



DATOS GENERALES

Nombre o Razón Social _____ NIT. _____ DV _____

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 Residencia _____ Teléfono Residencia _____

Ocupación, Oficio o Profesión _____

Identificación Persona Expuesta Políticamente y/o Públicamente

Si señaló la opción SI en alguna de las preguntas anteriores, favor indicar la siguiente información:

¿Goza o gozó de reconocimiento público?	SI	NO	Cargo _____
¿Administra o administró recursos públicos?	SI	NO	Fecha de vinculación _____
¿Ejerce o ejerció poder público en algún grado?	SI	NO	Fecha desvinculación _____

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Actividad Económica (DIAN) _____

Clase de Sociedad _____

No. Registro Cámara de Comercio _____

No. Resolución de Personería Jurídica _____

Régimen Común Simplificado Especial Número de Formulario (R.U.T.) _____

Fecha de Actualización - Rut _____

Gran Contribuyente SI NO Número de Resolución _____

Autoretenedor SI NO Número de Resolución _____

Exento de Impuesto SI NO

IVA SI NO

Código Actividad Económica Principal (E.R.M.) _____

Código Actividad Secundaria _____

Realiza Operaciones Internacionales? SI NO

Cuál? Importaciones Exportaciones Inversiones Préstamos Envío y/o Recepción de Giros

Pagos Servicios Transferencias Otros Cual? _____

OBSERVACIONES:

INFORMACIÓN ADICIONAL

Clase de Empresa Industrial Servicios Comercial

Descripción de la Actividad Económica _____

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:

- Los recursos poseídos provienen de la (s) siguiente (s) actividad (es): _____
- Ni el suscrito y/o ni su representada están relacionados, ni pretenden involucrar a la Caja de Compensación del Oriente Colombiano Comfaorienté ni a ninguna de sus unidades de negocio, en actividades relacionadas con delitos tales como: lavado de activos, financiación del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, corrupción, opacidad, fraude y en general de cualquier actividad ilícita.
- Los bienes y/o servicios y/o recursos recibidos por la Caja de Compensación del Oriente Colombiano Comfaorienté 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 Comfaorienté 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 Comfaorienté y/o alguna de sus unidades de negocio, previstas por la Ley.

FIRMA _____ **HUELLA** 

IDENTIFICACIÓN _____

DECLARACIONES ADICIONALES

¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos, financiación del terrorismo y/o financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, corrupción, opacidad, fraude u cualquier otra actividad de carácter ilícito? SI NO

USO EXCLUSIVO DE COMFAORIENTE VERIFICACIÓN

Nombre Funcionario _____ Cargo _____

Resultado:

Año	Mes	Día	Hora
-----	-----	-----	------

- DOCUMENTOS ANEXOS**
- | | |
|--|---|
| <p>ENTIDADES PÚBLICAS</p> <ol style="list-style-type: none"> Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal. Resolución de constitución de la Empresa. Resolución de nombramiento del Representante Legal. Acta de posesión del representante legal. Fotocopia del RUT (Fecha de generación no mayor a 30 días) Estado de Situación Financiera, último corte disponible Estado de Resultados Integral, último corte disponible Declaración de Renta (si aplica) <p>ENTIDADES PRIVADAS</p> <ol style="list-style-type: none"> Copia de la cédula de ciudadanía del representante legal. Certificado de existencia y representación legal, expedido por la Cámara de Comercio con una antelación máxima de 30 días. Acta de constitución de la sociedad radicada ante la Cámara de Comercio. (SI APLICA) Copia del RUT (Fecha de generación no mayor a 30 días) Estado de Situación Financiera, último corte disponible. Estado de Resultados Integral, último corte disponible. Declaración de Renta, último período gravable. | <p>PERSONAS NATURALES</p> <ol style="list-style-type: none"> Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal. Camara de Comercio con una antelación máxima de 30 días. (SI APLICA) Copia del RUT (CON FECHA DE GENERACION NO MAYOR A 30 DIAS). Estado de Situación Financiera corte junio de 2021. Estado de Resultados Integral con corte a junio de 2021. Declaración de renta del último período gravable. (SI APLICA) Hoja de Vida |
|--|---|

