

Vinculación

Actualización

Ciudad	Sede	Fecha	DD / MM / AAAA	PRPJ_001										
1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE														
Razon Social	NIT			DV										
Sigla	Tipo de Empresa													
	Pública <input type="radio"/>	Privada <input type="radio"/>	Mixta <input type="radio"/>											
Direccion Principal	Barrio													
Ciudad	Departamento													
Pagina Web	Telefono Fijo													
Correo Electrónico	Celular													
Pais de constitucion de la persona juridica	Registro Camara de comercio													
Actividad Económica	CIU													
Gran Contribuyente	SI	NO	Autorretenedor	SI	NO	Responsable de IVA	SI	NO	Regimen Simple	SI	NO	Agente Retenedor	SI	NO
ACCIONISTAS QUE TENGAN UNA PARTICIPACION MAYOR AL 5%														
Nombre o Razón Social		Tipo y Número de Identificación		% de Participación										
Nota: si el espacio proporcionado no es suficiente, adjuntar composición accionaria de la empresa														
1.1 REPRESENTANTE LEGAL (PRINCIPAL)														
Nombres y Apellidos del Representante Legal														
Tipo de Documento	RC	TI	CC	CE	Pas	Numero	Fecha y lugar de expedición							
Direccion Domicilio						Telefono								
Ciudad						Departamento								
Correo Electrónico														
Maneja Dinero del Estado				SI	NO	Está Expuesto Públicamente?		SI	NO					
2. INFORMACIÓN FINANCIERA														
Ingresos Mensuales derivados de su actividad principal	\$	Total Activos	\$											
Otros ingresos no operacionales o derivados de otra actividad	\$	Total Pasivos	\$											
Egresos Mensuales	\$	Total Patrimonio	\$											
Detalle de otros ingresos (Especificar)														
Mes y año de corte de la información financiera suministrada				Año	Mes	Es Declarante de Renta			SI	NO				
Realiza operaciones en moneda extranjera ?				SI	NO	Posee cuentas en moneda extranjera?			SI	NO				
cuales?				Numero de cuenta:										
Posee productos financieros en el exterior ?				SI	NO	Banco:		Moneda:						
cuales?				Ciudad:		Pais:								
Declaro expresamente que el origen de los recursos provienen de:														
2.1 INFORMACION COMERCIAL														
Forma de Pago		Descuento Financiero Pronto Pago			se efectuan cambios por Averías, Roturas, etc.				SI	NO				
Contado	Credito	Días	%	Días	%	Días	Los productos son entregados en: Sede coomersa		Sucursal coomersa					
Persona Autorizada en Negociaciones						Cargo		Telefono						
3. REFERENCIAS														
3.1 Referencia Comercial														
Nombre del Establecimiento		Contactar a:		Ciudad	Teléfono									
3.2 Referencia Bancaria														
Banco Sucursal		Tipo y Numero de Cuenta			Ciudad	Teléfono								

4. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Declaro que el origen de los recursos que manejo o mis recursos propios provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación:

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a COOMERSA o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Deudor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con COOMERSA, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignarán de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector comercial y en general frente al comportamiento de mis obligaciones.

Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por COOMERSA. 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a COOMERSA no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) COOMERSA me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas.

5. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

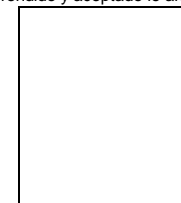
Formato de Vinculación Persona Jurídica debidamente diligenciado y firmado
original de certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a 90 días
Fotocopia del RUT
Declaración de Renta del último periodo gravable disponible
Estados financieros al último corte disponible
Fotocopia del documento de identificación del Representante Legal
2 referencias bancarias
2 referencias comerciales

6. FIRMA Y HUELLA

Certifico (amos) que la información aportada en el presente documento es veraz, y habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo (amos)

Firma del Solicitante o Representante Legal

N° de Identificación



Huella Índice Derecho

(Espacio Exclusivo para ser diligenciado por COOMERSA)

7. RESULTADOS DE LA ENTREVISTA O VISITA AL PROVEEDOR

Lugar	Fecha	Hora	
	DD / MM / AAAA	a.m.	p.m.
Resultado	Acceptado <input type="checkbox"/>	Rechazado <input type="checkbox"/>	
Observaciones			
Nombre y firma de quien confirma			

8. CONFIRMACIÓN DATOS DEL PROVEEDOR

Fecha	Hora		Telefono
DD / MM / AAAA	a.m.	p.m.	
Nombre de la persona que atendió	Telefonica <input type="checkbox"/>	Presencial <input type="checkbox"/>	
Confirmación de la dirección	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Acceptado <input type="checkbox"/>	Rechazado <input type="checkbox"/>	Observaciones	
Nombres y Apellidos Oficial de Cumplimiento que verifica		Firma del Oficial de Cumplimiento que verifica	

Nombre del Administrador Sede

Firma del Administrador Sede