

SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL COMPRADOR

COVIFactura

		•
Fecha DD/MM/AAAA HORA SELECCIOI EL PRODUC	NEÚNICAMENTE CTO A SOLICITAR COVIFACTURA CO	OVICheque
	'	
INFORMACIÓN BÁSICA DE LA SOLICITUD		
Nombre afiliado: WORLD DEVICE S.A.S	Ciudad: Bogotá	Celular: 3138690409
Valor solicitado: \$	Código/Contrato: 121251	
INFORMACIÓN DEL COMPRADOR		
Nombre o razón social de la empresa:		
Actividad económica:	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:
¿Tiene puntos de venta?: SI NO E-mail:		Fecha de cumpleaños:
Nombre persona de contacto:	Celular:	E-mail:
Cargo:	Medio de contacto: WHATSAPP O	AIL SMS LLAMADA
REFERENCIA COMERCIAL 1*/ PERSONAL	*Adjunte lista de socios titulares del	25% o más del capital social de la persona jurídica que represent
Nombre:	Ciudad:	Teléfono:
Cupo aprobado: \$	Plazo (mes):	
REFERENCIA COMERCIAL 2 / PERSONAL		
Nombre:	Ciudad:	Teléfono:
Cupo aprobado: \$		erencia es: Persona Natural Persona Jurídica
*si es un NIT debe incluirse dos referencias comerciales.	,	
INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN CON CHEQUE		
Descripción de la compra:		
Valer compareials	dire del bance.	No Cuenta corriento:
Valor comercial:	digo del banco: Banco:	No. Cuenta corriente:
No. de cheque Fecha de vencim	digo del banco: Banco:	No. Cuenta corriente: Valor

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

ENVIAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS A LOS CORREOS:

COVIFactura

3. 4. 5. 6.

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

COVICheque

covinoc.bogota@covinoc.com

SAC - Servicios Al Comprador: 01 8000 94 69 69.



SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL COMPRADOR

COVIFactura

En nombre propio v/o en nombre de la empresa identificada con NIT/C.C 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 hé 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 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 "las Empresas Autorizadas" para: modifique o adicione. 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 No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos provenientes de las crediticio y financiero, para la realización de operaciones de crédito y la evaluación de la actividades illicitas 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 viabilidad de celebrar o modificar contratos y operaciones comerciales en los que yo sea personas relacionadas con las mismas. Autorizo a cancelar los productos que tenga con COVINOC en caso de infracción de Adelantar todas las gestiones requeridas para realizar la cobranza de mis obligaciones y la recuperación de cartera tanto judicial como extrajudicialmente, incluida 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 la realización de la notificación previa al reporte negativo que se debe hacer ante las proporcionado en este documento o de notación de este. 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 Persona expuesta políticamente (PEP) autorizo para que sean actualizados periódicamente, bien sea directamente o mediante la contratación de terceros que provean este servicio. ¿Maneja recursos públicos? SI O NO O ¿Por su actividad u oficio, tiene reconocimiento político general SI NO C.Llevar a cabo todos los procesos administrativos propios de los productos y servicios sean de mi interés o que hayan sido contratados por mí. ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? SI O NO O ¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta? Esta autorización estará vigente, según lo señalado por la Ley 1266 de 2008, por el SI NO tiempo que dure la relación contractual o existan saldos insolutos a mi cargo. Actividad En Operaciones Internacionales II. Ley 1581 de 2012 - Autorizo de manera voluntaria, expresa e informada a "las empresas autorizadas" para: ¿Realiza transacciones en moneda extranjera?SI O NO O A.Informarme acerca de las ofertas comerciales, sobre sus productos y servicios, para lo ¿En caso afirmativo, que tipo de operaciones? Importaciones() Exportación () cual podrán utilizar mis datos de contacto: teléfono fijo, celular -SMS-, e-mail, y Inversión () Transferencia () Otras () dirección física. Consultar la información que se encuentre recopilada en centrales de ¿Posee productos financieros en el exterior? SI O NO O información legitimadas para ello y en bases de datos públicas, para actualizar En caso de afirmativo indique tipo de producto, entidad y moneda periódicamente mis datos de contacto y ubicación bien sea directamente o mediante la ¿Posee cuentas en moneda extranjera? SI NO contratación de terceros. Por último, declaro que he sido informado acerca de la existencia de las políticas de C.Realizar estudios de mercado y evaluar la calidad de los servicios ofrecidos. 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 así como de mis derechos como D.Realizar a partir de la información que he suministrado, el perfilamiento que permita titular de datos personales. Para que el titular ejerza sus derechos con NET S.A.S. y entender de mejor manera mis necesidades. COVINOC S.A. podrá dirigirse a través de comunicación escrita dirigida al área de atención al cliente a la Diagonal 97 # 17-60 Piso 2 en Bogotá, o al correo electrónico: E.Realizar mi georeferenciación de tal manera que garantice que puedo ser contactado cupos@covifactura.com. y con el afiliado: efectiva y oportunamente por parte de las empresas autorizadas, para los fines propios de la relación contractual y comercial que he establecido. Compartir la información que he suministrado con terceros, con quienes las Firma 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 Nombre Representante legal y/o del AFILIADO. Celular 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 Fecha de diligenciamiento suministradas.

DOCUMENTOS SOLICITADOS AL COMPRADOR

COVIFACTURA - COVICHEQUE			
	TIEMPOS DE RESPUESTA		
DOCUMENTOS A PRESENTAR	8 HORAS HASTA \$20 MM		MAYOR A \$75 MM
Formato de solicitud de información	V	V	V
Fotocopia de la cédula.	V	V	V
Declaración de renta y/o declaraciones de IVA último año		V	V
Estados financieros comparativos y con notas		V	V
Pagaré		V	V

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