



CORPORACION
HOSPITAL SAN JUAN DE
DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS

FORMATO PARA ESTUDIO DE ACTUALES Y NUEVOS CLIENTES

Código: FO-AD-001

Versión: 01

Fecha de aprobación:
enero 2022

Fecha: 5 de Mayo 2022

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social ó Nombre: Johana Andrea Alvarez Montoya Nit o C.C.: 7094505055

Clase De Sociedad: profesional Actividad Económica: psicologa

Cód.: _____ Dirección Principal: Avenida Crespo # 25-28

Ciudad: santa Rosa de O Dpto.: Antioquia

Teléfonos: 3146246280

Fax: _____

Celular: 3146246280 E-Mail: johanita270@hotmail.com

Persona: Natural ☒ Jurídica _____ Tipo de Régimen: sin régimen _____ Común _____ Simplificado _____

Autoretenedor: _____ Resolución: _____ Gran Contribuyente: _____ Resolución: _____

Representante Legal: _____ C.C.: _____

Tel: _____ Indique la entidad bancaria para pagos: Bancolombia

Cuenta No.: 09793540920 Ahorros: ☒ Corriente: _____

Dirección de pagos: santa Rosa de Oso Tel: 6048608157

Ciudad: sta Rosa de Oso Departamento: Antioquia Tel: _____

Maneja recursos públicos, goza ó ha gozado de reconocimiento público (PEP): Si _____ No ☒

En caso de indicar como afirmativo indique el cargo y entidad: _____

Realiza O No Operaciones Internacionales: Si _____ No ☒ Importaciones: Si _____ No ☒

Exportaciones Si _____ No ☒ Prestamos: Si _____ No ☒ Envío y recepción de giros: Si _____ No ☒

Pago De Servicios De La Deuda: Si _____ No ☒ Transferencias: Si _____ No ☒



CORPORACION
HOSPITAL SAN JUAN DE
DIOS - UNIREMIGTON
SANTA ROSA DE OSOS

FORMATO PARA ESTUDIO DE ACTUALES Y NUEVOS CLIENTES

Código: FO-AD-001

Versión: 01

Fecha de aprobación:
enero 2022

INFORMACION COMERCIAL

Referencias Comerciales:

ENTIDAD	CONCEPTO	FECHA	TELEFONO	CONTACTO	CIUDAD
vima	compra	10-12-2021			Sta Rosa
logos y moda	compra	10-04-2022	3718242990	Fatalina Perez	

Total Activos: 0 Total Pasivo: 0 Total Patrimonio: 0

Declaración voluntaria de fondos: declaro que mis ingresos y mis activos provienen de actividades lícitas conforme a lo señalado en la selección de información comercial de igual manera me comprometo a cumplir con lo pactado en todas las operaciones de crédito que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro. Asimismo me comprometo a actualizar la información anualmente.

NOTA: Anexar certificado de cámara de comercio actual, Rut, balances y declaración de renta

Señalar con una X el tipo de cliente con el cual se está celebrando el convenio /o contrato:

PROVEEDOR: _____ CONTRATISTA: X CONTRATANTE: _____

FIRMA Y SELLO:

Johana Andrea Alvarez Moncalve
CLIENTE Y/O CONTRAPARTE



Huella

Documentos Adjuntos:

- Certificado Cámara de Comercio de Existencia y Representación Legal con vigencia no mayor a 30 días.
- Fotocopia del R.U.T. (Registro único tributario).
- Fotocopia Cédula Ciudadanía Representante Legal