

Formulario Conocimiento del Cliente Solicitud Persona Jurídica

0.00.0	- 1	DD.		0.0.0
	MM	MM	MM DD	MM DD A

		Informac	ción gei	neral	de la empr	esa				
Razón social							NIT			
Ciudad de constitución	País de constitución						Fecha de Constitución MM DD AAAA			
Dirección sede principal			Ciud	dad				partament	to	
Teléfono / Celular Email										
		Informaciór	genera	al Rep	resentante	e Leç	gal			
Principal ☐ Suplente ☐ Tipo de documento de identidad C.C. ☐ C.E. ☐ Otro ☐ ¿Cuál?						No de identificación				
Nombres y apellidos		<u> </u>	<u></u>				Cargo			
Dirección de contacto				Ciudad		II		Departar	mento	
Teléfono / Celular	Email: Envío de corre					pondencia ¿Persona Expuesta Públicamente			e?	
		Info	rmació	n cod	eudores*					
	Codeudor 1					Codeudor 2				
Tipo de persona	Natural Jurídica					Natural				
Tipo de identificación	C.C. C.E. NIT Otro : ¿Cuál?				C.0	C. 🗌	C.E. NI	T 🗌 Otro	Cuál?	
No. de identificación										
Nombre / Razón social										
* En los casos que se aporte de este formulario.	e un codeudo	r, se deberá diligenciar e	l formulari	io de co	nocimiento de	e code	udor según	el tipo de ¡	persona el cual será un ane	€XO
Informac	ión de cor	ntacto con la entid	ad en ca	aso d	e que sea o	difer	ente al Re	epresen	tante Legal	
Tipo de documento de ide					No de iden	itificaci	ión			
Nombres y apellidos						(Cargo			
Dirección de contacto				Ciudad		·	Departamento			
Teléfono / Celular		Email:				Envío de correspondenci Email				1
		I						Linai		
		Conocimi	ento de	socio	s – accion	nistas	S			
(Con participac	ión directa o i	indirecta mayor o igual al						ompleme	ntar la información)	
						وPersona Expuesta Públicamente?				
									Si No	
									Si 🗌 No 🗌	
									Si 🗌 No 🗌	
									Si 🗌 No 🗌	
									Si 🗌 No 🗌	



	mom	iacion de naturaleza	i y tipo de entida	u juriuica				
Tipo de empresa Privada Pública Mixta	Tipo de soc	edad			Número de empleados			
Actividad principal					Código CIIU			
Actividad secundaria					Código CIIU			
¿Está obligado a tributar en un país Si No ¿Cuál		olombia?	Responsabilidad Tri Exento	butaria en Colomb Autorretenedor				
		Informació	n financiera					
Fecha de	Ventas: \$		Costo de ventas: \$		Gastos de ventas: \$			
corte MM DD AAAA			0	Otro				
Gastos de administración: \$	Gastos de administración: \$ Ingresos no operacionales: \$			\$ Otros ingresos: \$				
Gastos financieros: \$	Utilidad	neta: \$	Total activos: \$					
Total pasivos: \$			Total patrimonio: \$					
¿Realiza operaciones en moneda e:			Moneda					
Banco o Nombre Entidad			Número de cuenta					
País y Ciudad Teléfono								
	T	Referencias	comerciales					
		Referencia comer	cial 1	Re	eferencia comercial 2			
Nombre / Razón Social								
Dirección								
Teléfono / celular								
Email								
		Información de p	roducto a solicita	ar				
Línea de crédito: Libre inversión	Compra de C	artera 🗌 Comercial 🗌						
Valor solicitado:	lazo:	Quincenal Mensual	Autorizo débit	o automático:	Si 🗌 No 🗌			
\$ D	ía de pago de	la cuota: 5 20						
Número de cuenta para desembolso	0:		Número de cu	enta para débito: _				
Tipo de cuenta: Ahorros Cor	riente 🗌		Tipo de cuenta: Ahorros Corriente					
Banco:			Banco:					
A nombre:			_					
		Otro : ¿Cuál?						
Número de identificación:			_					
Género: Femenino M	lasculino 🗌							
Firma:								
_		ante Legal:						
Docume	ento de Identida	ıd:						

Huella



Autorización para utilizar, reportar y consultar información

Acepto (amos) las políticas establecidas por GRUPO EMPRESARIAL FAVUIS frente al manejo de datos personales. A través de este formato, autorizo(amos) de manera libre, previa, voluntaria, expresa y debidamente informada a la empresa para:

- Recolectar, registrar, procesar, difundir, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de nuestros datos o información parcial o total.
- Utilizarlos para fines administrativos, de cobro, comerciales y de mercadeo.

continuación:

- Contactarnos mediante el uso de aplicaciones móviles de mensajería instantánea como WhatsApp y mensajes de texto.
- Utilizar mis (nuestros) datos mientras permanezca el vínculo comercial sin la posibilidad de revocar esta autorización.

GRUPO EMPRESARIAL FAVUIS declara que protege los datos suministrados por sus clientes en virtud de la normatividad regulatoria del derecho de habeas data. Informa al cliente que le asisten los derechos consagrados en el artículo 8º de la ley estatutaria 1581 de 2012 y que puede consultar el manual de políticas de tratamiento de datos personales en la página web www.impulsa-360.com.

Adicionalmente, autorizo (amos) de manera permanente e irrevocable a GRUPO EMPRESARIAL FAVUIS para que con fines estadísticos de control, supervisión y de información comercial, reporte y consulte a cualquier entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación y extinción de las obligaciones contraídas con anterioridad o que se llegare a contraer fruto de operaciones de crédito o servicios que bajo cualquier modalidad realice con la empresa y/o cualquiera que ocupe su lugar o quien haga sus veces. Igualmente autorizo (amos) para solicitar información sobre las relaciones comerciales con cualquiera de ellas y que los datos sobre nosotros reportados sean procesados para el logro del propósito o con fines comerciales.

Declaramos que conozco (conocemos) y acepto (amos) íntegramente los contenidos de los diferentes reglamentos, en especial el reglamento de crédito y cartera.

Autorizo(amos) también para que la notificación a que hace referencia el Decreto 2952 del 6 de agosto de 2010 en su artículo 2º, se pueda surtir a través de mensaje de datos a mi (nuestro) correo electrónico personal registrado.

Declaración de origen de bienes y/o fo	ondos
Declaro que el origen de los bienes y/o fondos que utilizaré en mi relación comercial con GRUPO EMPRESARIAL	FAVUIS provienen de actividades lícitas, las cuales relaciono a

Adicionalmente no aceptaré pagos de terceros a m otra norma que lo adicione y no efectuaré transacc				nbiano o en cualquier
	Actualización de la i	nformación		
El (los) abajo firmante(s) me(nos) obligo(amos) a informaciónsuministrada a IMPULSA 360 así commínimo anual.				
Firma:_ Nombre Docum		Firma:Nombre codeudor (2): _	Huella	Huella
	Observaciones (diligencia	ar por IMPULSA)	
	Datos del asesor (diligeno	iar por IMPULS	A)	
Cédula:	Nombre Completo:			
Celular:	Correo:		Firma:	



Pagaré en Blanco

						No			
Fecha de constituci	ión:	<u> </u>		Fec	ha de vencimiento	MM	DD I	мм)	
			obrando	como	Representante(s)	Legal(es)	de	la	socieda
firma(s), manifiesto (amos) que me obligo (a pagar, solidaria e incondicionalmente, a IMPU a cantidad de de acuerdo con el siguiente PLAZO y PLAN adicionarán los correspondientes intereses lichasta el vencimiento final en Efectivo Anual, en su equivalencia al plan de se autoriza el cobro de intereses convencion resulte a mi (nuestro) cargo por este concepto de aviso o requerimiento alguno, en cualquie obligación con IMPULSA 360 o cualquier enticen lo que se refiere al lavado de activos, o fue o forma en	mos) expresamente al pago total de LSA 360 o quien represente sus de moneda corrie DE AMORTIZACIÓN: La presente quidados a la tasa pactada sobre lo la les o de mora superiores a los es o cUARTA. CLAUSULA ACELERA ra de los siguientes eventos: a)El i dad del sistema financiero; b)Si cual la del esistema financiero; b)Si cual la del esistema financiero; b)Si cual la del sistema financiero; b)Si cual la comenda de los formes, declaraciones o document al o parcial, o la constitución de gre uno o varios de quien(es) firma(n)S) obligado(s) por virtud del crédito lo amerita, lo que genera la nulida toridad competente. QUINTA. GAS abogado. Renuncio (amos) en favamos) que el acreedor queda con es nos conferimos representación re dujurimos respecto de las obligacionos respecto de las obligación, perios de abogado. Con el fin de dar use efectúe (mos) a la obligación, perios de abogado. Con el fin de dar use efectúe (mos) a la obligación, perios de presente pagaré o ceda la ol PTIMA. REPRESENTACIÓN RECÍOTIMS. REPRESENTACIÓN RECÍOTICOS suscriptores de este título. Ado	rechos u ostente en el futuro inte (\$ e o biligación se cancelará en es saldos pendientes de pago CERA. INTERESES: Durant mora, pagare (mos) intereses tipulados, autorizo (amos) a TORIA: No obstante, el plazo ncumplimiento en el pago de quiera de los suscriptores llege e le embargaren bienes por suscriptores; d) En caso de os que presente a IMPULSA avámenes, sobre los bienes nos) el presente documento, , o no pagare(mos) o reembo de el mento de seguros y pstrOS, SANEAMIENTO DE Por de IMPULSA 360, o de si derecho de dirigirse indistinaciproca, en razón de la cual nes derivadas de este pagarara compensar de cualquiero cumplimiento a lo previsto e ira lo cual será suficiente la requiere la autorización problegación incorporada a favor PROCA: IMPULSA 360 tencemás, entre los distintos sus	tor las siguientes a calidad de ACR (an el la calidad de ACR (an plazo de La primera de la el el plazo y sobre la la tasa máxima IMPULSA 360 pa arriba indicado, e una o más cuota grare a ser investigo cualquier clase de fallecimiento, inhágo o le fueren de dados en garant que a juicio de IN plasare (mos) las recor lo tanto la no ASIVOS: En caso u endosatario, el tamente contra cu, en caso de que é, así como la vigepósito o suma din el artículo 624 constancia respereixa, expresa y e de cualquier tero trá el derecho de criptores nos con	cláusulas: Pf IEEDOR en fo GUNDA: PLA Is cuales cance le cuales cance le legal autoriz- la hacer los a el tenedor pod la de capital y lado o vincula- le acción; c) E labilidad o ini- evuel tos uno o la a IMPULSA APULSA 360 les pectivas prin- indemnizació o de cobro ext derecho a sol ualesquiera de las pacte la pri gencia de las ed inero a mi del Código di- ctiva registrac- sercita de IMF lero. En todo- dirigirse indis-	RÍMÉRÁ. OBJETO: Que rma incondicional, indivis ND E AMORTIZACIÓN: CO Celaremos en didente pagaré (mos) int ada vigente para cada pe ajustes respectivos y me irá exigir en forma anticipión intereses a que se reido por cualquier autorida in caso de admisión a cuapacidad de uno o vario varios cheques por aus A 360 o se desmejoren pueda llevar el incumplir mas, j) La no veracidad de n en caso de siniestro y trajudicial, prejudicial o julicitar que los bienes em elos obligados por el pre rórroga del plazo o la ree garantías otorgadas. As (nuestro) favor, el valor ir e Comercio, autorizo (an da en los registros sisten PULSA 360. SEXTA. CE caso, dicha cesión se le stintamente contra cualci	por virtud del ible y solidaria Que la suma a a abonos de cuereses remune eriodo. Si por di (nos) obligo (a ada el valor del fiere este paga ad en razón de cualquier trámite os de los suscue encia total o para como de cualquier trámite os de los suscue encia total o para perseguiento de mi (n e la informació h) Cualquier ca dicial será(n) di bargados se di sente instrume structuración di mismo, facult mosluto de este encial total con este encial total este encial con este encial total este encial este este encial este este encial este este encial este este este este este este este est	presente ti en la ciud nantes meno nota de caj rratorios a sposición l mos) a pa saldo pener ré, o de cu ontravenci concursal riptores; e ricial de for uidos en cu uestras) ot n consigna ausal estat de mi (nues ividan en l nnto, sin ne e la deuda o (amos) a pagaré, as ente a IMPf entidad. L presamen os) deudo oligados et	ifulo promad de Buccionada se pital, a las y así suco la tasa de legal o recipiral, a las individuals de legal o recipiral, a las individuals de legal o recipiral de la	neto (emo caramang, erá pagac será pagac será pagac se cuales se esivamen el caracteristica que necesida en el cesión calcara caracteristica que necesida en el cesión calcara ción para que la subas la subas la recurrir o varios como la varios como la como para que ción por un co(amos) las nueva el presen!
Para constancia de lo anterior firmo(amos) en Bucar	ramanga, Santander, a los	días del mes	del año)					
	Firma:Nombre del Representar Documento de Identidad Razón Social:	·			Huella				
Firma:Nombre codeudor (1): Documento de Identidad:		Huella	Firma: Nombre code Documento d	. , _	d:			Huella	
Firma:Nombre codeudor (3):			Firma:	udor (4):					

Documento de Identidad:

Documento de Identidad:



Carta de instrucciones para llenar pagaré

El(los) abajo firmante(s), mayor(es) de edad, identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s), de conformidad a lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, me(nos) permito(imos) manifestar que autorizo(amos) expresa e irrevocablemente a **IMPULSA 360** o quien en futuro detente la calidad de ACREEDOR, llenar el presente pagaré completándolo en los espacios dejados en blanco, correspondientes a la fecha de vencimiento, cuantía e intereses de las obligaciones a mi(nuestro) cargo. El título valor será llenado por ustedes en cualquier tiempo sin previo aviso y de acuerdo con las siguientes instrucciones:

- 1) El número del pagaré corresponderá al que le sea asignado por IMPULSA 360 de acuerdo con su numeración interna.
- 2) La fecha de constitución corresponderá a la fecha del desembolso del crédito.
- 3) La fecha de vencimiento será la del día que el título valor sea llenado.
- 4) La cuantía será igual al monto de todas las sumas de dinero por mi(nosotros) adeudadas y gastos ocasionados por el cobro en caso de mora, obligaciones que asumo(imos) como propias y me(nos) comprometo(emos) a pagar solidaria, indivisible y mancomunadamente.
- 5) La tasa de intereses corrientes será llenada conforme a la tasa de interés vigente contenida en la obligación al momento de hacerla exigible.
- 6) El pagaré así diligenciado será exigible inmediatamente y prestarán mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad y puede IMPULSA 360, o quien en el futuro detente la calidad de ACREEDOR, exigir su pago por vía judicial, sin perjuicio de las demás acciones legales que se puedan tener.
- 7) El plazo será llenado conforme al plazo vigente contenido en la obligación al momento de hacerlas exigible.

	Firma:Nombre del Representante Legal:Documento de Identidad:Razón Social:		
Firma:Nombre codeudor (1): Documento de Identidad:		Firma:Nombre codeudor (2):	
Firma:Nombre codeudor (3):Documento de Identidad:		Firma:Nombre codeudor (4):	

Página 5 de 5

