


SOLICITUD DE CREDITO											
PROCESO: Gestion Financiera				SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A							
SUBPROCESO: Crédito y Cartera											
CODIGO: N-FGF-CC-04		VERSION: 00									
DIA	MES	AÑO									
NOMBRE DEL VENDEDOR:											
CÓDIGO ASIGNADO:											
DATOS PERSONALES											
NOMBRE DE LA ENTIDAD:											
RAZON SOCIAL O NOMBRE DEL PROPIETARIO:											
NIT/C.C.:											
DIRECCIÓN COMERCIAL:					TELEFONO/FAX:						
CORREO ELECTRONICO:											
REPRESENTANTE LEGAL:							CC:	TELEFONO:			
DIRECCION PROPIETARIO:							TELEFONO:	CIUDAD:			
INFORMACIÓN ECONÓMICA											
ICA No:		GRANDES CONTRIBUYENTES:		REGIMEN COMUN:		REGIMEN SIMPLIFICADO					
AUTORRETENEDORES:											
TIEMPO DE ESTABLECIDO EL NEGOCIO:					DESDE QUE FECHA ES (SON)PROPIETARIO (S) DEL NEGOCIO						
CAPITAL INVERTIDO:				PROMEDIO MENSUAL DE VENTAS:							
ESCRITURA DE CONSTITUCION N°:				FECHA:		NOTARIA:		REGISTRO MERCANTIL:			
LOCAL:	PROPIO		ARRE NDA DO	ARRENDADOR:				TELEFONO:			
POLIZA DE SEGURO :		SI		NO		COMPAÑÍA:		VALOR ASEGURADO:			
CANAL DE COMERCIALIZACION											
01 Minorista		05 Cooperativa		09 EPS		13 Entidad oficial					
02 Mayorista		06 Almacén de cadena		10 SIS		Otros					
03 Cliente especial		07 Cliente Particular		11 Hospital							
04 Caja de compensación		08 IPS		12 Puesto de salud							
BIENES											

UBICACIÓN	ESCRITURA N°	CIUDAD	NOTARIA		
OTROS:					
<b>DATOS SOCIOS (SI ES SOCIEDAD)</b>					
N°	NOMBRE Y APELLIDO	N° CC	DIRECCION RESIDENCIA	TELEFONO	
1.					
2.					
3.					
4.					
<b>REFERENCIAS COMERCIALES</b>					
N°	NOMBRE	CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO	
1.					
2.					
3.					
4.					
<b>REFERENCIAS PERSONALES</b>					
N°	NOMBRE	CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO	
1.					
2.					
<b>REFERENCIAS BANCARIAS</b>					
N°	NOMBRE	CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO	
1.					
2.					
<b>ANEXAR</b>					
1. Cámara de comercio		5. Copia cedula del representante legal		9. Referencias Bancarias y comerciales	
2. Balance y estad de resultados		6. Formato Sarlaft		10. Facturación electrónica	
3. Declaración de renta de ultimo año gravable		7. Copia tarjeta profesional contador		11. Protección de datos personales	
4. Copia del RUT		8. Tres últimos extractos bancarios		12. Balance de los dos últimos periodos.	
<b>PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR PEDIDOS</b>					
NOMBRE		FIRMA		CARGO	
NOMBRE		FIRMA		CARGO	
NOMBRE		FIRMA		CARGO	
FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CHEQUES ¿CON SELLO?			CUPO SOLICITADO:		

CONCEPTO DEL REPRESENTANTE (cliente):

CONCEPTO DEL CONTADOR (cliente):

APROBADO (funcionario SYD)	SI		FIRMA DIRECTOR DE CREDITO Y CARTERA SYD	
	NO			

Yo \_\_\_\_\_ Identificado con cedula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y domicilio en la ciudad de \_\_\_\_\_ con dirección y teléfono \_\_\_\_\_, expresa e irrevocablemente autorizo para que obtenga de cualquier fuente, y se reporte a cualquier Banco de datos, las informaciones y referencias relativas a mi persona, mis nombres, apellidos y documentos de identificación, a mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mi(s) cuenta(s) corriente(s) bancaria(s), al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias.

Así mismo, declaro que ninguna de las personas bajo mi dependencia están autorizadas para entregar dinero en efectivo ni cheques o cualquier medio de pago a ninguno de los trabajadores o representantes de SYD COLOMBIA S.A. Y que en virtud de esta declaración cualquier pago realizado bajo estas circunstancias se entenderá como no cancelado.

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL (cliente)**

PAGARE A LA ORDEN

N°

Por \$

Ciudad donde se efectuara el pago:

Interés durante la mora: El máximo legal autorizado.

Nosotros: \_\_\_\_\_

Mayor(es) de edad, domiciliado(s) y residente(s) en la ciudad de \_\_\_\_\_

Identificado(s) con C.C N°(s) \_\_\_\_\_

Expedida(s) en \_\_\_\_\_ respectivamente, obrando en nombre propio y en mi (nuestra) condición de representante(s) legal(es) y/o propietario(s) del establecimiento comercial \_\_\_\_\_

Con existencia y representación legal, declaro(amos) que por virtud del presente título valor pagaremos incondicionalmente a la orden de **SYD COLOMBIA S.A. Nit. N°802.000.608-7**, sociedad con domicilio principal en la ciudad de Barranquilla – Atlántico, o a quien represente sus derechos, en la ciudad y fecha de vencimiento arriba indicadas, la de: \_\_\_\_\_

Más los intereses antes señalados pagaderos en **Forma Anticipada Arriba Indicada**.

Expresamente declaro(amos) excusa da la presentación para el pago, el aviso de rechazo y el protesto, autorizo(amos) al tenedor dar por terminado el plazo de la obligación y cobrarla judicial o extrajudicialmente en el evento de que el deudor o cualquiera de los deudores fuere embargado de bienes o fuere sometido a concordato o declarado en quiebra. En caso de cobro judicial o extrajudicial serán de mí(nuestra) cuenta los honorarios del abogado, costos y gastos de cobranza.

Para constancia se firma a los \_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma y Sello Representante Legal \_\_\_\_\_

Firma (Socios)

1° \_\_\_\_\_

2° \_\_\_\_\_

CC

CC

CARTA DE INSTRUCCIONES

Identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestra) firma(s) obrando en el nombre propio y en mi condición de representante legal de la sociedad y/o propietario(s) del establecimiento comercial \_\_\_\_\_ Con domicilio en la ciudad de \_\_\_\_\_

Autorizo(amos) a \_\_\_\_\_ para que haciendo uso de las facultades conferidas por el artículo 622 del Código de Comercio llene los espacios que se han dejado en blanco en el pagare arriba consignado para lo cual deberá ceñirse a las siguientes instrucciones:

1. El monto será igual al valor de todas las obligaciones exigibles (facturas, cheques, notas débito, descuentos por gastos, descuentos tomados y no otorgados, sanción bancaria, etc.) que a mí (nuestro) cargo y a favor de SYD Colombia S.A existan al momento de ser llenado los espacios.
2. Los espacios en blanco se llenaran cuando ocurra cualquiera de las siguientes circunstancias:
  - a. El no pago a la fecha de su vencimiento de las facturas o cualquier otra suma adeudada.
  - b. La devolución de los cheques por cualquier causal.
3. La fecha de vencimiento será aquella que se llene en los espacios en blanco.
4. Los intereses moratorios se liquidan a la tasa máxima autorizada por la Superintendencia Bancaria.

Así mismo autorizo (amos) de manera irrevocable para que con fines estadísticos, de control, supervisión o de información comercial y financiera, sea (amos) reportado(s) a las centrales de información que manejan bancos de datos, el nacimiento, modificación o el reporte de las obligaciones vencidas a mi (nuestro) cargo.

Firmados a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma y sello Representante Legal \_\_\_\_\_

Firma personal Rep. Legal \_\_\_\_\_

Firma Socios

1°	2°
CC	CC