FONEMCOR
Fondo De Empleados De CORTOLIMA
NIT. 890.706.941-6

FORMATO ACTUALIZACION DE INFORMACION PERSONA JURIDICA

FECHA DE ACTUALIZACIÓN DD MM AA

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Razon Social	NIT	DV

Sigla	Dirección Principal

Correo electronico	Ciudad	Departamento	Celular	Telefono

Tipo de Negocio								Informacion Tributaria														
Pública		Privada	Mixta		otra		Cual?	Gran Contribuyente	SI		NO	Autorretenedor	SI		NO		Regimen Iva	Comun		Simplificado	

Representante Legal	Tipo Documento						Numero	Fecha y lugar de expedicion
	C.C.		C.E.		P.P			

Dirección Domicilio	Barrio	Ciudad	Departamento		Telefono

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales	Total Egresos mensules
Otros Ingresos Mensules	Otros Egresos Mensuales
Total Activos	Total Pasivos

Mes y año de corte de la información financiera suministrada	Mes	Año	Es declarante?	SI		NO	

Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado proviene de:

3. AUTORIZACIONES

Autorizo voluntariamente a XXXX para enviar mensajes SMS y de correo electrónico, relativos a mi relación con xxxxx, a mi cuenta de correo electrónico y teléfono móivl reportados como de mi propiedad:

SI ☐
NO ☐

4. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Presentarse con el original del documento de identidad

5. FIRMA Y HUELLA

Firma del Cliente

Huella Índice Derecho

6. PARA USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD

Lugar	Fecha									
	año		mes		día					

Observaciones

Nombre y firma del asesor que realizó la entrevista		Nombre y firma del asesor que realizó la validación	
Nombre	Firma	Nombre	Firma