

**FORMATO UNICO DE VINCULACIÓN PARA  
PROVEEDORES, CLIENTES Y USUARIOS**

Código:	
Versión:	
Página 1 de 1	

Fecha diligenciamiento:  REGISTRO:  ACTUALIZACIÓN:  **CODIGO INTERNO** Indique con una X la modalidad en que se inscriba CLIENTE  PROVEEDOR  USUARIO 

Indique con una X su actividad según la siguiente clasificación:

**IDENTIFICACION**Tipo de Persona: Persona Natural  Persona Jurídica  Entidad Pública 

Razón Social / Nombre (completo): \_\_\_\_\_

Objeto social o Actividad económica: \_\_\_\_\_

¿Certificado de Basic ? NO  SI  ¿Certificado ISO ? NO  SI  VERSION 

Documento de Identificación: NIT, Cédula de Ciudadanía o Extranjería, Pasaporte, etc., según corresponda

Tipo documento: C.C.  C.E.  NIT.  PASAPORTE  OTRO: \_\_\_\_\_Documento:  de: \_\_\_\_\_ BOGOTA

Dirección Oficina Principal	País / Ciudad	Teléfono

Apartado Aéreo	Correo electrónico	Fax

**RESPONSABILIDADES TRIBUTARIAS**

Código CIU (si es aplicable): \_\_\_\_\_ (CIU: Clasificación Industrial Internacional Uniforme) G-524300 Tarifa ICA (si es aplicable): \_\_\_\_\_ 11,04 X 1000

Calidad Tributaria: Régimen Común  Régimen Simplificado ¿Es Gran Contribuyente? NO  Sí  Resol#: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_¿Es Auto-retenedor? NO  Sí  Resol#: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_¿Exento de Impuesto a la Renta? NO  Sí  Resol#: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_**INFORMACIÓN SOCIAL****Socios o Accionistas (con participación mayor al 30%)**

Nombres y Apellidos	Identificación	% Participación

Representante(s) Legal(es)	Identificación	Dirección y telefono

**MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA**

Nombres y Apellidos	Identificación	% Participación

**DATOS DE LAS PERSONAS QUE REALIZAN Y/O REALIZARAN LA OPERACION**

	Identificación	E-mail / Teléfono
Contacto Comercial:		
Contacto Operativo:		
Contacto Tesorería:		

**REFERENCIAS**

Referencias Bancarias					
Banco	No. Cuenta	Tipo	Sucursal	Teléfono	Contacto

  

Referencias Comerciales		
Nombre o Razón social	Contacto	Teléfono

**DECLARACION DEL ORIGEN DE FONDOS**

Yo declaro, que nuestra empresa y sus empleados conocen bien las normas referentes a la **Prevención del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo**, que ponemos el mayor empeño en evitar que nuestra empresa se convierta en instrumento de violación de las normas a este régimen.

Manifiesto que todos los datos aquí consignados y los documentos anexos a él, son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con USALáser S.A.S. o con quien represente sus derechos, y me comprometo a actualizar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que se amerite.

Así mismo, autorizo a USALáser S.A.S., o a quien represente sus derechos, en forma permanente e irrevocable, para que con fines estadísticos y de información financiera o comercial, consulte, informe, reporte, procese o divulge, a las entidades de consulta de bases de datos o Centrales de Información y Riesgo, todo lo referente a mi comportamiento como cliente en general.

**Nombre del Representante Legal:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

<b>Solicitado por:</b>		<b>Fecha:</b>	
------------------------	--	---------------	--

Por favor adjunte los siguientes documentos:

- |   |                                     |  |                                     |
|---|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| * RUT (Registro único tributario)                   | <input checked="" type="checkbox"/> | * Extractos bancarios últimos 3 meses              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| * Certificado de Cámara de Comercio menor a 2 meses | <input checked="" type="checkbox"/> | * 3 Certificaciones comerciales                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| * Estados Financieros al último corte fiscal        | <input checked="" type="checkbox"/> | * Copia certificado Iso y/o Basc                   | <input type="checkbox"/>            |
| * Fotocopia Declaración de Renta último año         | <input checked="" type="checkbox"/> | * Certificado de Composición Accionaria (opcional) | <input type="checkbox"/>            |
| * Certificaciones bancarias                         | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                     |
| * Fotocopia cédula Representante Legal              | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                     |