

Información Básica

Nombre / Razón Social: _____ Identificación: _____
 Dirección Oficina: _____ Ciudad: _____
 Dirección Residencia: _____ Ciudad: _____
 Teléfono(s) fijo(s): _____ Celular: _____ Fax: _____
 E-mail: _____ Página Web: _____
 Régimen Común: SI NO Régimen Simplificado: SI NO
 Gran Contribuyente: SI NO Resolución N°: _____
 Auto Retenedor: SI NO Resolución N°: _____
 Responsable de: ICA SI NO IVA SI NO Retefuente SI NO
 Agente Retención de IVA SI NO Resolución N°: _____

Representante Legal

Nombre: _____ Identificación: _____
 Dirección Residencia : _____ Ciudad: _____
 Teléfono Residencia: _____ Celular: _____
 E-mail: _____

Envío de Correspondencia

Envío de información vía: _____ e-mail: SI NO
 Dirección Oficina: SI NO ó Dirección Residencia: SI NO

Autorizaciones y Declaraciones

Autorizamos expresa, irrevocable y permanentemente a Grupo Factoring de Occidente S.A. - GFO o a quien esta designe o a quien represente sus derechos para realizar las consultas, verificaciones, reportes, divulgación y procesamiento de información sobre el estado de nuestro endeudamiento y/o el cumplimiento de nuestros compromisos, de la empresa, socios y Representante Legal con el sector financiero y comercial. Certificamos y declaramos que la información suministrada es exacta, veraz y verificable y nos comprometemos a actualizar la información de este formulario y sus anexos mínimo 1 vez al año.

Declaración Origen de Fondos

Obrando en mi propio nombre y en representación legal de la sociedad, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado y en los documentos anexos es cierto, realizo la siguiente declaración de origen y destino de fondos a Grupo Factoring de Occidente S.A.:

1. Declaro que el origen de los recursos que manejo y manejaré en desarrollo de cualquier relación con Grupo Factoring de Occidente S.A. provienen de actividades lícitas (Detalle la ocupación, oficio, objeto social, actividad, etc.)
2. NO admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior, firmo la presente solicitud de vinculación DÍA _____ MES _____ AÑO _____

Firma del Representante Legal

Identificación

Huella

Sello de la Empresa

Documentos anexos requeridos para agilizar su aprobación

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Formato de Vinculación: totalmente diligenciado y firmado por el Representante Legal, huella y sello de la empresa. | <input type="checkbox"/> 8. Relación de cartera actualizada: anexas reporte de las CxC Clientes generado desde el sistema contable (Razón Social, NIT, dirección, teléfono, monto y edad) |
| <input type="checkbox"/> 2. Certificado de Existencia y Representación Legal: vigencia máxima 30 días. | <input type="checkbox"/> 9. Si la sociedad es anónima: relación actualizada de accionistas firmada por el Revisor Fiscal: nombre o razón social, identificación, participación accionaria (\$ y %) |
| <input type="checkbox"/> 3. Estados Financieros: dos últimos años fiscales y último corte trimestral firmados y con sus respectivas notas. | <input type="checkbox"/> 10. Si la sociedad es limitada: Copia del documento de identificación y de la última Declaración de Renta de cada uno de los socios. |
| <input type="checkbox"/> 4. Copia Declaración de Renta: dos últimos años. | <input type="checkbox"/> 11. Fotocopia de Extractos Bancarios de los 3 últimos meses. |
| <input type="checkbox"/> 5. Copia del RUT | <input type="checkbox"/> 12. Referencia Bancaria y 2 Referencias comerciales actualizadas con experiencia crediticia y plazos. |
| <input type="checkbox"/> 6. Copia Documento de identidad del Representante Legal | |
| <input type="checkbox"/> 7. Relación de principales Proveedores: anexas reporte de CxP Proveedores generado desde el sistema contable (Razón Social, NIT, dirección, teléfono y monto) | |

Grupo Factoring de Occidente S.A.

Bogotá D.C. Calle 93 B No. 12-30 Of. 205 PBX: 6218080

Cali Av. 2 Oeste No. 10 - 130 Of. 702 PBX: 8921832

www.gfo.com.co

