

### DATOS GENERALES

Razón Social		ipo Identificación Nit <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	
Nombre del establecimiento		No. de Identificación	
Dirección Comercial		Ciudad	Departamento
Correo electrónico		Teléfono/Celular	Fax
Registro cámara de comercio	Fecha de Registro	Cód. CIU	

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos		Cargo
Documento de Identidad	Lugar y Fecha de Expedición	
Dirección de Residencia	Teléfono/Celular	
Correo electrónico	Fecha de Cumpleaños	

### INFORMACIÓN DE CONTACTOS

Persona Contacto de Cuentas por Pagar		Cargo
Correo electrónico	Teléfono/Celular	
Persona Contacto de Radicación de Facturas		Cargo
Correo electrónico	Teléfono/Celular	
Dirección para Radicación de Facturas	Fechas de Cierre Radic. Fact.	
Requisitos para Radicación de Facturas		

### INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Declarante de Renta	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Agente Retenedor de Renta	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Gran contribuyente	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Agente Retenedor de ICA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Regimen de IVA		Común <input type="checkbox"/>	Simplificado <input type="checkbox"/>

### DESCRIPCIÓN DE BIENES RAICES

Tipo de Inmueble	Casa <input type="checkbox"/>	Apartamento <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Finca <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Cuál?
No. Matrícula Inmobiliaria	No. Escritura		Vr. Comercial			
Dirección	Ciudad		Departamento			
Tipo de Inmueble	Casa <input type="checkbox"/>	Apartamento <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Finca <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Cuál?
No. Matrícula Inmobiliaria	No. Escritura		Vr. Comercial			
Dirección	Ciudad		Departamento			

### DESCRIPCIÓN VEHICULOS

Marca	Modelo	Placa	Año	Vr. Comercial
Marca	Modelo	Placa	Año	Vr. Comercial

### REFERENCIAS

FINANCIERAS	Entidad	Clase o Tipo de producto	No. Producto	Sucursal	Ciudad	Antigüedad
	Entidad	Clase o Tipo de producto	No. Producto	Sucursal	Ciudad	Antigüedad
COMERCIALES	Nombre del Establecimiento		Dirección	Ciudad	Teléfono	
	Nombre del Establecimiento		Dirección	Ciudad	Teléfono	

**A esta solicitud deberá adjuntar los siguientes Documentos:** -Certificado de Cámara de Comercio (original) -Fotocopia del RUT -Fotocopia de la Cédula del Representante Legal  
-Referencia Comercial -Referencia Bancaria -Carta de instrucciones y pagaré debidamente firmados por el Rep. Legal.

"Autorizo(mos) a INVESAKK LTDA., y/o a quien en el futuro obste la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mí(nosotros) contraídas con INVESAKK LTDA. para que con fines estadísticos de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, reporte a la central de información de la asociación bancaria y de entidades financieras de Colombia y a cualquier otra entidad que maneje base de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas o que llegue(mos) a contraer, fruto de contactos celebrados con INVESAKK LTDA. o con quien en futuro obste la calidad del acreedor o tenedor legítimo del pagaré, según sea el caso, o cualquier otro dato personal o económico que estime pertinente, la existencia de deudas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros. La presente autorización comprende no solo la facultad de reportar, procesar y divulgar si no también la de solicitar información sobre mis(nuestras) relaciones comerciales con cualquier otra entidad."

Las consecuencias de dicha autorización, serán la consulta de mis (nuestros) datos financieros en la CIFIN y demás entidades que manejen base de datos con los mismos fines pudiendo las entidades afiliadas conocer mi(nuestro) comportamiento presente y pasado relacionado con el incumplimiento o incumplimientos de mis(nuestras) obligaciones, con el eventual efecto para mí(nosotros) deberme(nos) imposibilitado(s) para acceder a los servicios que prestan dichas entidades afiliadas. La permanencia de la información que refleje el incumplimiento dependerá del momento que se efectúe el pago y de la manera como se tramite y terminen los procesos de cobro"

INVESAKK LTDA. se reserva el derecho de hacer inspecciones oculares para verificar la información aquí contenida.

Firma \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

**Para tener en cuenta:**

1. El recibo de documentos para el estudio no compromete a INVESAKK LTDA. en ningún momento para la aprobación de la misma.
2. INVESAKK LTDA. no recibe solicitudes que no tengan la documentación completa para iniciar el estudio, en tal caso se dará por no recibida.

INDICE  
DERECHO

Señores

**INVESAKK LTDA.**

Ciudad.

Respetados Señores:

Yo (nosotros) \_\_\_\_\_

Faculto (amos) de manera permanente e irrevocable a INVESAKK LTDA. en su calidad de tenedor legítimo, para llenar los espacios en blanco que presenta el pagaré; suscrito a su orden y que hemos firmado a su favor conforme a las siguientes instrucciones.

- A.** Deberá incluir el número del pagaré.
- B.** Deberá corresponder al valor desembolsado por INVESAKK LTDA.
- C.** Deberá corresponder a la fecha de vencimiento final de este crédito, que en ningún caso deberá ser superior a un (1) año.
- D.** Se deberá incluir el o los nombres completos de quienes suscriben el pagaré. Debe corresponder al nombre del titular o de los titulares de la obligación o de quien legalmente lo o los represente.
- E.** Se debe diligenciar solo si alguno o todos los titulares de la obligación ha o han designado un representante. Se deberá incluir en este espacio el nombre de la persona a quien se representa.
- F.** Corresponde al valor en letra y números del monto desembolsado.
- G.** Deberá corresponder al número de cuotas, en letras y números, de la obligación aprobada y no podrá ser superior a 12 meses.
- H.** Deberá corresponder a la fecha de pago de la primera y segunda cuota de obligación.
- I.** Deberá corresponder a la tasa de interés que se cobre.
- J.** Deberá corresponder a la ciudad y fecha de perfeccionamiento de la obligación.
- K.** Deberá contener la identificación completa (Firma, nombre y número de cédula) de los titulares de la obligación y/o quien firma en representación el pagaré.
- L.** Hacemos expreso reconocimiento de que conservamos copia de estas instrucciones.

De otra parte, expresamente autorizo (amos) a INVESAKK LTDA., para que cambie o modifique al sistema inicialmente escogido para la amortización del crédito que me fue otorgado.

Para constancia se firma en Barranquilla a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Nombre de la empresa \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_.

**DEUDOR O COUDEUDOR**

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

No. CEDULA \_\_\_\_\_

INDICE  
DERECHO

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

No. CEDULA \_\_\_\_\_

INDICE  
DERECHO

**REPRESENTANTE LEGAL**

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

No. CEDULA \_\_\_\_\_

NIT \_\_\_\_\_

INDICE  
DERECHO

PAGARE No. \_\_\_\_\_

POR VALOR DE \_\_\_\_\_

VENCIMIENTO FINAL \_\_\_\_\_

Yo (nosotros) \_\_\_\_\_

Obrando en nombre propio (en representación de)

Expresamente declaro (declaramos) que he (hemos) recibido de **INVESAKK LTDA.**, en calidad de mutuo comercial con intereses, la suma de

Moneda legal Colombiana, me (nos) obligo (obligamos) a pagar en forma incondicional y solidaria a **INVESAKK LTDA**, en sus oficinas de la ciudad de Barranquilla y a su orden o a quien represente sus derechos, la suma de dinero mutada, el día de cada vencimiento en ( ) \_\_\_\_\_ de cuotas mensuales consecutivas, la PRIMERA pagadera el día ( ) \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año, \_\_\_\_\_ la SEGUNDA pagadera el día ( ) \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año, \_\_\_\_\_ y así sucesivamente cada mes sin interrupción hasta la cancelación total de la deuda.

Igualmente, pagaré (pagaremos) junto con la(s) cuota(s) de capital de interés de plazo a la tasa de ( ) \_\_\_\_\_, efectivo anual mes vencido, en caso de mora pagaré (pagaremos) intereses a un monto que no exceda la tasa anual efectiva máxima permitida por las leyes de nuestro país, sin perjuicio de las acciones que la ley consagra a favor de **INVESAKK LTDA**. Faculto (facultamos) a **INVESAKK LTDA**. para modificar el tipo de interés corriente y moratorio de la presente obligación, hasta la tasa máxima que autoricen las disposiciones legales que se expidan con posterioridad a la fecha de este documento. Reconozco (reconocemos) de antemano el derecho que asiste a **INVESAKK LTDA**. de dar por extinguidos o insubsistentes todos y cada uno de los plazos faltantes de las obligaciones a su favor y a mi (nuestro) cargo y por tanto exigir de inmediato, ejecutivamente o por cualquier otro medio legal, el pago total de dichas obligaciones, sus intereses y los gastos ocasionados por cobranza si a ella diere(mos) lugar en los siguientes casos: **A)** Si incurriere (mos) en mora o incumplimiento en el pago del capital o sus intereses, de esta o cualquiera otra obligación que directa, indirecta, conjunta o separadamente tenga(mos) para **INVESAKK LTDA**. **B)** Si fuere(mos) demandados(s) judicialmente o se me(nos) embargue bienes por cualquier persona natural o jurídica.

Desde ahora declaro (declaramos) en forma expresa que acepto (aceptamos) cualquier prórroga en el plazo o plazos estipulados o cualquier variación a lo estipulado, que conceda **INVESAKK LTDA**. A solicitud mía (nuestra).

Para constancia se firma en la ciudad de Barranquilla a los ( ) \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ .

Nombre de la empresa \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_.

**DEUDOR O COCODEUDOR**

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

No. CEDULA \_\_\_\_\_

INDICE  
DERECHO

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

No. CEDULA \_\_\_\_\_

INDICE  
DERECHO

**REPRESENTANTE LEGAL**

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

No. CEDULA \_\_\_\_\_

NIT \_\_\_\_\_

INDICE  
DERECHO



## AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS CLIENTES REGISTRADOS

DR-01

Versión 3

24/08/2018

Página 1 de 1

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, consiento y autorizo de forma libre, previa, expresa e inequívoca a **INVESAKK LTDA. ("FERRETERIA SAMIR")**, como responsable de la recolección, almacenamiento, uso, circulación (procesamiento, transmisión, transferencia), actualización, eliminación y disposición final de mis datos personales obtenidos a través del formato de solicitud de crédito. Tiene como finalidad la gestión administrativa, financiera, económica y contable como cliente. Esta información podrá ser tratada hasta revocar la presente autorización o de acuerdo con los casos establecidos por la ley para fines administrativos, históricos y estadísticos. Asimismo, otorgo mi consentimiento expreso, libre e informado a **INVESAKK LTDA. ("FERRETERIA SAMIR")** para: (i) verificar el cumplimiento de las políticas de la entidad en materia de selección y contratación de clientes y/o proveedores; (ii) verificar el adecuado cumplimiento de las obligaciones a mi cargo; (iii) verificar, confirmar mi identidad y contactarme; (iv) satisfacer los intereses legítimos derivados de la relación que se establezca o se proyecta establecer; (v) verificar el cumplimiento de los acuerdos y compromisos que he asumido en virtud de la relación o vínculo existente; (vi) remitirme información deportiva, publicitaria o comercial sobre los productos y/o servicios que ella presta en desarrollo de su objeto social a través de los canales que la misma establezca, tales como el canal telefónico (automatizado o no) y medios de comunicación electrónica (mensajes de datos, correo electrónico, sms, fax), y cualquier otro que en virtud de los avances en tecnología o comunicaciones que exista; (vii) también para transferir y/o transmitir mis datos personales a los patrocinadores y aliados estratégicos, quienes podrán hacer uso para la comunicación de información publicitaria y promocional de sus productos y/o servicios; (viii) adoptar medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas; (ix) transferir mis datos personales a otros países, con el fin de posibilitar la realización de las finalidades previstas en la presente autorización. Acepto conocer la Política de Tratamiento de Datos Personales de **INVESAKK LTDA. ("FERRETERIA SAMIR")**, a la cual puedo acceder a través de la página web [www.ferreteriasamir.com](http://www.ferreteriasamir.com) y puede ser modificada para atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía, y/o correo electrónico. Adicionalmente comprendo el compromiso de la empresa en cuanto a la seguridad de la información. Expreso que toda la información que brindó a **INVESAKK LTDA. ("FERRETERIA SAMIR")** es veraz, completa, exacta, actualizada, comprobable y comprensible.

Acepto,

Firma Cliente : \_\_\_\_\_

Nombre o Razón Social : \_\_\_\_\_

Número de Cédula o Nit : \_\_\_\_\_

# SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL COMPRADOR

**COVI**Factura

Fecha DD/MM/AAAA

HORA

SELECCIONE ÚNICAMENTE EL PRODUCTO A SOLICITAR

**COVI**Factura

Tradicional

Global 1

Global 2

**COVI**Cheque

## INFORMACIÓN BÁSICA DE LA SOLICITUD

Nombre afiliado:	Ciudad:	Celular:
Valor solicitado: \$	Código/Contrato:	

## INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN CON CHEQUE

Descripción de la compra:

Valor comercial:	Código del banco:	Banco:	No. Cuenta corriente:
------------------	-------------------	--------	-----------------------

No. de cheque	Fecha de vencimiento del cheque	Valor
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

\*En caso que la transacción sea con factura, realizar el registro a través de la web.

## INFORMACIÓN DEL COMPRADOR

Nombre o razón social de la empresa:

Tipo documento: c.c.  NIT  Número de documento:

Nombre de representante legal: Tipo documento: c.c.  C.E.  Pasaporte

Número de documento: Ciudad: Departamento:

Dirección: Teléfono fijo: Celular:

E-mail: Fecha de cumpleaños:

Nombre persona de contacto: Celular: E-mail:

Cargo: Medio de contacto: WHATSAPP  EMAIL  SMS  LLAMADA

## REFERENCIA COMERCIAL 1\* / PERSONAL

\*Adjunte lista de socios titulares del 25% o más del capital social de la persona jurídica que representa.

Nombre:	Ciudad:	Teléfono:
Cupo aprobado: \$	Plazo (mes):	

## REFERENCIA COMERCIAL 2 / PERSONAL

Nombre:	Ciudad:	Teléfono:
Cupo aprobado: \$	Plazo (mes):	

\*\*si es un NIT debe incluirse dos referencias comerciales.

**ENVIAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS A LOS CORREOS:**
**COVI**Factura

cupos@covifactura.com  
 cupos.sucursales@covifactura.com  
 estudios@covifactura.com  
 estudios.sucursales@covifactura.com

**COVI**Cheque

covinoc.bogota@covinoc.com

# SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL COMPRADOR

**COVI**Factura

En nombre propio y/o en nombre de la empresa \_\_\_\_\_ identificada con NIT \_\_\_\_\_ manifiesto de manera previa, expresa e informada que autorizo(amos) "Afiliado", a Negociación de Títulos S.A.S. - NET S.A.S. y a COVINOC S.A. o a quien represente u ostente sus derechos, en adelante "las Empresas Autorizadas" para que los datos que he suministrado en el "Formulario de información básica" y en los documentos adicionales que complementan dicha información, sean utilizados con las siguientes finalidades:

## I. Ley 1266 de 2008 - Autorizo de manera voluntaria, expresa e informada a "las Empresas Autorizadas" para:

A.Consultar y reportar a las centrales de información financiera y crediticia el comportamiento de pago de todas mis obligaciones, con la finalidad de calcular el riesgo crediticio y financiero, para la realización de operaciones de crédito y la evaluación de la viabilidad de celebrar o modificar contratos y operaciones comerciales en los que yo sea parte.

B.Adelantar todas las gestiones requeridas para realizar la cobranza de mis obligaciones y la recuperación de cartera tanto judicial como extrajudicialmente, incluida la realización de la notificación previa al reporte negativo que se debe hacer ante las centrales de información financiera y crediticia, para lo cual podrán ser utilizados mis datos de contacto: teléfono fijo, celular -SMS-, e-mail y dirección física, los cuales autorizo para que sean actualizados periódicamente, bien sea directamente o mediante la contratación de terceros que provean este servicio.

C.Llevar a cabo todos los procesos administrativos propios de los productos y servicios que sean de mi interés o que hayan sido contratados por mí.

Esta autorización estará vigente, según lo señalado por la Ley 1266 de 2008, por el tiempo que dure la relación contractual o existan saldos insolutos a mi cargo.

## II. Ley 1581 de 2012 - Autorizo de manera voluntaria, expresa e informada a "las empresas autorizadas" para:

A.Informarme acerca de las ofertas comerciales, sobre sus productos y servicios, para lo cual podrán utilizar mis datos de contacto: teléfono fijo, celular -SMS-, e-mail, y dirección física.

B.Consultar la información que se encuentre recopilada en centrales de información legitimadas para ello y en bases de datos públicas, para actualizar periódicamente mis datos de contacto y ubicación bien sea directamente o mediante la contratación de terceros.

C.Realizar estudios de mercado y evaluar la calidad de los servicios ofrecidos.

D.Realizar a partir de la información que he suministrado, el perfilamiento que permita entender de mejor manera mis necesidades.

E.Realizar mi georeferenciación de tal manera que garantice que puedo ser contactado efectiva y oportunamente por parte de las empresas autorizadas, para los fines propios de la relación contractual y comercial que he establecido.

F.Compartir la información que he suministrado con terceros, con quienes las empresas autorizadas desarrollen alianzas comerciales para el ofrecimiento de productos y servicios similares a los contratados o que complementen los ya adquiridos. Estas alianzas serán informadas directamente o a través de la página web de COVINOC y/o del AFILIADO.

De igual manera, manifiesto que los titulares de los datos personales que relaciono como referencias, conocen que los he incluido en tal calidad. Así mismo, autorizo a "las empresas autorizadas" para actualizar mis datos personales a través de las referencias suministradas.

Declaro que los recursos que permiten realizar la presente transacción provienen de \_\_\_\_\_ y que no son producto de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

Autorizo a cancelar los productos que tenga con COVINOC en caso de infracción de cualquiera de las declaraciones contenidas en este documento eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de notación de este.

### Persona expuesta políticamente (PEP)

¿Maneja recursos públicos? SI \_\_\_ NO \_\_\_  
 ¿Por su actividad u oficio, tiene reconocimiento político general?  
 SI \_\_\_ NO \_\_\_  
 ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?  
 SI \_\_\_ NO \_\_\_  
 ¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?  
 SI \_\_\_ NO \_\_\_

### Actividad En Operaciones Internacionales

¿Realiza transacciones en moneda extranjera?  
 SI \_\_\_ NO \_\_\_  
 ¿En caso afirmativo, que tipo de operaciones? Importaciones ( )  
 Exportación ( ) Inversión ( ) Transferencia ( ) Otras ( )  
 ¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
 ¿Posee productos financieros en el exterior?  
 SI \_\_\_ NO \_\_\_  
 En caso de afirmativo indique tipo de producto, entidad y moneda  
 ¿Posee cuentas en moneda extranjera?  
 SI \_\_\_ NO \_\_\_

Por último, declaro que he sido informado acerca de la existencia de las políticas de protección de datos personales establecidas por NET S.A.S y COVINOC S.A., las cuales se encuentran disponibles en la página web [www.covinoc.com](http://www.covinoc.com) así como de mis derechos como titular de datos personales. Para que el titular ejerza sus derechos con NET S.A.S. y COVINOC S.A. podrá dirigirse a través de comunicación escrita dirigida al área de atención al cliente a la Calle 19 No. 7 - 48 Piso 2 en Bogotá, o al correo electrónico: [cupos@covifactura.com](mailto:cupos@covifactura.com) y con el afiliado, a la:

Firma

Nombre Representante legal

Cc.

Celular

Fecha de diligenciamiento

## DOCUMENTOS SOLICITADOS AL COMPRADOR

### COVIFACTURA - COVICHEQUE

DOCUMENTOS A PRESENTAR	TIEMPOS DE RESPUESTA		
	8 HORAS	24 HORAS	
Formato de solicitud de información	HASTA \$20 MM ✓	de \$20 a \$75 MM ✓	MAYOR A \$75 MM ✓
Fotocopia de la cédula.	✓	✓	✓
Declaración de renta ***		✓*	✓**
Estados financieros		✓*	✓**
Pagaré		✓	✓

\* Información del último año

\*\* Información de los últimos dos años

\*\*\* Si no tiene declaración de renta del año inmediatamente anterior anexe declaraciones de IVA del último año

### SOCIOS

	NOMBRE DEL SOCIO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			