

# FONDO DE EMPLEADOS DE NOTARIADO Y REGISTRO - CORNOTARE

## SOLICITUD VINCULACION PROVEEDORES PERSONA JURIDICA



NIT. 860.037.073-8

DATOS SOLICITANTE PERSONA JURIDICA								
RAZON SOCIAL			NIT		CORREO ELECTRONICO			
INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL								
TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> No.			LUGAR DE EXPEDICION		FECHA DE EXPEDICION	DIA	MES	AÑO
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		
DIRECCION DOMICILIO		TELEFONO DOMICILIO		CIUDAD / MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		
DATOS DE LA EMPRESA								
TIPO DE EMPRESA PRIVADA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> PUBLICA <input type="checkbox"/> SECTOR SOLIDARIO <input type="checkbox"/>				TIPO DE SOCIEDAD ANONIMA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> PUBLICA <input type="checkbox"/> COLECTIVA <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> LIMITADA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA <input type="checkbox"/> COOPERATIVA <input type="checkbox"/> COMANDITA ACC <input type="checkbox"/> COMANDITA SIMPLE <input type="checkbox"/>				
ACTIVIDAD ECONOMICA INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> AGRICOLA <input type="checkbox"/> CIVIL <input type="checkbox"/> SERV. FINANCIEROS <input type="checkbox"/> OTRO? <input type="checkbox"/>							CODIGO CIU	
DETALLE								
DIRECCION OFICINA PRINCIPAL		TELEFONO/FAX		CIUDAD / MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		
DIRECCION SUCURSAL		TELEFONO/FAX		CIUDAD / MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		
PERSONA DE CONTACTO				TELEFONO CELULAR		TELEFONO FIJO		
IDENTIFICACION DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5% DEL CAPITAL, APOORTE O PARTICIPACION								
No.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD / NIT		RAZON SOCIAL O NOMBRE COMPLETO / APELLIDOS Y NOMBRES					
1								
2								
3								
4								
5								
INFORMACION ADICIONAL PERSONA JURIDICA								
INGRESO MENSUAL		OTROS INGRESOS MENSUALES		TOTAL INGRESOS MENSUALES		TOTAL EGRESOS MENSUALES		
\$		\$		\$		\$		
TOTAL ACTIVOS				TOTAL PASIVOS				
\$				\$				
INDIQUE EL CONCEPTO DE OTROS INGRESOS:								
CARACTERISTICAS TRIBUTARIAS								
REGIMEN:	GRAN CONTRIBUYENTE		AUTORETENEDOR		RESPONSABLE RENTA		ICA CODIGO ACTIVIDAD	RETEICA
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
COMUN	RESOLUCION No.		RESOLUCION No.		RESOLUCION No.		TARIFA ICA	
SIMPLIFICADO					PORQUE?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CLASE DE CONTRATO, CONVENIO O PRESTACION DE SERVICIOS QUE OFRECE O QUE POSEE ACTUALMENTE CON CORNOTARE								
SUMINISTROS				MANTENIMIENTO				
<input type="checkbox"/>	PAPELERIA	<input type="checkbox"/>	EQUIPOS ELECTRICOS	COMERCIAL	CUAL?	_____		
<input type="checkbox"/>	UTILES DE OFICINA	<input type="checkbox"/>	INSTALACIONES FISICAS	ASESORIAS	CUAL?	_____		
<input type="checkbox"/>	ELEMENTOS DE OFICINA	<input type="checkbox"/>	REDES	OUTSOURCING	CUAL?	_____		
<input type="checkbox"/>	CAFETERIA	<input type="checkbox"/>	SOFTWARE	SALUD	CUAL?	_____		
<input type="checkbox"/>	EQUIPOS ELECTRICOS Y DE COMPUTO	<input type="checkbox"/>	EQUIPOS Y DE COMPUTO	OTRO	CUAL?	_____		
DATOS CUENTA BANCARIA PARA TRANSFERENCIA								
Con el fin de mantener las mejores relaciones comerciales con nuestros proveedores y agilizar el pago de sus facturas CORNOTARE ha suscrito convenios con las Entidades Bancararias, el cual tiene como finalidad abonar a la cuenta que el proveedor nos indique, para acceder a este servicio se deben diligenciar los siguientes datos:								
ENTIDAD BANCARIA		SUCURSAL		CIUDAD		CORREO ELECTRONICO		
TIPO DE CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/>		CUENTA No.		NOMBRE DE LA CUENTA				
ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES								
REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							¿ Es Usted sujeto de obligaciones tributarias en Estados Unidos?	
IMPORTACIONES <input type="checkbox"/>	EXPORTACIONES <input type="checkbox"/>	INVERSIONES <input type="checkbox"/>	TRANSFERENCIAS <input type="checkbox"/>	PRESTAMOS EN MON. EXTRANJ. <input type="checkbox"/>	PAGO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
OTRO <input type="checkbox"/> DETALLE _____								
TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACION DEL PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD	PAIS	MONEDA		

# FONDO DE EMPLEADOS DE NOTARIADO Y REGISTRO - CORNOTARE

## SOLICITUD VINCULACION PROVEEDORES PERSONA JURIDICA



NIT. 860.037.073-8

### REFERENCIAS FINANCIERAS

ENTIDAD	CUENTA CORRIENTE	AHORROS	DIRECCION SUCURSAL	TELEFONO(S)
	CUENTA No:			

### REFERENCIAS COMERCIALES

ENTIDAD	DIRECCION SUCURSAL	TELEFONO(S)
---------	--------------------	-------------

### REFERENCIAS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	DIRECCION	TELEFONO(S)
APELLIDOS Y NOMBRES	DIRECCION	TELEFONO(S)

### DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro Expresamente que:

- 1 La actividad, profesion u oficio de la compañía es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos que la misma, no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el código penal Colombiano.
- 2 La información que he suministrado en este formulario es veraz y verificable, y la sociedad se compromete a confirmar los datos suministrados y a actualizarlos anualmente conforme a los procedimientos que para tal efecto tenga establecidos CORNOTARE. El incumplimiento de esta obligación faculta a CORNOTARE para revocar y/o rescindir unilateralmente el contrato.
- 3 Los recursos que se deriven del desarrollo de esta afiliación, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
- 4 Las declaraciones contenidas en este documento son exactas, completas y verídicas en la forma en que aparecen escritas.
- 5 Los recursos que posee la compañía que represento, provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación, oficio, actividad o negocio):  
**Origen:** \_\_\_\_\_

### CLAUSULA DE AUTORIZACION

- 1 Que los datos personales solicitados en el presente formulario son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia de La Economía Solidaria y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo.
- 2 Que conforme a lo dispuesto en el literal b) del artículo 2 de la ley 1581, las disposiciones que buscan la protección de datos y que se encuentran contenidas en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y la financiación del terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización del titular, la cual proviene de la ley.

### FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_, en la ciudad de \_\_\_\_\_.

HUELLA INDICE  
DERECHO

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE SOLICITANTE  
 (Escriba el nombre del representante legal)

\_\_\_\_\_  
 FIRMA  
 C.C.

# FONDO DE EMPLEADOS DE NOTARIADO Y REGISTRO - CORNOTARE

## SOLICITUD VINCULACION PROVEEDORES PERSONA JURIDICA



NIT. 860.037.073-8

### INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR CORNOTARE

Con firma certifico haber realizado la entrevista con el proveedor, confirmando los datos el Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
 Hora \_\_\_\_\_

Observaciones y Recomendaciones: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Cargo de quien efectuó la entrevista \_\_\_\_\_ Identificación \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE QUIEN EFECTUÓ LA ENTREVISTA

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DE QUIEN EFECTUÓ LA ENTREVISTA

DOCUMENTACION REQUERIDA	NATURALEZA	
	N	J
FOTOCOPIA DEL RUT	X	X
ORIGINAL DEL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL CON VIGENCIA NO MAYOR A 30 DIAS		X
FOTOCOPIA DE LA CEDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL AL 150%	X	X
EN CASO DE TENER ACCIONISTAS CON EL 5% DE CAPITAL ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE CADA UNO DE ELLOS		X
FOTOCOPIA DECLARACION DE RENTA DEL ULTIMO PERIODO GRAVABLE	X	X
FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES DEL ULTIMO PERIODO GRAVABLE SI NO DECLARA RENTA	X	
ÚLTIMOS ESTADOS FINANCIEROS AL CIERRE DEL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR Y DEL ULTIMO CORTE DISPONIBLE	X	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA CON VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS	X	X

CORNOTARE se reserva el derecho de solicitar documentos adicionales de su empresa para tramitar la solicitud de registro.