

**Abka****FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE**  
Versión 02**FECHA**

Dic 2 / 16

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN****NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

Alba Regina Palomino Ordóñez

**NIT**

31883843-3

**DIRECCION**

Calle 1A # 62A-120 Apto 9320

**TELEFONO**

3148883821

**CONTACTO**

Alba Regina Palomino

**CORREO ELECTRONICO**

arpoasesores@hotmail.es

**CELULAR**

3148883821

**REPRESENTANTE LEGAL****APELLIDOS Y NOMBRES**

Alba Regina Palomino Ordóñez

**IDENTIFICACIÓN (NIT O C.C.) Y DIRECCIÓN**

31883843

Calle 1A # 62A-120 Apto 9320

**DATOS PARA CONFIRMAR PAGO****DÍA DE PAGO****HORARIO DE PAGO****CORREO ELECTRONICO****TELEFONO****CONTACTO**

8959261

la misma.

**REFERENCIAS COMERCIALES (2)****ENTIDAD**

Vital tour and travel.

**SUCURSAL**

Principal.

**DIRECCION**

Ave Roosevelt # 27-25

**EMAIL**

edrambure@vitaltourandtravel.com

**TELEFONO**

5576060

**CELULAR**

314 772 5555

**ENTIDAD****SUCURSAL****DIRECCION****EMAIL****TELEFONO****CELULAR****AUTORIZACION**

Lea cuidadosamente la siguiente cláusula y pregunte lo que no comprenda. Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a ABKA COLOMBIA S.A.S, o a quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar en las centrales de riesgo, directa o por intermedio de las entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, datos tratados o sin tratar, referidos a: (i) cumplimiento oportuno e incumplimiento, de mis obligaciones crediticias, deberes constitucionales y legales de contenido patrimonial o al pago de las tarifas de servicios públicos, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa; (ii) mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. c) Conservar, tanto en (la entidad) como en las centrales de riesgo, con la debidas actualizaciones y durante el período necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) de esta cláusula.

La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad, en DataCrédito o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.

Tampoco permite a ABKA COLOMBIA S.A.S., a DataCrédito o la central de información de riesgo a la cual se haya suministrado mis datos, divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

**DOCUMENTOS REQUERIDOS****PERSONA JURIDICA****CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION CON VIGENCIA NO MAYOR A 30 DIAS****FOTOCOPIA DEL RUT ACTUALIZADO****FOTOCOPIA DE LA CEDULA REPRESENTANTE LEGAL****CONTRATO DE ARRENDAMIENTO FIRMADO POR AMBAS PARTES**  
**FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL**

# Abka

PBX CALI : (2) 5247002


PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

Por favor diligencie los siguientes datos sin tachones ni enmendaduras. Todos los campos son obligatorios.

Nombre de la empresa: <i>Alba Regina Palomino Ordoñez</i>	NIT: <i>31883843</i>
Nombre del Representante legal <i>la misma.</i>	Tipo de documento: CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> N° <i>31883843</i>
Firma: 	
Nombre de los Socios de la empresa:	Tipo de documento: CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> N°
Firmas:	
Dirección de la empresa: <i>Calle 1A #62A-120 Apto 9320</i>	
Sede:	Teléfono: <i>8959261</i>
Correo Electrónico <i>arpocaseos@hotmail.es</i>	

CALI : Avenida 5 N No. 29 AN 57  
BOGOTA: Calle 38 No. 29-26 LA SOLEDAD

TELÉFONOS : (2) 664 90 09 - (2) 664 83 83 CELULAR : 318 734 33 71  
TELÉFONOS : (1) 300 35 38 - (1) 300 35 38 CELULAR : 316 471 99 61





PBX CALI : (2) 5247002  
PBX BOGOTA: (1) 4706684

[www.abkacolombia.com.co](http://www.abkacolombia.com.co)

[info@abkacolombia.com](mailto:info@abkacolombia.com)  
[infobogota@abkacolombia.com](mailto:infobogota@abkacolombia.com)

## AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

ABKA COLOMBIA S.A.S. NIT: 900.110.649-6 con domicilio en la Avenida 5Norte N°29AN-57 B/San Vicente- Cali Valle, Call center 5247002 – Email. [info@abkacolombia.com](mailto:info@abkacolombia.com) en cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 es responsable del tratamiento de sus datos personales; por ello se informa que todos los datos personales que usted suministre en virtud de operaciones comerciales realizadas con ABKA COLOMBIA S.A.S serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que personal no autorizado accedan a los mismos.

ABKA COLOMBIA S.A.S. como responsable del tratamiento de sus datos personales tenemos a su disposición la línea de atención 5247002 Ext. 103 y el correo electrónico [coordinación@abkacolombia.com](mailto:coordinación@abkacolombia.com) donde la Señora – Luz Elena Viedman Zamora, prestará atención a los requerimientos.

Los datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades:

Para realizar registro como cliente, identificarlo en cualquier tipo de relación jurídica o de negocios, proveer, procesar, completar y darle seguimiento a los servicios requeridos por usted y dar cumplimiento a las obligaciones contraídas, elaborar la factura correspondiente que ampara el servicio prestado, para efectos de declaraciones fiscales, para realizar los diferentes tipos de cobranza.

La forma de tratamiento de la base de datos la obtenemos manual y/o automatizada cuando usted mismo nos los proporciona al solicitar nuestros servicios, cuando se registra como cliente nuevo, cuando celebramos contrato y cuando nos da la información para elaborar la factura correspondiente y entre otros.

Leído lo anterior autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a ABKA COLOMBIA S.A.S. para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales y las aquí contempladas. Declaro que soy el titular de la información reportada en este formulario para autorizar el tratamiento de mis datos personales y que los he suministrado de forma voluntaria, confiable, veraz, exacta y verídica.

CALI : Avenida 5 N No. 29 AN 57  
BOGOTA: Calle 38 No. 29-26 LA SOLEDAD

TÉLFONOS : (2) 664 90 09 - (2) 664 83 83 CELULAR : 318 734 33 71  
TÉLFONOS : (1) 300 35 38 - (1) 300 35 38 CELULAR : 316 471 99 61



2. Concepto: ☐ 0 ☒ 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14352836217



(415)7707212489984(8020) 000001435283621 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

3 1 8 8 3 8 4 3

6. DV:

3

12. Dirección seccional:

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación:

3 1 8 8 3 8 4 3

27. Fecha expedición:

1 9 8 0 1 0 3 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio:

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

LOMINO

32. Segundo apellido

ORDÓÑEZ

33. Primer nombre

ALBA

34. Otros nombres

REGINA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

**UBICACION**

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio:

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 4 10 44 OF 908

42. Correo electrónico:

arpoasesores@hotmail.es

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

8 9 5 9 2 6 1

45. Teléfono 2:

3 1 2 8 4 3 2 4 8 4

**CLASIFICACION**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código:

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 5 0 9 1 0

**Actividad secundaria**

48. Código:

6 8 2 0

49. Fecha inicio actividad:

1 9 9 9 0 1 2 0

**Otras actividades**

50. Código:

7 0 2 0

**Ocupación**

51. Código:

1 3 1 7

52. Número establecimientos

0 0

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	2	5															

53. Código:

**12- Ventas régimen simplificado**

**Usuarios aduaneros**

**Exportadores**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código:

55. Forma	56. Tipo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Servicio	1	2	3
57. Modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. CPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos:

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

1

61. Fecha:

2 0 1 5 1 0 0 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.  
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

*[Firma]*  
31883843 CL.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

*LOISA FERNANDA CERON GOMEZ*

984. Nombre CERON GOMEZ LOISA FERNANDA

985. Cargo: Gestor I



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **31-883-843**  
**PALOMINO ORDONEZ**

APELLIDOS  
**ALBA REGINA**

NOMBRES  
*[Signature]*

REPUBLICA DE COLOMBIA

01



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1962**

**CALI**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**  
ESTATURA

**B+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**30-OCT-1980 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00134140-F-0031883843-20081206

0007557531A 1

2760017682



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

**CODIGO DE VERIFICACION:08168VA7NH**

NUMERO DE RADICACION: 20160591046-PRI

FECHA DE IMPRESION: 29 NOVIEMBRE 2016 01:12 PM

PAGINAS: 1 - 2

REPUBLICA DE COLOMBIA  
EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE CALI

**CERTIFICA**

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): PALOMINO ORDOÑEZ ALBA REGINA  
C.C. 31883843  
NIT: 31883843 -

**CERTIFICA**

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL: CRA. 4 NRO. 10 44 OF. 908  
MUNICIPIO: CALI-VALLE  
TELÉFONO COMERCIAL 1: 8959261  
TELÉFONO COMERCIAL 2: 3968688  
TELÉFONO COMERCIAL 3: 3148883821  
FAX: NO REPORTADO  
CORREO ELECTRÓNICO: arpoasesores@hotmail.es

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL: CRA. 4 NRO. 10 44 OF. 908  
MUNICIPIO: CALI-VALLE  
TELÉFONO PARA NOTIFICACIÓN 1: 8959261  
TELÉFONO PARA NOTIFICACIÓN 2: 8959261  
TELÉFONO PARA NOTIFICACIÓN 3: 3148883821  
FAX PARA NOTIFICACIÓN: NO REPORTADO  
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN: arpoasesores@hotmail.es

**CERTIFICA**

MATRÍCULA MERCANTIL: 366844-1  
FECHA DE MATRÍCULA EN ESTA CAMARA : 27 DE MARZO DE 2013  
ÚLTIMO AÑO RENOVADO: 2016

**CERTIFICA**

TOTAL ACTIVOS: \$1,000,000

**CERTIFICA**

ACTIVIDAD PRINCIPAL  
L6820 ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA

ACTIVIDAD SECUNDARIA  
M6910 ACTIVIDADES JURÍDICAS

**CERTIFICA**

QUE A NOMBRE DE LA FIRMA FIGURA MATRICULADO EN LA CAMARA DE COMERCIO BAJO EL NRO. 501777 - 2 EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO : ARPO ASESORES ARPO INMOBILIARIA

UBICADO EN: CRA. 4 NRO. 10 44 OF. 908 DE CALI  
FECHA MATRICULA : 27 DE ENERO DEL AÑO 1999  
RENOVO: POR EL AÑO 2016

ACTIVIDAD COMERCIAL :  
ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA  
ACTIVIDADES JURÍDICAS

ACTIVO VINCULADO : \$1,000,000



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

**CODIGO DE VERIFICACION:08188VA7NH**

**NUMERO DE RADICACION: 20160591046-PRI**

**FECHA DE IMPRESION: 29 NOVIEMBRE 2016 01:12 PM**

**PAGINAS: 2 - 2**

**CERTIFICA**

QUE LA FIRMA EFECTUO LA RENOVACION DE SU MATRICULA MERCANTIL EL 24 DE MAYO DE 2016 .

**CERTIFICA**

QUE NO FIGURAN OTRAS INSCRIPCIONES QUE MODIFIQUEN TOTAL O PARCIALMENTE EL PRESENTE CERTIFICADO.

LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE SU INSCRIPCION, SIEMPRE Y CUANDO DENTRO DE DICHO TERMINO NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR SU CONTENIDO INGRESANDO A <http://www.ccc.org.co/registro/verifica/> Y DIGITANDO EL CODIGO DE VERIFICACION QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO.  
EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERO EN LAS SEDES O A TRAVES DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CAJERA.

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO LA FIRMA MECANICA QUE APARECE A CONTINUACION TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES.

DADO EN CALI A LOS 29 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2016 HORA: 01:11:54 PM

*R. M. Z. M.*