

Vigente	21/02/2019
CODIGO	R-COM-004
VERSIÓN	6

Nuevo	
Actualización	
Modificación	

REGISTRO NUEVO CLIENTE Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONDICIONES COMERCIALES

Ciudad _____ Fecha _____

Datos del Solicitante

Nombre o Razón Social _____ NIT _____ Tel: _____
 Dirección oficina _____ E-Mail: _____
 Dirección/domicilio _____ Código postal: _____
 Representante legal _____ CC.: _____ Cel.: _____

Referencias Bancarias

	Banco	No. Cuenta	Tipo cuenta	Sucursal	Ciudad	Contacto	Teléfono	Antigüedad
1.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Referencias Comerciales

	Establecimiento	Dirección	Cupo	Teléfono	Teléfono	Contacto	Ciudad	Antigüedad
1.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Información Tributaria y mercantil

Actividad Económica: Construcción Comercial Transporte Industrial Contratista Eléctrico Civil
Régimen: Común: Simplificado Auto retenedor Si No **Gran Contribuyente** Si No Declara Renta Si No
Auto retenedor Ica Si No Código Ica: _____ Tarifa Ica: _____

Información de contactos Autorizados

Compras:
 Nombre: _____ Cédula: _____ Cargo: _____ Teléfono: _____ Email: _____
 Nombre: _____ Cédula: _____ Cargo: _____ Teléfono: _____ Email: _____
Tesorería:
 Nombre: _____ Cédula: _____ Cargo: _____ Teléfono: _____ Email: _____
Facturación electrónica:
 Nombre: _____ Cédula: _____ Cargo: _____ Teléfono: _____ Email: _____

Bienes Raíces

	Dirección	Ciudad	No. Escritura	Valor Comercial	Hipotecado
1.	_____	_____	_____	_____	Si No
2.	_____	_____	_____	_____	Si No

Vehículos

	Clase de vehículo	Valor Comercial	Marca	Placa	Modelo	Pignorado
1.	_____	_____	_____	_____	_____	Si No
2.	_____	_____	_____	_____	_____	Si No

Documentos que deben adjuntarse a la solicitud

- | | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Certificado de cámara y comercio con antigüedad no mayor a 30 días. 2. Fotocopia de la declaración de renta y complementarios de los dos últimos años 3. Estados financieros dos últimos años 4. Dos referencias comerciales y dos bancarias con vigencia no mayor a 60 días | <ol style="list-style-type: none"> 5. Fotocopia tarjeta de propiedad de los vehículos o fotocopia certificado libertad y tradición de inmuebles. 6. Copia del RUT 7. Fotocopia ampliada de cedula de ciudadanía Representante Legal |
|--|--|

Autorizo a SOLUCIONES MDS SAS, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar a las entidades financieras ó a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial y crediticio. El cliente reconoce mérito ejecutivo a las obligaciones de pago por los productos y/o servicios prestados por SOLUCIONES MDS SAS, que se encuentren pendientes de ser canceladas al vencimiento del plazo estipulado en el presente documento. Las facturas y/o cuentas de cobro emitidas por SOLUCIONES MDS SAS por los productos y/o servicios prestados se harán exigibles en su fecha de vencimiento sin necesidad de aceptación adicional. Autorizo a SOLUCIONES MDS SAS, a revisar en las bases de datos internacionales como terrorismo y narcotráfico especialmente OFAC o cualquiera que haga sus veces, la información aquí consignada sea persona natural o jurídica, en caso de persona jurídica a sus socios o accionistas.

Firma y documento del representante legal

Sello de la empresa

Espacio reservado para Soluciones MDS S.A.S.

Observaciones:

CUPO ASIGNADO \$ _____ RECHAZADO _____ APROBADO: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por SOLUCIONES MDS SAS que:

1. La Compañía actuará como Responsable del Tratamiento de Datos Personales de los cuales soy Titular y que, conjunta o separadamente podrá ser recolectados, recaudados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, transferidos, procesados, compilados, intercambiados, tratados, actualizados e incorporados conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Compañía disponible en www.proelectricos.com.
 2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.
 3. Mis derechos como Titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el Tratamiento de Datos Personales.
 4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por la Compañía y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la misma.
 5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el Tratamiento de Datos Personales, puedo contactarme al correo electrónico calidad@proelectricos.com.
 6. La Compañía garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.
- Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Compañía para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Compañía y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Personales de la Compañía. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Declaramos que las direcciones de notificaciones son las siguientes:

DIRECCIÓN FÍSICA DE LA EMPRESA: _____

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA DE EMPRESA: _____

DIRECCIÓN FÍSICA DEUDOR: _____

DIRECCIÓN ELECTRONICA DEUDOR: _____

DIRECCIÓN FÍSICA DEUDOR: _____

DIRECCIÓN ELECTRONICA DEUDOR: _____

Aceptamos que debemos informar de cualquier cambio de dirección de cualquiera de nosotros, al día siguiente de ocurrencia del hecho.

Se firma en: _____, a los _____ días del mes de _____ de _____

Firma: _____

Nombre: _____

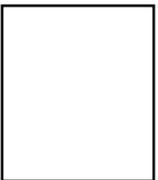
Identificación: _____



Firma: _____

Nombre: _____

Identificación: _____



Son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo; la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

Pagaré

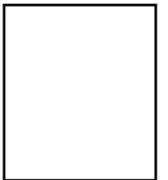
Nosotros, _____ actuando como representante legal de _____
y actuando en nombre propio, y _____, manifestamos que pagaremos solidaria e incondicionalmente a la orden de Soluciones MDS S.A.S. , la suma _____
_____ pesos moneda corriente (\$ _____) así como cualquier otra suma por concepto de intereses o que se derive de ella. En caso de mora reconoceremos y pagaremos intereses a la
tasa máxima permitida por la ley, sin perjuicio de las demás acciones legales que la acreedora pueda ejercer. Que el pago total de la mencionada obligación se efectuará el día ____ del mes de _____ del año ____ en las oficinas del acreedor
en la ciudad de Bogotá, que es el sitio acordado en el contrato comercial de compraventa de bienes y servicios que origina el presente pagaré. Que en caso de cobro judicial o extrajudicial de este Pagaré serán de nuestra cuenta todos los gastos y costas
que se ocasionen por la cobranza judicial o extrajudicial. En el evento de cobro judicial los gastos no se limitarán a las costas judiciales que decreta el juez, sino también serán de nuestro cargo todos los honorarios del abogado contratado por el ACREEDOR
para el respectivo cobro. EL ACREEDOR tendrá el derecho de dirigirse indistintamente contra cualquiera de los obligados en virtud del presente instrumento, sin necesidad de notificar a los otros suscriptores de este título. Declaramos excusado el protesto del
presente pagare, así como la presentación para el pago y el aviso de rechazo. Además, entre los distintos suscriptores nos conferimos poder y representación recíproca, en razón de la cual en caso de que se acuerde una prórroga del plazo, la reestructuración
de la deuda, o la modificación y/o aclaración de cualquiera de las condiciones pactadas, con uno solo de nosotros, se mantendrá la solidaridad que adquirimos respecto de las obligaciones derivadas de este pagaré, con respecto al alcance y contenido de las
obligaciones nuevas que se adquieran, para lo cual cualquiera de nosotros podrá suscribir el(los) nuevo(s) pagaré(s) o documento modificadorio en nombre y representación de los demás.

Para constancia se firma en la Ciudad de Bogotá, a los ____ del mes de _____ del año _____.

Firma: _____
Nombre: _____
Identificación: _____



Firma: _____
Nombre: _____
Identificación: _____



CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR PAGARE ABIERTO

Soluciones MDS S.A.S.

Nosotros _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de la sociedad _____, y actuando en nombre propio, y _____, manifestamos que para todos los efectos señalados en el artículo 622 del Código de Comercio, autorizo (amos) expresa e irrevocablemente a Soluciones MDS S.A.S., o a quien esta designe para llenar, sin previo aviso, los espacios en blanco del Pagare No. _____, así:

1. El valor del pagare será igual al monto de todas las sumas de dinero (capital, intereses, seguros, cobranza extrajudicial y transporte) que Soluciones MDS S.A.S., se vea obligada a cobrar, en virtud de las facturas expedidas a nombre mío o de la compañía, derivados de las obligaciones adquiridas de negocios comerciales y contractuales verbales y/o escritas.
2. Este podrá ser diligenciado a partir del momento en que se venza el plazo para el pago de las factura(s) de venta, y se llenara con la fecha correspondiente al día en que sea llenado el pagare, fecha que se entiende que es la de su vencimiento.
3. De existir una o más facturas cuyo pago no se haya vencido, el acreedor tendrá el derecho a incorporar en el pagare el valor de las facturas de ventas, en virtud de la cláusula aceleratoria que desde ya, pactamos y aceptamos.
4. Queda entendido y aceptado que entregada la mercancía y/o servicios, la obligación se hace exigible y la factura correspondiente adquiere el mérito ejecutivo pese a que los sellos de recibida sin confrontar o confirmar, y no objetada o rechazada dentro del término previsto por la ley.
5. El número del pagare corresponderá al que le sea asignado por EL ACREEDOR, según su numeración interna.
6. El lugar del pago será la ciudad de Bogotá, en la Calle 12A # 21- 21/39.
7. El pagare así diligenciado presta merito ejecutivo y será exigible sin más requisitos ni requerimientos.
8. Se deja constancia que en mi poder queda una copia de la presente carta de instrucciones.
9. Se autoriza expresamente a Soluciones MDS S.A.S., o a quien esta designe para procesar, consultar y reportar la información relativa a estas obligaciones a las centrales de riesgo.
10. Declaro que he sido informado:

Firma: _____
Nombre: _____
Identificación: _____



Firma: _____
Nombre: _____
Identificación: _____

