

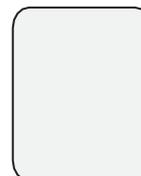
	Formato de vinculación, Actualización de datos y/o solicitud de crédito.		Código: T-VAR-F-01	
			Fecha: 09/03/2022	
			Versión: 2	
Fecha:	Segmento:			
Subsegmento:	Línea de Negocio:			
Ciudad:	Vendedor:			
Persona Jurídica				
Razón Social:	Nit:	Fecha Constitución:		
Representante Legal:	CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> No.:			
Actividad Económica:	Cod CIU:			
Tipo de Régimen: <input type="radio"/> Régimen Común <input type="radio"/> Régimen Simplificado <input type="radio"/> Gran Contribuyente <input type="radio"/>				
Dirección de la empresa		Teléfono:		
Correo Electrónico / Factura Electrónica:		Proveedor Tecnológico:		
Dirección Correspondencia:		Ciudad:	Teléfono:	Ext:
Responsable de Compras:		Teléfono:		Ext:
Responsable Pago a Proveedores:		Teléfono:		Ext:
Email Ctas x Pagar:				
Email Certificados Tributarios:				
Información de Crédito				
Valor Solicitado: \$		Plazo en Días:		
Producto <input type="radio"/> Préstamo <input type="radio"/> Vinculación <input type="radio"/> Reparación <input type="radio"/> Renovación Cupo <input type="radio"/>				
Referencias Comerciales				
1 - Nombre		Dirección:	Ciudad:	Teléfono:
Valor Crédito:	Saldo Actual: \$	Plazo:	Calificación:	
2 - Nombre:		Dirección:	Ciudad:	Teléfono:
Valor Crédito:	Saldo Actual: \$	Plazo:	Calificación:	
3 - Nombre:		Dirección:	Ciudad:	Teléfono:
Valor Crédito:	Saldo Actual: \$	Plazo:	Calificación:	
Visto Bueno Asesor Comercial:		Visita Ocular:	Firma:	
Visto Bueno Referencia Confirmada por Cartera:		Firma:		
Persona Natural				
Nombre:		CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> No.:		
Actividad Económica:		Distribuidor: <input type="radio"/>	Fabricante: <input type="radio"/>	
Dirección:		Ciudad:	Teléfono:	
Dirección Correspondencia:		Ciudad:	Teléfono:	
Correo Electrónico:		Celular:		
Información de Crédito				
Valor Solicitado: \$		Plazo en Días:		
Producto <input type="radio"/> Préstamo <input type="radio"/> Vinculación <input type="radio"/> Reparación <input type="radio"/> Renovación Cupo <input type="radio"/>				
Referencias Comerciales				
Nombre:		Dirección:	Ciudad:	Teléfono:
Nombre:		Dirección:	Ciudad:	Teléfono:
Nombre:		Dirección:	Ciudad:	Teléfono:
Visto Bueno Asesor Comercial:		Visita Ocular:	Firma:	
Visto Bueno Referencia Confirmada por Cartera:		Firma:		
<p>a) En caso de asignación de cupo de crédito autorizo a VARIADORES S.A.S. consultar, en cualquier tiempo, en DataCrédito o en cualquier otra central de información 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. Reportar a DataCrédito o a cualquier central de información de riesgo, datos, tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa.</p> <p>b) Con el propósito de dar cumplimiento a las leyes establecidas por el gobierno para el control y prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo y demás normas legales, amparados en el decreto 663 de 1993, la ley 190 de 1995 y la ley 599 de 2000. Declaramos que el origen de fondos ha sido obtenido de manera lícita por medio de las siguientes actividades _____ en Colombia y que la empresa no ha tenido amonestaciones de ninguna clase.</p> <p>c) Conforme a la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, autorizo a VARIADORES S.A.S. a hacer manejo de mis datos de acuerdo a la ley de habeas data y a las políticas establecidas por la compañía las cuales pueden ser consultadas en http://w.w.w.variadores.com.co/tratamiento-datos-personales/</p>				

Firma Cliente _____

Nombre: _____

No. Identificación: _____

Email: _____



Adjuntar Sello de la Empresa

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE VARIADORES S.A.S.

Análisis de Crédito

Total Activos: \$

Total Pasivos: \$

Total Ventas Anuales: \$

Endeudamiento Financiero: %

Calificación Variadores:

Cupo Asignado: \$

Observaciones:

Vigencia del Crédito:

Visto Bueno Analista de Crédito:

Firma:

Observaciones y Recomendaciones

Nombre de quien hace la recomendación:

Firma:

Recomendación y/o Reconsideración

Nombre de quien hace la

Firma:

Visto Bueno Director Financiero y/o Representante Legal

Firma:

Recuerde adjuntar los siguientes documentos en esta solicitud:

- * Fotocopia del Rut actualizado
- * Fotocopia de cédula del representante legal ampliada al 150%
- * Cámara de comercio no superior a 3 meses de expedida
- * Estados financieros comparativos de los dos años inmediatamente anteriores
- * Fotocopia última declaración de renta
- * Notas a los estados financieros
- * 2 Referencias comerciales por escrito
- * Composición accionaria (Sólo para aquellas empresas que requieren garantes o aval para el crédito)