



FORMATO DE VINCULACION CLIENTES					
				Fecha de vinculación	
Razon Social			NIT		
Fecha de constitución		Tipo de Empresa		Pública ☐	Privada ☐
Actividad Económica			Fecha de constitución		
Teléfono	Fax	Ciudad		Página Web	
Dirección					
Contacto Comercial			email		
Contacto operativo			email		
Contacto Cartera			email		
INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL					
Nombres y apellidos			Sexo	Masculino ☐	Femenino ☐
email		Tipo de ID	C.C. ☐	C.E. ☐	Pasaporte ☐
Fecha de expedición ID		Lugar de expedición ID		No. ID	
Nacionalidad		Cargo en la empresa		Celular	
INFORMACION TRIBUTARIA					
Autoretenedor	Si ☐	No ☐	Exento	Si ☐	No ☐
Regimen Especial	Si ☐	No ☐	Régimen de IVA	☐	Común ☐ Simplificado ☐
Entidad sin ánimo de lucro	Si ☐	No ☐	Gravamen Mov Financieros	Sujeto ☐	Exento ☐
Gran Contribuyente	Si ☐	No ☐			
COMPOSICION ACCIONARIA					
Nombres y apellidos	CC	Participación	Nombres y apellidos	CC	Participación
INFORMACION FINANCIERA					
Activos		Pasivos		Patrimonio	
Ingresos mensuales		Egresos mensuales		Otros ingresos	
Descripción otros ingresos					
Realiza operaciones en moneda extranjera?	Banco	No. de cuenta		País	
Si ☐ No ☐					
PRINCIPALES CLIENTES					
Razón Social	NIT	Contacto	Telefono	e-mail	
PRINCIPALES PROVEEDORES					
Razón Social	NIT	Contacto	Telefono	e-mail	

DOCUMENTOS
Fotocopia RUT Fotocopia Identificación del Representante Legal Fotocopia Identificación de los accionistas Estados Financieros al corte mas reciente Estados financieros de los últimos 3 años con notas a los estados financieros e informe del revisor fiscal si aplica. Composición accionaria de la empresa Fotocopia de la declaración de renta de la sociedad de los ultimos dos años Certificado de Camara de comercio no mayor a 30 días de expedicion.