

FORMULARIO DE CONSIGNACIÓN DE DATOS

- Persona Jurídica -

Lugar de emisión del formulario:

Fecha de vinculación:

Fecha de actualización:

DATOS DE LA PERSONA OBLIGADA

Razón social y nombre comercial:

Nombre de la central, sucursal o agencia donde se solicita el producto o servicio:

Código de agencia o sucursal:

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre, razón social o denominación completa:

Nombre comercial:

Detalle específico de la actividad del cliente:

Número de Identificación Tributaria (NIT):

País de constitución:

Dirección de sede completa (calle o avenida, número de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros):

Zona:

Municipio:

Departamento:

País:

Teléfonos:

Página de internet/sitio web:

Correo electrónico:

La entidad solicitante es Contratista o Proveedor del Estado (CPE*):

SÍ

NO

*CPE: La persona individual o jurídica, nacional o extranjera, que, sin importar la modalidad de la adquisición pública, provea o venda bienes, suministros, obras, servicios o arrendamientos al Estado o a cualquiera de las entidades, instituciones o sujetos indicados en el artículo 1 de la Ley de Contrataciones del Estado, por valor que exceda a novecientos mil quetzales (Q900,000.00), en uno o varios contratos, no importando la modalidad de adquisición pública.

INTEGRACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA, ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN, ÓRGANO DE DIRECCIÓN SUPERIOR O CONCEJO MUNICIPAL DEL CLIENTE

Nombre completo	Cargo que ocupa en la entidad:	Tipo de Doc. de ID:	Número de Doc. de ID:	Extranjero		País de emisión
				Si	No	

PARTICIPACIÓN ACCIONARIA IGUAL O MAYOR AL 10% (APLICA UNICAMENTE A ENTIDADES LUCRATIVAS)

Nombre completo	Tipo de persona:	Nacionalidad:	% de participación:

INFORMACIÓN GENERAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer apellido:

Segundo apellido:

Apellido de casada:

Primer nombre:

Segundo nombre:

Otros nombres:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Lugar de nacimiento:

Condición migratoria (cuando aplique):

Género: M:

☐

F:

☐

Estado civil:

Profesión u oficio:

Tipo de documento de identificación:

Núm. de doc. de identificación:

País de emisión de pasaporte (extranjeros):

Número de identificación tributaria (NIT):

Teléfono (casa):

Celular:

Correo electrónico:

Dirección particular completa (calle o avenida, número de casa, colonia sector lote, manzana, otros):

Zona:

Municipio:

Departamento:

País:

El representante legal es Contratista o Proveedor del Estado (CPE*):

SÍ

☐

NO

☐

El representante legal es una Persona Expuesta Políticamente (PEP**):

SÍ

☐

NO

☐

El representante legal tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP**):

SÍ

☐

NO

☐

El representante legal es asociado cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP**):

SÍ

☐

NO

☐

**PEP: Quienes desempeñan o hayan desempeñado un cargo público relevante en Guatemala o en otro país, o aquella persona que tiene o se le ha confiado una función prominente en una organización internacional, así como los dirigentes de partidos políticos nacionales y de otro país que por su perfil están expuestos a riesgos inherentes a su nivel o posición jerárquica.

PROPÓSITO DE LA RELACIÓN DE NEGOCIOS:

INGRESOS

TIPO DE INGRESO:

QUETZALES:

DOLARES:

Venta / Prestación de productos / Servicios

Donaciones:

Asignación presupuestaria:

Aportaciones:

Financiamiento:

Utilidades:

Subvenciones:

Rentas

Otro (Especifique):

TOTAL:

EGRESOS

QUETZALES:

DOLARES:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

FIRMA Y CÓDIGO DE QUIEN AUTORIZA LA
OPERACIÓN (USUARIO COBIS) - PUESTO