



VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES

CÓDIGO	F. APROBACIÓN	VERSIÓN	PÁGINA
FO-JU-02	04/07/2014	1	1 de 1

Fecha:	
--------	--

1. Información general de la Empresa

Razón o Denominación social:

Nit:

2. Verificación de antecedentes de los miembros de la Empresa.

Representante Legal Principal

1. Nombre:	Cédula:	
------------	---------	--

Representante(s) Legal(es) Suplente(s)

1. Nombre:	Cédula:	
------------	---------	--

2. Nombre:	Cédula:	
------------	---------	--

Accionistas

1. Nombre:	Cédula:	
------------	---------	--

2. Nombre:	Cédula:	
------------	---------	--

3. Nombre:	Cédula:	
------------	---------	--

Miembros de Junta Directiva (Principales):

1. Nombre:	Cédula:	
------------	---------	--

2. Nombre:	Cédula:	
------------	---------	--

3. Nombre:	Cédula:	
------------	---------	--

Miembros de Junta Directiva (Suplentes):

1. Nombre:	Cédula:	
------------	---------	--

2. Nombre:	Cédula:	
------------	---------	--

3. Nombre:	Cédula:	
------------	---------	--

3. Listas donde se verificaron los antecedentes:

1. Lista Clinton: Actualizada a _____	Fecha y hora: _____
---------------------------------------	---------------------

2. Procuraduría General de la Nación	Fecha y hora: _____
--------------------------------------	---------------------

3. Contraloría General de la Nación	Fecha y hora: _____
-------------------------------------	---------------------

4. Lista ONU	Fecha y hora: _____
--------------	---------------------

Nota: Yo, _____ (Nombre y cargo de quien realizó la verificación y referenciación), certifico haber realizado la verificación de cada documento recibido por la empresa, para la revisión de los antecedentes de las personas que la conforman.

Firma:

Cargo de quien verifica:

C.C.