



**Caja de Compensación Familiar de Fenalco – Andi**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE CLIENTES**

**INFORMACION GENERAL**

Nombre o Razón Social:		
NIT.	C.C.	DE:
Representante Legal:		
Ciudad	Departamento	Tel:
Dirección:		
Fax:	E-mail:	
Persona Contacto y cargo:		Tel:

Fecha Límite de Aceptación de facturas:
---

**INFORMACION TRIBUTARIA**

<b>CLASIFICACION DIAN</b> Gran contribuyente <input type="checkbox"/> Jurídico <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/>	RESOLUCION No.	<b>REGIMEN IVA</b> Común <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/>
<b>RETENCION EN LA FUENTE</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	RESOLUCION No	

**REFERENCIA COMERCIAL**

Nombre:	Teléfono:	Ciudad:
Nombre:	Teléfono:	Ciudad:

**REFERENCIA FINANCIERA**

Entidad - Oficina	Producto:	No.
Entidad - Oficina:	Producto:	No.

**SERVICIOS UTILIZADOS EN COMFENALCO**

RECREACIÓN  DEPORTES  EDUCACIÓN  CRÉDITO

OTRO: \_\_\_\_\_

## PERSONAL AUTORIZADO PARA FIRMAR DE ORDENES DE SERVICIOS Y LIBRANZAS

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS	SELLO

El diligenciamiento y la veracidad de la información que aquí se suministra es de absoluta responsabilidad del cliente y los cambios que en ella se hagan deben ser informados por escrito.

### AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACION

Para efectos de consolidar una política de conocimiento y velar por el efectivo cumplimiento de las garantías constitucionales establecidas, por la presente autorizamos de manera permanente e irrevocable, para que con fines estadísticos, de control, análisis de riesgo, supervisión y de formación comercial a otras entidades, COMFENALCO CARTAGENA, a quien él delegue o a quien en futuro se hayan cedido sus derechos y ostente la misma posición contractual, reporte a la Central de información y/o a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones contraídas o que llegue(mos) a contraer, fruto de contratos con COMFENALCO o sus subordinados, o cualquier otro dato personal o económico que estime pertinente y en especial el manejo de los contratos por concepto de los servicios de recreación, educación, deportes o crédito social, existencias de deudas vencidas sin cancelar o cualquier otra información que se obtenga en virtud de la realización comercial establecida con COMFENALCO CARTAGENA. La presente autorización faculta además a COMFENALCO CARTAGENA para que pueda solicitar información sobre mis (nuestras) relaciones comerciales de cualquiera de las mencionadas entidades. Lo anterior implica que el cumplimiento de mis (nuestras) obligaciones reflejará en las mencionadas bases de datos en las cuales se consignarán de manera completa todos los datos referentes a mi (nuestro) actual y/o pasado comportamiento frente al sector comercial.

\_\_\_\_\_  
**Representante Legal**

Documentos anexos:

- Certificado de Cámara de Comercio en original no mayor a 30 días
- Fotocopia del RUT
- Fotocopia de la cédula del Representante Legal
- Formato de solicitud clave de acceso - Extracto libranza
- Estados financieros firmados por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal del año inmediatamente anterior y corte reciente. (aplica para el servicio de Crédito Social)

Favor contactar a su Ejecutiva de Cuentas, o visitar en nuestros Puntos Fijos de Atención ubicados en los Almacenes de Cadena Sao Plazuela, Sao San Felipe, Olímpica Buenos Aires, Olímpica Turbaco, Éxito Ejecutivos, Castellana y Cartagena, o en Nuestros Centros Integrales de Servicios en: Matuna, Ejecutivos, Centro Empresarial Mamonal, Bocagrande y Outlet Bosque.