

DOCUMENTOS SOLICITADOS AL COMPRADOR

COVIFACTURA

TIEMPOS DE RESPUESTA

	24 HORAS		48 HORAS	
	\$4 MM	\$4 a \$20 MM	\$20 a \$75 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 \$0 a \$4 MM	de \$4 a \$20 MM	de \$20 a \$75 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



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:

Código/Contrato: Ciudad:

Persona encargada:

Teléfono fijo: Celular:

E-mail:

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 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 - cupos.estudios@covinoc.com y con el afiliado, a la:

Firma

Nombre Representante legal

Celular

Fecha de diligenciamiento