100%**


Formulario de vinculación


Todos los campos son obligatorios.

  
AUTORIZACIÓN DE TÉRMINOS

  
INFORMACIÓN GENERAL

  
INFORMACIÓN FINANCIERA

  
EXPOSICIÓN PÚBLICA O POLÍTICA

  
ACEPTACIÓN FONDO ALIANZA

←Anterior

100%

DILIGENCIAR FORMULARIO DE VINCULACIÓN

100%

ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN

100%

CONSULTAR PLAN DE PAGOS

Siguiente→



[Opciones de compra](#)

Otros Trámites

Información  
del proyecto

## 1. Dar click en Firmar Contratos

te Adquiriente

100% DILIGENCIAR FORMULARIO DE VINCULACIÓN

100% ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN

100% CONSULTAR PLAN DE PAGOS

0% CONSULTAR CONTRATOS

0% FIRMAR CONTRATOS

BARRA DE PROGRESO

Avance total del proceso

60%

 CONSERVADOR

### Firme sus contratos

Para finalizar el proceso, verifique los prerequisites para firmarlos digitalmente.



#### CONTRATO DE VINCULACIÓN ALIANZA

PRERREQUISITOS PARA LA FIRMA

- ☒ Diligenciar Formulario de Vinculación
- ☒ Adjuntar Documentación
- ☒ Aceptar Prospecto del Fondo Alianza

IR A FIRMAR →



#### CONTRATO DEL PROYECTO INMOBILIARIO

PRERREQUISITOS PARA LA FIRMA

- ☒ Diligenciar Formulario de Vinculación
- ☒ Adjuntar Documentación
- ☒ Aceptar Prospecto del Fondo Alianza
- ☒ Aceptación el plan de pagos  
POR PARTE DE TODOS LOS COMPRADORES
- ☐ Aceptación del contrato  
POR PARTE DE TODOS LOS COMPRADORES

IR A FIRMAR →

## 2. Dar click en

IR A FIRMAR →

← VOLVER

## Firmar contrato digitalmente

Lea atentamente el documento y firme.



CONTRATO DE VINCULACIÓN ALIANZA

### 1. Descargar el expediente y revisarlo

DESCARGAR CONTRATO



### FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN PERSONA NATURAL

Exclusivo para Fiducia Inmobiliaria

Tipo de vinculación:

ADQUIRIENTE

Proyecto:

ZUAME INN

Constructora:

E.F. ZUAME INN PREVENTA

140785000

Número de encargo:

10044202819

#### 1. DATOS GENERALES

Primer apellido: QUITIAN

Segundo apellido: VALDERRAMA

Nombres: MISAEAL ANTONIO

Documento de identidad: CEDULA DE CIUDADANIA

No. 80015725

Nacionalidad: COLOMBIANA

Fecha de Expedición: 2000-02-01

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

País: COLOMBIA

Fecha de nacimiento: 1979-02-07

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

País: COLOMBIA

Dirección de Residencia: KR 6 23 70

Teléfono fijo y/o celular: 3144222749

Ciudad: FUNZA

Departamento: CUNDINAMARCA

País: COLOMBIA

Ocupación u oficio principal: ASALARIADO

Si es independiente, indique el detalle de la actividad económica: ASALARIADO

Código CIU: 0010

Empresa donde trabaja: INTERRAPIDISIMO

Cargo: CONDUCTOR

Dirección laboral: CL 18 65A 03

Teléfono fijo y/o celular: 7456000

### 3. Será notificado con este mensaje



#### Correcto

Acabamos de enviarte un correo electrónico con el PIN desde la dirección [alianzafiduciaria@andesscd.com.co](mailto:alianzafiduciaria@andesscd.com.co) con el Asunto: Notificación emisión de certificado Turno No 10000XXXX. No olvides revisar tu carpeta de correo SPAM. Da clic en Firmar e ingresa tu PIN para firmar tu documento

### 2. Solicitar nuevo PIN

SOLICITAR NUEVO PIN

INGRESAR PIN

Notificación emisión certificado Turno No 861559 Recibidos X

Alianza Fiduciaria S.A. <mailra@andesecd.com.co>  
para mí -



Bogotá, 05 de Noviembre del 2019

Estimado(a)

ANDES Servicio de Certificación Digital S.A. le da la bienvenida y le agradece la confianza depositada en nuestra empresa.  
Nos permitimos informarle que se ha emitido el siguiente certificado de firma digital:

Tipo de certificado	Persona Natural
Serial del certificado	70:96:03:BA:4B:EE:2B:1A
Inicio vigencia	05/Nov/2019 10:46 a.m
Fin de vigencia	06/Nov/2019 10:43 a.m
Titular del certificado	SERGIO ANDRES GIRALDO CORTES CC 94151752
Entidad	No aplica

PIN para hacer uso de su certificado:

Cordial Saludo

Andes Servicio de Certificación Digital S.A. Andes SCD  
Carrera 27 85-43  
PBX 7953430

Recibirá un correo  
con el pin de 8 dígitos ,  
por favor copiarlo.

18214862



VOLVER

## Firmar contrato digitalmente

Lea atentamente el documento y firme.

### 1. Dar click en Ingresar PIN

DESCARGAR CONTRATO

Tipo de vinculación:	Ciudad de Diligenciamiento:	Fecha de Diligenciamiento:
ADQUIRENTE	FUNZA	2021-4-9
Proyecto:	Valor del inmueble:	
ZUAME INN	140785000	
Construcción:	Numero de anexo:	
E.F. ZUAME INN PREVENTA	10044202819	

#### 1. DATOS GENERALES

Primer apellido: QUITIAN	Segundo apellido: VALDERRAMA	
Nombre: MISABEL ANTONIO		
Documento de identidad: CEDULA DE CIUDADANIA	No. 89015725	Nacionalidad: COLOMBIANA
Fecha de Expiración: 2030-02-01	Ciudad: BOGOTA, D.C.	País: COLOMBIA
Fecha de nacimiento: 1979-02-07	Ciudad: BOGOTA, D.C.	País: COLOMBIA
Dirección de Residencia: KR 6 23 70	Departamento: CUNDINAMARCA	País: COLOMBIA
Ciudad: FUNZA	Departamento: CUNDINAMARCA	País: COLOMBIA
Ocupación u oficio principal: ASALARIADO	Código CIIU: 9010	
Si es independiente, indique el detalle de la actividad económica: ASALARIADO	Código CIIU: 9010	
Empresa donde trabaja: INTERRAPIDISIMO	Cargo: CONDUCTOR	
Dirección laboral: CL 18 65A 83	Teléfono fijo y/o celular: 7496600	

SOLICITAR NUEVO PIN

INGRESAR PIN

### 2. Digite el PIN de 8 Dígitos

### 3. De Click en Firmar Documento

Lea atentamente el documento y firme.





**FIRMAR CONTRATO DIGITALMENTE**

Ingrese el **PIN** que hemos enviado a su correo electrónico. Si no lo ha recibido, solicite un nuevo PIN.

CONSULTAR PIN

FIRMAR DOCUMENTO

Fecha de Diligenciamiento: 2021-4-9

Valor del inmueble: 140785000

Numero de anexo: 10044202819

E.F. ZUAME INN PREVENTA

#### 1. DATOS GENERALES

[pra](#)

Otros Trámites

Encargo disponible para recaudo

09/04/2021 13:18:22

Vinculación firmada por el cliente

09/04/2021 13:18:06



## CONTRATO DE VINCULACIÓN ALIANZA

Le aparecerán las  
siguientes notificaciones



**Correcto**  
Firmado correctamente



NATURAL  
Exclusivo para Fiducia Inmobiliaria

Tipo de vinculación:	Ciudad de Diligenciamiento:	Fecha de Diligenciamiento:
ADQUIRENTE	BOGOTÁ	2021-4-6
Proyecto:		Valor del inmueble
HACIENDA EL BOSQUE TORRE 5		27474
Constructora:		Número de encargo:
FIDEICOMISO LOTE HACIENDA EL BOSQUE		20101000479

### 1. DATOS GENERALES

Primer apellido: CARRILLO	Segundo apellido: GONZALEZ
Nombres: LUISA FERNANDA	
Documento de identidad: CEDULA DE CIUDADANIA	No. 65634355
Fecha de Expedición: 2003-05-22	Ciudad: AGUSTIN CODAZZ
Fecha de nacimiento: 1985-05-22	Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Dirección de Residencia: CRA 89 # 78-90 BARRIO HIPÓDROMO IBAGUE	
Teléfono fijo y/o celular: 3115386954	
Ciudad: SANTIAGO DE CHILE	Departamento: CHILE
País: CHILE	
Ocupación u oficio principal: ASALARIADO	
Si es independiente, indique el detalle de la actividad económica: EMPLEADO	
Empresa donde trabaja: PRUEBAS LC	Código CIIU: 6621
Cargo: ASESOR	



CONTRATO ACEPTADO POR EL CLIENTE

Fin Del Proceso