

INSCRIPCIÓN

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FECHA

DD

MM

AA

DATOS GENERALES

Nombre o Razón Social _____ NIT. _____ D.V. _____
 Apellidos y Nombres del Representante Legal _____ C.C. _____
 Dirección Comercial _____ Ciudad _____
 Código Ciudad _____ Código Departamento _____ País _____
 Teléfono _____ Fax _____ Mail _____ A.A. _____

DATOS EXCLUSIVOS PARA PERSONAS NATURALES

Lugar de Nacimiento _____ Fecha de Nacimiento. _____
 Dirección de Residencia _____ Teléfono de Residencia _____
 Ocupación, Oficio o Profesión _____

IDENTIFICACIÓN PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y/O PUBLICAMENTE

¿Goza o gozó de reconocimiento público?	SI	NO	Si señaló la opción SI en alguna de las preguntas anteriores, favor indicar la siguiente información: Cargo _____ Fecha de vinculación _____ Fecha de desvinculación _____
¿Administra o administró recursos públicos	SI	NO	
¿Ejerce o ejerció poder público en algún grado?	SI	NO	

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Actividad Económica (DIAN) _____
 Clase de sociedad _____
 No. Registro Camara de Comercio _____
 No. Resolución de personería Jurídica _____
 Régimen Común ☐ Simplificado ☐ Numero de Formulario (R.U.T.) _____
 Fecha de Actualización - Rut _____
 Gran Contribuyente SI ☐ NO ☐ Numero de Resolución _____
 Autoretenedor SI ☐ NO ☐ Numero de Resolución _____
 Exento de Impuestos SI ☐ NO ☐
 Código Actividad Económica Principal (E.R.M.): _____
 Código Actividad Económica Secundaria _____

¿Realiza Operaciones Internacionales? SI ☐ NO ☐
 ¿Cuál? Importaciones ☐ Exportaciones ☐ Inversiones ☐ Préstamos ☐ Envío y/o Recepción de Giros ☐
 Pagos Servicios ☐ Transferencias ☐ Otros ☐ ¿Cuál? _____

INFORMACIÓN ADICIONAL

Clase de Empresa Industrial ☐ Servicios ☐ Comercial ☐
 Descripción de la Actividad Economica _____
 Afiliado a Caja de Compensación Familiar? si ☐ no ☐ Cuál? _____
 Ha contratado con COMFAORIENTE si ☐ no ☐

DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS Y OTRAS DECLARACIONES

Obrando en nombre propio y/o en representación de la persona jurídica, declaro expresamente que la información suministrada es verídica, cierta y fidedigna, así mismo, declaro:

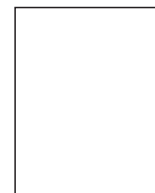
1. Los recursos poseídos provienen de la(s) siguiente(s) actividad(es): _____
2. Ni el suscrito y/o ni su representante están relacionados, ni pretenden involucrar a la Caja de Compensación del Oriente Colombiano ComfaOriente ni a ninguna de sus unidades de negocio, en actividades relacionadas con delitos tales como: lavado de activos y/o financiación del terrorismo, contrabando o cualquier otra actividad de carácter ilícito.
3. Los bienes y/o servicios y/o recursos recibidos por la Caja de Compensación del Oriente Colombiano ComfaOriente y/o alguna de sus unidades de negocio con ocasión de la relación comercial, serán destinados al desarrollo de actividades lícitas.

A través de la firma del presente documento declaro mi conformidad con el almacenamiento, procesamiento y utilización por parte de la Caja de Compensación del Oriente Colombiano ComfaOriente y/o alguna de sus unidades de negocio de los datos suministrados a través del diligenciamiento del presente formulario, esto en los términos que establece la Ley 1581 de 2012 - Ley de Protección de Datos Personales.

El abajo firmante declara bajo la gravedad de juramento que la información diligenciada en este formulario y la de sus anexos descritos al respaldo es verdadera y que no se encuentra dentro de ninguna de las inhabilidades para contratar con la Caja de Compensación del Oriente Colombiano ComfaOriente y/o alguna de sus unidades de negocio, previstas por la ley.

FIRMA _____

IDENTIFICACIÓN _____



HUELLA

USO EXCLUSIVO DE COMFAORIENTE

VERIFICACIÓN

Nombre Funcionario _____ Cargo _____ FECHA

DD	MM	AA	HORA
----	----	----	------

Resultado:

F-GC-14, V:01, DIC/1/2016

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

El formulario debe ser totalmente diligenciado a maquina o letra imprenta
Descripción y clasificación de la actividad económica papelería o útiles de oficina, impresos, cafetería y/o útiles de aseo, electricidad.
R.U.T. Registro Único Tributario (DIAN). Código de barras.
E.R.M. Estatuto Rentas Municipal
DIAN Direccion de Impuestos y Aduana Nacional.

ANEXOS

Registro original de Camara de Comercio no mayor a un mes de expedición
Fotocopia Resolución Personería Jurídica.
Fotocopia actualizada del R.U.T. (sin expedición).
Fotocopia de la C.C. del representante legal.
Fotocopia de la Resolución que le acredita como Autoretenedores.
Fotocopia de la resolución que le acredita como Gran Contribuyente.
Referencias Comerciales.
Certificación y paz y salvo de la Caja de Compensación Familiar a la cual este afiliado.
Hoja de Vida. Persona Natural

OTROS

Referencias Comerciales
Certificación y paz y salvo de la Caja de Compensación Familiar a la cual esta afiliado.