

INFORMACION BASICA

Razón Social :	
NIT:	
Dirección:	
Teléfono:	
Representante Legal:	
Dirección Residencia	
Teléfono Residencia	
Fax:	
E-mail:	
Ciudad:	
Tipo de Industria:	
Fecha de Constitución:	

Breve descripción del objeto social de la empresa: (resalte los proyectos realizados)

INFORMACION TRIBUTARIA

Impuesto de Renta Contribuyente: <input type="text"/> Agente Retenedor <input type="text"/> Auto retenedor <input type="text"/>	Impuesto a las ventas Régimen: Común <input type="text"/> Simplificado <input type="text"/>
SI <input type="text"/> NO <input type="text"/>	SI <input type="text"/> NO <input type="text"/>
Impuesto de Industria y Comercio <input type="text"/>	Gran Contribuyente: <input type="text"/>

INFORMACION DE PRODUCTOS O SERVICIOS QUE OFRECE

Producto o servicio	Sector de la economía	Participación de mercado	Principales Competidores	% de las ventas

INFORMACION DE LOS CLIENTES MAS REPRESENTATIVOS

Nombre	Nit	Contacto	% Ventas	Plazo de cobro Condiciones	Días reales del recaudo

INFORMACION DE PROVEEDORES (Mencione los tres mas grandes)

Nombre	% de las compras	Plazo de pago

INFORMACION BANCARIA

Banco	Nº cuenta	Tipo	Oficina/Teléfono

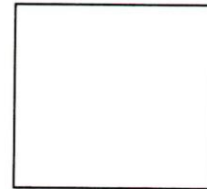
AUTORIZACIONES

Autorizo a FACTORAMOS S.A.S para que en cualquier tiempo:

- Consulten y/o reporten ante las centrales de riesgo (Datacrédito y/o CIFIN).
- Verifiquen la información registrada en este documento.

Con la firma de la presente certifico la veracidad de la información suministrada y declaro que los recursos de la compañía no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. No he admitido ni admitiré que terceros efectúen depósitos a mí nombre provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectúen transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas

Eximo a FACTORAMOS S.A.S de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.



Firma Obrando en nombre propio y/o en nombre y en representación legal de

Nombre:
C.C.

Huella

FECHA:

DIA	MES	AÑO

ASESOR

Referido por

DOCUMENTOS PARA ADJUNTAR

- Original de la camara de comercio no mayor a 30 días
- Fotocopia del Registro Único Tributario
- Fotocopia de la cédula del representante legal
- Composición accionaria certificada por revisor fiscal (si es anónima)
- Estados Financieros de los últimos 3 cierres contables y corrido del año, debidamente firmado y con las notas correspondiente.
- Copia de la Factura o Título Valor
- Declaración de Renta de los últimos 2 periodos
- Tarjeta de Firmas

Entregar Documentación en la
Calle 1 No. 4-38 B/. San Antonio
PBX: (57)(2) 893 3863 Fax: (57)(2) 893 3935

**FORMULARIO SOBRE DECLARACION VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS Y
PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS POR DESCUENTO DE TÍTULOS**

El(la) suscrito(a), mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, vecino(a) de la ciudad que se indica, igualmente, al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre y/o en nombre y en representación legal de la persona jurídica o entidad que se indica al pie de mi firma, en cumplimiento de lo previsto bajo el Artículo 8º de la Ley 1231 de 2008, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo que aquí se consigna es cierto, completo y veraz, bajo la gravedad de juramento, por este escrito declaro expresamente a FACTORAMOS S.A.S., que:

1. Los títulos valores, papeles comerciales, bonos y/u otros efectos comerciales que descuento con FACTORAMOS S.A.S. en virtud de la prestación de servicios de descuento de cartera, tienen origen o provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, etc.)

2. Igual origen de fondos al indicado precedentemente tienen las operaciones de rentas futuras o flujos futuros, contratos, operaciones de crédito o mutuo, reestructuraciones financieras, negociación de acciones o títulos de deuda y, en general, todas las actividades objeto de operaciones de factoring y corretaje que permitan realizar transacciones comerciales con FACTORAMOS S.A.S.
3. Así mismo, ninguno de los efectos comerciales y/u operaciones citadas en los precedentes numerales provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano ó en cualquier norma que lo modifique o adicione.
4. No he admitido, ni admitiré, que terceros realicen transacciones a mi nombre y/o en nombre de mi representada, provenientes de las actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione y que no efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que estén relacionadas con las mismas.
5. Ninguna de las operaciones citadas en los precedentes numerales planteadas y/o que se planteen a FACTORAMOS S.A.S., y/o que se hayan celebrado con FACTORAMOS S.A.S. y/o estén por celebrarse, serán utilizadas, ni están destinadas, directa o indirectamente, como instrumento para el acumulamiento, manejo, inversión y/o aprovechamiento de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas y/o ilícitas o destinadas a la financiación de tales actividades delictivas y/o ilícitas, o para dar apariencia de legalidad a las actividades delictivas o a las transacciones y fondos vinculados con las mismas; o para el lavado de activos y/o la cancelación de recursos hacia la realización de actividades terroristas, o para buscar el ocultamiento de activos provenientes de dichas actividades.
6. Acepto que FACTORAMOS S.A.S. se reserve el derecho de verificar la veracidad de la información aquí consagrada y el del trámite o aceptación de cualquier transacción por mí (nosotros) y/o por mi representada planteada. Si llegase a existir cualquier inconsistencia en la información que he (hemos) suministrado, FACTORAMOS S.A.S. no estará obligada a concluir la solicitud o transacción ni ha manifestar las razones de su negocio. Igualmente me (nos) comprometo (emos) a actualizar cualquier tipo de modificación a la información registrada en el presente documento.
7. Exonero de toda responsabilidad a FACTORAMOS S.A.S. por toda la información errónea, falsa, incompleta, inconsistente y/o inexacta que proporcione(mos) a FACTORAMOS S.A.S., sin consideración al medio en que la misma se encuentre soportada y/o haya sido entregada y/o divulgada.

En constancia de haber leído, entendido, manifestado y aceptado lo anterior, firmo el presente documento, a los _____ (____) días del mes de _____ del año _____.

Firma.

Nombre:
Cédula de Ciudadanía:
Por:
NIT:
Obrando en nombre propio y/o en nombre y en representación legal de:

