

		FORMATO DEBIDA DILIGENCIA		
CIUDAD Y FECHA:				
TIPO:				
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>		PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>		
I. IDENTIFICACION PARA PERSONA JURIDICA				
Razón Social: kassani				
N° identificación Fiscal (NIT):		Digito de Verificación (DV):		Nombre Comercial:
II. IDENTIFICACION PERSONA NATURAL				
Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Nombre(s):
Tipo Documento de Identificación:			N° Documento de Identificación: (DV):	Lugar de Expedición:
RUT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Otro, Cual?				
III. DOMICILIO PRINCIPAL				
Dirección:		Departamento:		Municipio:
Codigo	Telefono 1:	Extensión 1:	Telefono 2:	Extensión 2:
Telefono 3:	Extensión 3:	Movil:	Fax:	
E-mail:		Pagina Web:		
IV. INFORMACION IDENTIDAD				
La empresa o persona natural cumple con las expectativas de la coporación				
	SI	NO	OBSERVACIONES	
REGISTRO MERCANTIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
HOJA DE VIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
MISION Y VISION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
PROMUEVE OBJETIVOS NUEVO MILENIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
V. INFORMACION PRESIDENTE/GERENTE/MIEMBROS DE JUNTA/REVISORIA FISCAL				
Verificación de antecedentes de directivos y miembros de junta				
	SI	NO		
PRESIDENTE/GERENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre y Apellido:	_____
REVISOR FISCAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre y Apellido:	_____
PRESIDENTE DE JUNTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre y Apellido:	_____
VICEPRESIDENTE DE JUNTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre y Apellido:	_____
MIEMBROS DE JUNTA:				
No registra				
CHECK LIST FUENTE VERIFICADAS				
			COMENTARIOS	
LISTA CLINTON	<input type="checkbox"/>		_____	
BASES DE DATOS DE LA COPORACION	<input type="checkbox"/>		_____	
PASADO JUDICIAL - POLICIA	<input type="checkbox"/>		_____	
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	<input type="checkbox"/>		_____	
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA	<input type="checkbox"/>		_____	
SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	<input type="checkbox"/>		_____	
PROCURADURIA	<input type="checkbox"/>		_____	
CONTRALORIA	<input type="checkbox"/>		_____	
PERSONERIA	<input type="checkbox"/>		_____	
INTERNET, REDES SOCIALES	<input type="checkbox"/>		_____	
REVISION CON CAPITULOS DE TI	<input type="checkbox"/>		_____	



REGISTRO DE GESTION DEL DOCUMENTO			
FECHA	FUNCIONARIO QUE REvisa	FUNCIONARIO APRUEBA	