



El formulario cuenta con celdas de control de diligenciamiento, por tanto, Ninguna celda debe quedar en color ROSADO

El presente formulario debe de ser diligenciado en su totalidad, posteriormente imprimirlo para registrar su firma y huella. El formato debe de ser entregado en formato Físico y en Excel.

FORMULARIO CONOCIMIENTO PRESTADOR PERSONA JURÍDICA

Fecha de Diligenciamiento		Municipio		Departamento		Tipo de Solicitud	
						<input type="checkbox"/> Vinculación	<input checked="" type="checkbox"/> Actualización
1. Información Básica Persona Jurídica							
Nit de Empresa		Nombres Completos / Razón Social			Ciudad Oficina Principal		Departamento Oficina
Teléfono Principal		Ext.	Celular	Dirección de Oficina Principal		Correo Electrónico de Contacto	
2. Información Conocimiento Representante Legal							
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres Completos		Identificación	
						Tipo	Número
Fecha de Expedición							
Genero	Fecha de Nacimiento	Ciudad de Nacimiento		Departamento de Nacimiento		Nacionalidad (indique las que tenga)	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F							
Dirección de Residencia		Departamento de residencia		Teléfono Oficina	Ext.	Correo Electrónico Empresarial (Representante Legal)	
3. Información de Actividad Económica							
Actividad Económica							
Tipo de Empresa		Código CIU		Descripción Actividad Económica			
<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada							
Sector de la Economía							
<input type="checkbox"/> Industrial		<input type="checkbox"/> Comercial		<input type="checkbox"/> Construcción		<input type="checkbox"/> Financiero	
						<input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Agropecuaria <input type="checkbox"/> Transporte	
4. Operaciones en Moneda Extranjera							
Usted realiza operaciones en moneda extranjera:							
<input type="checkbox"/> Sí							
Si su respuesta es afirmativa, señale que tipo de transacciones realiza							
Transferencias		<input type="checkbox"/> Importaciones		<input type="checkbox"/> Inversiones		<input type="checkbox"/> Prestamos en moneda extranjera	
						<input type="checkbox"/> Pago de servicios <input type="checkbox"/> Envío / Recepción de Giros	
5. Información Financiera							
Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales		Valor activos o posesiones (\$)			
Otros Ingresos (Diferencia Principal)				Detalle el concepto de Otros Ingresos diferentes a la Actividad Principal:			
6. Declaración de Origen de Bienes y/o Fondos							
En cumplimiento a la Ley 1712 de 2014 (Ley de Prevención y Atención del Delito de Tráfico de Bienes) y la Ley 1712 de 2014 (Ley de Prevención y Atención del Delito de Tráfico de Bienes) y demás normas legales concordantes. Afirmo que esta organización están dentro de las normas legales y declaro que los recursos que posee provienen de las siguientes fuentes:							
Describa el Origen de sus Fondos - Detalle de donde proviene sus ingresos:							
7. Firma y Huella (Representante Legal)							
Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento							
Firma del Representante Legal				Huella Representante Legal			
Número de identidad del Representante Legal							
Nombre e identificación del Funcionario que diligencia							

Deberá seleccionar el código CIU de la lista desplegable y automáticamente aparecerá la descripción de la actividad Económica

De no, tener la información correspondiente a estos campos colocar "NO APLICA"

El Campo Declaración de Origen de Fondos "NO" puede quedar sin diligenciar

\* Una vez registrados sus datos, presionar el botón para validar los campos y guardar el formulario