

## DOCUMENTOS SOLICITADOS AL COMPRADOR

### COVIFACTURA

#### TIEMPOS DE RESPUESTA

	TIEMPOS DE RESPUESTA		
	24 HORAS	48 HORAS	
	S4 MM	S4 a S20 MM	S20 a S75 MM
Formato de información básica con la autorización única debidamente firmada y diligenciada.	✓	✓	✓
Fotocopia de la cédula.	✓	✓	✓
Planilla excel.	✓		
Estados financieros.			✓
Declaración de renta presentada del último año y/o tres extractos de cuenta corriente.		✓	✓*
Tarjeta de propiedad del vehículo y/o certificado de tradición y libertad del inmueble del girador y/o pagador.			✓

\* Debe anexar los 2 (dos) tipos de documento.

### COVICHEQUE

	AL DÍA	POSFECHADO		
		de S0 a S4 MM	de S4 a S20 MM	de S20 a S75 MM
Formato de información básica con la autorización única debidamente firmada y diligenciada.	✓	✓	✓	✓
Fotocopia de la cédula.	✓	✓	✓	✓
Estados financieros.				✓
Certificados de ingresos vigentes.				
Declaración de renta presentada del último año y/o tres extractos de cuenta corriente.			✓	✓*
Tarjeta de propiedad del vehículo y/o certificado de tradición y libertad del inmueble del girador y/o pagador.				✓

\* Debe anexar los 2 (dos) tipos de documento.

ENVIAR LOS DOCUMENTOS  
SOLICITADOS A LOS CORREOS:

#### COVIFactura

cupos.estudios@covinoc.com  
cupos.sucursales@covinoc.com  
afiliados.bogota@covinoc.com

#### COVICheque

covinoc.bogota@covinoc.com



**Dirección**  
Carrera 75 No. 71 A - 26

**Teléfono PBX**  
(+57 1) 224 4669

**Correo electrónico**  
info@disalco.com.co

#### Central nacional de autorizaciones:

01 8000 12 11 07  
Bogotá: (+57 1) 336 4488  
Cali: (+57 2) 551 6000

#### SAC -Servicios Al Comprador-

01 8000 94 69 69  
Bogotá: (+57 1) 353 4324  
Barranquilla: (+57 5) 361 6800  
Cali: (+57 2) 882 7977  
Medellín: (+57 4) 351 1211  
Bucaramanga: (+57 7) 630 6702

**COVICheque**  
**COVIFactura**

FO-CO-05-31 02.ENE.2017 VERSIÓN 03

SOLICITUD DE  
INFORMACIÓN DEL  
COMPRADOR



## INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Fecha solicitud:

SELECCIONE ÚNICAMENTE EL PRODUCTO A SOLICITAR

**COVIFactura**

**COVICheque**

Valor solicitado: \$

Nombre afiliado: **Disalco S.A.**

Código/Contrato: **690370** Ciudad: **Bogota**

Persona encargada: **Wilson Urquijo**

Teléfono fijo: **2244669** Celular: **3107805502**

E-mail: **disalcosa@yahoo.com**

## 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:

## CIFRAS AÑO ANTERIOR\*

Activos: \$

Pasivos: \$

Ingresos: \$

\* Para compras mayores a \$ 10'000.000 (diez millones) de pesos.

## REFERENCIA COMERCIAL 1

Nombre:

Ciudad:

Teléfono:

Cupo aprobado: \$

Plazo (Mes):

## REFERENCIA COMERCIAL 2

Nombre:

Ciudad:

Teléfono:

Cupo aprobado: \$

Plazo (Mes):

## REFERENCIA PERSONAL O FAMILIAR

*Solo para personas naturales*

Nombre:

Ciudad:

Teléfono:

Cupo aprobado: \$

Plazo (Mes):

## INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN CON CHEQUE

Descripción de la compra:

Valor comercial:

Código del banco:

Banco:

No. Cuenta corriente:

No. de cheque	Valor	Fecha de vencimiento
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

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

Campos OBLIGATORIOS.

## AUTORIZACIÓN

En mi calidad de titular de los datos personales, manifiesto de manera previa, expresa e informada que autorizo (amos) a:

"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.

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. 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.

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.

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 a los correos electrónicos: [covinoc.bogota@covinoc.com](mailto:covinoc.bogota@covinoc.com) - [cupos.estudios@covinoc.com](mailto:cupos.estudios@covinoc.com) y con el afiliado, a la:

Firma

Nombre Representante legal

Celular

Fecha de diligenciamiento