



Vinculación de Clientes

Creación
 Actualización

Fecha de Diligenciamiento

DD	MM	AA
----	----	----

INFORMACION GENERAL

Razón Social		NIT	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Dirección		Teléfono	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Ciudad	Sitio Web y Redes Sociales		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Representante Legal	Cédula de Ciudadanía	Teléfono	Extensión
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-mail	Celular		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Grupo Empresarial	Sector Económico	Otros - Cual	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Indique las empresas que integran el grupo empresarial:			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			

INFORMACION TRIBUTARIA

Tributación Especial	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Cual	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Tipo de Sociedad	Otras - Cual	Régimen	Código Actividad Económica	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Gran Contribuyente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Resolución	Autorretenedor	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Resolución
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Rete Fuente	<input style="width: 50px;" type="text"/> %	Rete IVA	<input style="width: 50px;" type="text"/> %	Rete ICA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Municipio <input style="width: 100px;" type="text"/> Tarifa <input style="width: 50px;" type="text"/>
Otras	<input style="width: 100px;" type="text"/> %			

DATOS DE CONTACTO

Reponsable de Compras	Teléfono	Extensión
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-mail	Celular	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Reponsable de Tecnología	Teléfono	Extensión
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-mail	Celular	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

Vinculación de Clientes

Reponsable de Mercancía / Almacén	Teléfono	Extensión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-mail	Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección Entrega de Mercancía
<input type="text"/>

Horario de Entrega	DIAS	Desde	Hasta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Reponsable de Pagos	Teléfono	Extensión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-mail
<input type="text"/>

Facturación Electrónica	E-mail Contacto	Operador Factura Electrónica
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección Radicación Documentos y Facturas	Fecha Límite de Pago	Fecha Cierre Facturación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Horario de Radicación	DIAS	Desde	Hasta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indique por favor que documentos adicionales se deben anexar u otros requerimientos para pago

Observaciones
<input type="text"/>

Diligenciado por: (Funcionario Autorizado)

Nombre	Cargo	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

La calidad de la información incluida en este documento así como su completo diligenciamiento es responsabilidad exclusiva del cliente. Durante el desarrollo de las relaciones comerciales el cliente se compromete a actualizar por lo menos con treinta (30) días de anticipación a una transacción, cualquier información relevante que haya sido modificada con respecto a este formulario de inscripción para que COMPUTELSYSTEM S.A.S. pueda realizar los cambios en su sistema de información.

Solicita Crédito SI NO

! IMPORTANTE

GESTIONE AQUI PLATAFORMA FACTURA ELECTRONICA

ANEXOS EN ORIGINAL

1. Formato de Inscripción Diligenciado y Firmado en Original
2. Cámara y Comercio no mayor a 30 días
3. RUT Vigente
4. Fotocopia Cédula del Representante Legal ampliada al 150%
5. Orden de compra (Si tiene un requerimiento en curso por favor enviar orden de compra)
6. Declaración de Renta último año
7. Estados Financieros
8. Copia Resolución Autorretenedor (Si aplica)
9. Copia Resolución para Contribuyente (Si aplica)
10. Referencias (2) comerciales dirigidas a Computelsystem no mayor a 30 días
11. Referencia (1) Bancaria no mayor a 30 días

Nota:

En el pagare, así como en la carta de instrucciones solo se deben diligenciar los espacios de firma del representante legal, cédula de ciudadanía, Nit y sello de la empresa, los demás espacios deben estar en blanco, ya que se diligenciarán únicamente ante un requerimiento jurídico. La carta de instrucciones debe estar autenticada.

Una vez recibida toda la documentación contamos con 5 (cinco) días hábiles para la verificación, aprobación de cupo y términos de pago.

AUTORIZACIONES

CONSULTA

Autorizo (amos) de manera expresa e irrevocable a COMPUTEL SYSTEM SAS, o a quien represente sus derechos u ostente la calidad de acreedor ya sea por cesión o cualquier otro medio de transferencia de los derechos derivados de mis obligaciones contraídas con COMPUTEL SYSTEM SAS, para consultar ante cualquier entidad pública o privada que ostente la calidad de fuente u operador de información, relacionada con el estado y el historial, así como el actual comportamiento crediticio, financiero y comercial y que según definición, facultad que me asiste y autorización requerida que contemplan los artículos 3ro y parágrafo a) del Artículo 5 de la Ley 1266 del 2008 y el artículo 13 de la Ley 1581 de 2012.

REPORTE

Autorizo (amos) de manera expresa e irrevocable a COMPUTEL SYSTEM SAS, o a quien represente sus derechos u ostente la calidad de acreedor ya sea por cesión o cualquier otro medio de transferencia de los derechos derivados de mis obligaciones previamente contraídas con COMPUTEL SYSTEM SAS, para reportar, suministrar, procesar, divulgar, relacionada con la información previamente obtenida bajo mi autorización, sobre el estado y el historial, así como el actual comportamiento crediticio, financiero y comercial, permitiéndole al acreedor de las obligaciones vigente, para hacer valer su derecho de obtener el pago de las obligaciones por mi (nosotros) adeudadas.

DECLARACION DE FONDOS

1. Los recursos con los cuales realizaré los pagos por concepto de bienes y servicios ofrecidos por COMPUTEL SYSTEM SAS, provienen del patrimonio de la empresa, y surgidos por el giro ordinario de los negocios enmarcados en el objeto social de la misma, de la cual soy el representante legal o autorizado para contraer obligaciones con ustedes, y en caso de actuar como personal natural.
2. Los pagos que he efectuado y efectuaré a Ustedes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. No admitiré y me cercioraré de que terceros no efectúen depósitos o abonos a mis cuentas o productos con fondos provenientes de las actividades ilícitas 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 personas relacionadas con las mismas.

Firma y Sello Representante Legal

Persona Natural

Nombre

Nombre

NIT

Cédula

(FIRMAR EN ORIGINAL Y AUTENTICADA)

Apreciados Señores:

Yo (nosotros) y Identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), por medio de la presente y de conformidad con lo establecido en el Art. 622 del Código de Comercio, autorizo(amos) expresa, permanente e irrevocablemente a COMPUTEL SYSTEM S.A.S, ó a quien represente sus intereses o al tenedor legítimo de este instrumento para diligenciar y llenar los espacios en blanco en el presente título valor No. de acuerdo con las siguientes instrucciones: 1. Los espacios en blanco relativos a la cuantía, intereses y fecha de vencimiento, podrán ser diligenciados sin necesidad de requerimiento alguno, por la ocurrencia de uno cualquiera de los siguientes eventos: a) Incumplimiento en el pago de una o más cuotas de capital, intereses pactados o de cualquier otra clase de obligación existente con COMPUTEL SYSTEM S.A.S o quien represente sus derechos o el tenedor de este título valor, b) Si cualquiera de los suscriptores llegare a ser investigado o vinculado por cualquier autoridad en razón de infracciones o delitos, especialmente en lo que se refiere al movimiento de capitales ilícitos, o fuere demandado judicialmente, o se les embargare bienes por cualquier clase de acción, c) En caso de fallecimiento, inhabilidad o incapacidad de uno o varios de quienes firmamos el presente documento, d) Cuando cualquiera de los otorgantes incumpla el pago de otra(s) obligación(es) adquirida(s) con COMPUTEL SYSTEM S.A.S., o quien represente sus derechos o el tenedor legítimo de éste título, e) Si cualquiera de los otorgantes comete inexactitud en balances, informes, declaraciones o documentos que presente o hayamos presentado a COMPUTEL SYSTEM S.A.S. f) La existencia de cualquier causal establecida en la ley, sus normas reglamentarias, o disposiciones de autoridad competente. 2. La cuantía será igual al monto de todas las sumas que por cualquier concepto le este (mos) debiendo a COMPUTEL SYSTEM S.A.S o a quien represente sus derechos o al tenedor legítimo de este instrumento, el día que sea diligenciado el pagaré. 3. Los intereses de mora serán liquidados a la tasa máxima legal vigente estipulada por la Superintendencia Bancaria. 4. La fecha de vencimiento será el día en que se diligencien los espacios dejados en blanco en el pagaré. 5. El impuesto de timbre a que haya lugar cuando el título sea llenado, correrá por cuenta mía (nuestra) y su monto puede ser cobrado a mí (nosotros) junto con las demás obligaciones, incorporando la suma pagada dentro del presente pagaré.

Firma Representante Legal (Autenticada)

PAGARÉ A LA ORDEN

NÚMERO: _____

FECHA DE VENCIMIENTO: _____

_____, actuando:
 en nombre propio; en representación legal; como apoderado de ; _____
C.C. _____ o NIT; _____ me obligo a pagar solidaria e
incondicionalmente a Computel System SAS, sociedad que en adelante se llamará " Computel System "
con domicilio principal en Bogotá, el día _____ de _____ del año _____, la suma de

(\$ _____), moneda legal por concepto de capital y la suma de

(\$ _____), por concepto de intereses remuneratorios y moratorios
causados hasta la fecha de vencimiento de este pagaré y no pagados. Pagaré sobre el saldo de capital
adeudado intereses moratorios equivalentes a la tasa máxima de mora permitida por la ley, sin perjuicio de
las acciones que pueda ejercitar Computel System, para el cobro prejudicial o judicial de la deuda, caso en el
cual pagaré además el impuesto de timbre, la totalidad de los costos, gastos, honorarios de cobranza
extrajudicial y judicial y todo otro costo que se genere por razón de dicha gestión. Serán de mi cargo los
gastos e impuestos que se causen por el otorgamiento de este pagaré. Acepto y autorizo cualquier endoso o
cesión que Computel System hiciere del presente pagaré y renuncio a la presentación para el pago y aviso
de rechazo.

Para constancia se crea este pagaré en Bogotá D.C., a los _____ días del mes de _____ del año _____

DEUDOR

Nombre _____

C.C.o NIT. _____

en nombre propio en representación

Nombre _____

como apoderado de

C.C.o NIT. _____

Firma

Huella Índice
Derecho

AVALISTA

Nombre _____

C.C.o NIT. _____

en nombre propio en representación

Nombre _____

como apoderado de

C.C.o NIT. _____

Firma

AVALISTA

Nombre _____

C.C.o NIT. _____

en nombre propio en representación

Nombre _____

como apoderado de

C.C.o NIT. _____

Firma