

NOVASYS DE COLOMBIA LTDA
NIT. 802.006.734 - 4



FORMATO DE INSCRIPCIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE TERCEROS

CIUDAD: _____ FECHA: _____

DATOS GENERALES DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL:			
IDENTIFICACION:	NIT <input type="checkbox"/>	C.C <input type="checkbox"/>	C.E <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN, CIUDAD:			NUMERO: _____
			TELÉFONO: _____
SECTOR ECONÓMICO:	SEGURIDAD <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	SERVICIOS <input type="checkbox"/>
	TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	AGRÍCOLA <input type="checkbox"/>	CIVIL <input type="checkbox"/>
	INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>	COMERCIAL <input type="checkbox"/>
REPRESENTANTE LEGAL:	NOMBRE COMPLETO: _____		
	CC: _____	FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN:	_____
TIPO DE EMPRESA:	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	MIXTA <input type="checkbox"/>

PERSONA JURÍDICA

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
¿Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
¿Está usted obligado a declaración tributaria en otro país o grupo de países?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Indique cual _____

PERSONA NATURAL

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:	_____	NACIONALIDAD:	_____
PROFESIÓN:	_____	OCCUPACIÓN/OFICIO:	_____
Asalariado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Rentista <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> CIU <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA:	_____		
CARGO :	_____	ÁREA :	_____
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
¿Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público general?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
¿Existe algún vínculo entre usted y alguna persona considerada públicamente expuesta?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

INFORMACION FINANCIERA

Ingreso mensual:	Otros Ingresos Mensuales:	Egresos Mensuales:
Total Activos:	Total Pasivos:	Total Patrimonio:
Indique concepto de otros Ingresos: _____		

INFORMACION TRIBUTARIA

Régimen Iva		
Común <input type="checkbox"/>	Simplificado <input type="checkbox"/>	No responsable <input type="checkbox"/>
Régimen Renta		
Contribuyente <input type="checkbox"/>	No contribuyente <input type="checkbox"/>	Régimen Especial <input type="checkbox"/>
Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>	Autorretenedores <input type="checkbox"/>	Otro Cual: _____

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cual?: _____
¿Posee productos financieros en el exterior? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Posee cuentas en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Indique otras operaciones: _____	

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTAL (Favor Adjuntar)

1- CERTIFICADO DE CÁMARA Y COMERCIO CON VIGENCIA NO MAYOR A DOS MESES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2- FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3- FOTOCOPIA DEL NIT, PERSONERÍA JURÍDICA (UNIDADES RESIDENCIALES), ETC.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4- FOTOCOPIA REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5- DOS REFERENCIAS BANCARIAS CON VIGENCIA NO MAYOR A DOS MESES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6- TRES REFERENCIAS COMERCIALES CON VIGENCIA NO MAYOR A DOS MESES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7- ESTADOS FINANCIEROS DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8- DECLARACIÓN DE RENTA DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Nota: Para el caso de los clientes que son personas naturales, solo aplicarán los numerales 2 y 5 (Solo 1 Referencia) de la lista anterior.

CODIGO INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (C.I.I.U.): _____



FORMATO DE INSCRIPCIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE TERCEROS

CONTACTO PRINCIPAL

NOMBRE CONTACTO:			
TELÉFONO:		E-MAIL:	

CONTACTO INFORMACIÓN FACTURACIÓN

NOMBRE CONTACTO:			
TELÉFONO:		E-MAIL:	
FACTURAR A:			
DIRECCIÓN ENVIÓ FACTURA:		CIUDAD:	
FECHA LIMITE PARA RECEPCION DE FACTURAS :			

CONTACTO INFORMACIÓN DE RECAUDO

NOMBRE CONTACTO:			
TELÉFONO:		E-MAIL:	

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1. La actividad, profesión u oficio de la Compañía es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información suministrada en éste formato es veraz y verificable, la sociedad se compromete a confirmar los datos suministrados anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de éste Contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Las declaraciones contenidas en éste documento son exactas, completas y verificadas 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 de ingresos: _____

CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES CLIENTES

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y sus normas reglamentarias, en mi calidad de titular de los datos, doy mi consentimiento voluntario, previo, explicito, informado e inequívoco a la compañía **NOVASYS DE COLOMBIA LIMITADA** para que directamente o a través de terceros quien represente sus derechos, sea como cesionario, beneficiario de estos derechos o en cualquier otro carácter puedan acceder, almacenar, consultar, utilizar, compilar, tratar y compartir, sea de forma verbal, escrita o a través de cualquier medio, la información aquí consignada la cual se recauda con la finalidad de mantener una constante comunicación, con fines comerciales y/o publicitarios con el propósito de mantenerlos informados y ofrecerles beneficios y/o descuentos en nuestros productos y/o servicios, así como de nuestros aliados estratégicos; realizar actos de promoción y publicidad de nuestros productos y/o servicios; y demás actividades de mercadeo, estadísticas, de control de calidad, de medición, de satisfacción del cliente, cambios en los Canales de atención y labores administrativas que resulten necesarias en el normal desarrollo de nuestro objeto social.

El tratamiento de datos personales se realizará conforme a la política y normatividad interna adoptada para cumplir con la ley 1581 de 2012.

SI ___ NO ___

FIRMA

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 _____.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (CLIENTE):	
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL(CLIENTE):	
No DE CEDULA:	

HUELLA