



MER FOR 001
V11-Enero 2024

Marque la empresa

Solicitud de creación y actualización de clientes

Asesor Industrial:	Fecha:	Sucursal:
VINCULACIÓN <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

1. DATOS BÁSICOS DEL CLIENTE

Nombre / Razón Social:			
Nombre Abreviado:			NIT:
Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	Persona Natural <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Cual:
Página Web:			E-mail:
Dirección:	Código Postal:	Teléfono:	Celular:

3. COMPOSICIÓN ACCIONARIA (PERSONA JURÍDICA) MAYOR A 5%

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN

Anotación: Si se tienen más de seis accionistas, adjuntar certificación con nombre e identificación de los accionistas firmada por el Representante Legal, contador o revisor fiscal.

4. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Tipo de contribuyente:

Régimen Simple Régimen Común Gran Contribuyente

Régimen Especial Persona Natural

Agente Retenedor IVA: Sí No Agente Retenedor ICA: Sí No

Autorretenedor: Sí No Otro Cuál ? _____

Sector Económico: _____

CÓDIGO CIU _____ Actividad Económica: _____

5. DOMICILIOS DEL CLIENTE:

Tipo de sede	Ciudad/País	Dirección	Teléfono	e-mail
Domicilio principal				
Domicilio Sucursal 1				
Domicilio Sucursal 2				

6. INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Correo electrónico para recepción de la factura electrónica: _____ Teléfono de contacto: _____

Para facturar se necesita: Contrato Sí NO Orden de compra Sí NO

Paga desde: Cuenta bancaria a su nombre Fiducia Nombre fiducia _____

Fecha Cierre de recepción facturas : _____

Anexos que debe llevar la factura: _____

7. CONTACTOS PRINCIPALES:

CARGO	NOMBRE	TELÉFONO/CEL.	E-mail
Representante Legal	_____	_____	_____
¿Administra recursos públicos?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene grado de poder público?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Tiene reconocimiento público?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Es considerada una persona PEP? (*)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Responsable de compras	_____	_____	_____
Administrador del contrato	_____	_____	_____
Tesorero	_____	_____	_____

(*) Se considerarán Personas Expuestas Políticamente (PEP) a aquellas a las se les han confiado funciones públicas destacadas en los últimos cuatro (4) años, por ejemplo, jefes de Estado o de gobierno, políticos de alto nivel, funcionarios gubernamentales, del Congreso o Parlamento, funcionarios judiciales o militares de alto nivel, altos ejecutivos de corporaciones estatales, los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos, o particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos públicos (ej.: Notarios). También a las personas a las que una organización internacional les ha confiado una función destacada o el manejo de recursos públicos, es decir, directores, directores adjuntos y miembros de directorios o funciones equivalentes (Según regulación internacional). De igual forma, son PEP los familiares de PEP hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil (cónyuge, compañero(a) permanente, padres, hijos, abuelos, nietos, hermanos, suegros, nueras, yernos, cuñados, hijos adoptivos, hijastros, padrastras o madrastras). Asimismo, se consideran PEP los asesores personales, consultores y socios comerciales de una PEP. Los socios comerciales son aquellas personas naturales con las que PEP comparte la propiedad de una persona jurídica o empresa comercial, o con quienes tiene una relación comercial importante.

**Solicitud de creación
y actualización de clientes**

7.1 CONTACTOS SUCURSALES

Cargo	Nombre	Sucursal	Teléfono/Cel.	E-mail
Gerente Sucursal				
Jefe de compras o responsable				
Persona de contacto				

8. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS PERSONA JURÍDICA Y NATURAL

Obrando en nombre propio y/o en nombre de la sociedad que represento y bajo la gravedad del juramento, declaro:

- Que la información consignada en este formulario es veraz y que cualquier inexactitud, podrá ocasionar el rechazo de la misma, así como también la cancelación de mi inscripción en sus registros.
- Que actualmente no existe en mi contra o de la Sociedad que represento o alguna de sus partes o de sus accionistas (asociados o socios que directa o indirectamente tengan el 5% o más del capital social, aporte o participación, de sus representantes legales, Revisores Fiscales, Auditores y sus miembros de la Junta Directiva), sentencia judicial en firme, condena por la omisión o participación, así como tampoco vinculación a investigaciones por delitos de lavado de activos, financiación del terrorismo, financiación de armas de destrucción masiva y delitos conexos. Igualmente, que no nos encontramos en alguna lista nacional o internacional establecida para el control de LA/FT/FPADM.
- Que los recursos obtenidos no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano y demás normas complementarias y, aquellos que eventualmente recibiré, no serán destinados a financiar ninguna actividad ilícita.

FIRMA

NOTA: Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro y certifico que la información que he suministrado y consignado en este formato es veraz, exacta y verificable en todas sus partes.
Se firma el presente documento a los _____ días del mes _____ del año _____ en la ciudad de _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

FIRMA:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
--------	--------------------------

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR

PERSONA JURÍDICA	PERSONA NATURAL
<ol style="list-style-type: none"> Certificado de Existencia y Representación Legal de Cámara de Comercio vigente (expedición no mayor a 30 días.) Copia de la cedula de ciudadanía de representante legal Copia completa del RUT Formatos de autorización para tratamiento de datos personales y de naturaleza sensible, suscritos por el Representante legal y cada contacto registrado en este formulario. Registro de beneficiarios finales (RUB) 	<ol style="list-style-type: none"> Copia de la cedula de ciudadanía. Copia completa del RUT Formatos de autorización para tratamiento de datos personales y de naturaleza sensible, por cada contacto registrado. Certificado de declaración de renta (Opcional)

IMOCOM se reserva el derecho de solicitar documentos adicionales que le permitan ampliar o confirmar la información entregada por el cliente.