



# FORMATO CODIFICACIÓN CLIENTES

CÓDIGO:  
COM-F-007

Versión: 01

Página: 1 de 4

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO

FORMATO PARA: CODIFICACIÓN ACTUALIZACIÓN DATOS CREDITO

NÚMERO VALIDACIÓN INSPEKTOR  
(Espacio para ser diligenciado por Pólux):

CUPO SOLICITADO \$:

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

TIPO DE PERSONA	NATURAL	JURÍDICA	IDENTIFICACIÓN	NIT	CÉDULA	
RAZÓN SOCIAL o NOMBRES Y APELLIDOS						
NOMBRE COMERCIAL		TELÉFONOS		TIPO DE SOCIEDAD		
FAX	CELULAR	E-MAIL CORPORATIVO				
DIRECCIÓN PRINCIPAL			DIRECCIÓN ENTREGA			
CIUDAD	DEPARTAMENTO		WEB SITE			
ESCRITURA No./ NOTARÍA	FECHA DE CONSTITUCIÓN		CAPITAL/ CAPITAL PAGADO \$			
LOCAL PROPIO	SI	NO	EN ARRIENDO	SI	NO	CANON MENSUAL \$
RÉGIMEN COMÚN		RÉGIMEN SIMPLIFICADO				
GRANDES CONTRIBUYENTES	SI	NO	AUTORRETENEDORES	SI	NO	¿ESTA OBLIGADO A RETENER EN COMPRAS?
ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU		TARIFA ICA		VENTAS MENSUALES \$		
HARDWARE	%	SOFTWARE	%	SUMINISTROS	%	PERIFÉRICOS
				REDES	%	ACCESORIOS
					%	OTRO
					%	

## 2. REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS	C.C o NIT
CELULAR	TELÉFONO
	E-MAIL

## 3. INFORMACIÓN COMERCIAL

MARQUE CON UNA X EL SECTOR AL QUE PERTENECE SU EMPRESA:

CORPORATIVO
  RETAIL
  CENTROS COMERCIALES
  CON PUNTO DE VENTA
  OTRO

(Que no estén en Centros Comerciales)

SU EMPRESA ATIENDE EL MERCADO DE:

CONSUMO/ HOGAR
  CORPORATIVO EMPRESARIAL
  OTRO

PRINCIPALES MARCAS QUE COMPRA

### 3.1 CONTACTOS

GERENTE GENERAL	E-MAIL	E-MAIL	CELULAR
GERENTE COMERCIAL	E-MAIL	E-MAIL	CELULAR
COMPRAS	E-MAIL	E-MAIL	CELULAR

## 4. SOCIOS Y/O ACCIONISTAS PRINCIPALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	C.C. o NIT	TELÉFONO	DIRECCIÓN	PARTICIPACIÓN	E-MAIL
A.					
B.					
C.					
D.					
E.					

## 5. BIENES RAÍCES DE LA EMPRESA Y/O CODEUDOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	C.C. o NIT	TELÉFONO	DIRECCIÓN	PARTICIPACIÓN	E-MAIL
A.					
B.					
VALOR COMERCIAL	VALOR DE LA PRENDA	A FAVOR DE		PATRIMONIO FAMILIAR SI/NO	
A.					
B.					





# FORMATO CODIFICACIÓN CLIENTES

**CÓDIGO:  
COM-F-007**

**Versión: 01**

**Página: 3 de 4**

## PAGARÉ A LA ORDEN DE POLUX SUMINISTROS S.A.S.

Nosotros \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, mayores de edad, domiciliados en la ciudad de \_\_\_\_\_ identificados con C.C. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ obrando en nombre propio, identificado como aparece al pie de mi firma y como Representante Legal de \_\_\_\_\_ identificada con Nit \_\_\_\_\_ nos obligamos a pagar solidaria e incondicionalmente a la orden de POLUX SUMINISTROS S.A.S. o a quien los represente, en las oficinas ubicadas en la Autopista Medellín Km. 1.5 Vía Siberia, Parque Empresarial San Bernardo Bodegas 3 y 4 (Cota - Cundinamarca), la suma de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_) el día \_\_\_\_\_.

Cualquier pago parcial en ningún caso implica novación de la obligación, y si quedásemos en mora nos obligamos a pagar además del capital, los intereses correspondientes, sin requerimiento judicial, junto con honorarios del abogado equivalentes al 20% del monto total de la deuda con intereses, y gastos de cobranza prejudicial y judicial. Expresamente declaramos excusadas la presentación para el pago, el aviso de rechazo y protesto, autorizamos al tenedor para dar por terminado el plazo de la obligación y cobrarla judicialmente en el evento de que cualquiera de nosotros fuere embargado, sometido a concordato de cualquier clase o proceso liquidatorio. Los derechos fiscales que cause el presente título, son a nuestro exclusivo cargo. Autorizamos de manera irrevocable cualquier tenedor legítimo para llenar los espacios en blanco del presente documento, de conformidad con el Art. 622 del Código de Comercio, según las instrucciones dadas en la carta adjunta al presente documento.

Así mismo autorizo (amos) a Polux Suministros S.A.S. de manera permanente e irrevocable con fines estadísticos de control, supervisión y de información comercial para reportar, verificar, procesar, consultar, conservar, suministrar, actualizar y divulgar, a la Central de Información Financiera CIFIN, Datacredito, Covinoc, Entidades Financieras de Colombia, Plataforma Inspektor y a cualquier otra Entidad que maneje actualmente o en el futuro bases de datos con los mismos fines y que en general, sirva como antecedente y referencia de esta relación comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, a las cuales se reportará de manera completa, toda la información referente a mi presente y pasado comportamiento crediticio. Me obligo a actualizar mi información y documentación respectiva mínimo una vez al año, y/o cuando existan cambios sustanciales dentro de mi situación jurídica y/o financiera.

Declaro, bajo la gravedad del juramento, que conozco y acepto toda la información consignada en este documento, al igual me ratifico de la veracidad de la misma.

Aceptamos,

FIRMA DE LOS DEUDORES SOLIDARIOS:

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_

HUELLA  
(ÍNDICE DERECHO)

**FIRMA DEL CODEUDOR**

Nombre: \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_

HUELLA  
(ÍNDICE DERECHO)

**FIRMA DEL CODEUDOR**

Nombre: \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_

HUELLA  
(ÍNDICE DERECHO)

**FIRMA DEL CODEUDOR**

Nombre: \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_

HUELLA  
(ÍNDICE DERECHO)

**NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBE SER AUTENTICADO EN NOTARÍA**



# FORMATO CODIFICACIÓN CLIENTES

**CÓDIGO:  
COM-F-007**

**Versión: 01**

**Página: 4 de 4**

## CARTA DE INSTRUCCIÓN ANEXA AL PAGARÉ CON ESPACIOS EN BLANCO

LUGAR: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

Señores  
**Polux Suministros S.A.S.**

Nosotros \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ obrando cada uno en nuestro propio nombre y, \_\_\_\_\_, como Representante Legal de \_\_\_\_\_, Sociedad constituida por Escritura Publica No \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_. De la Notaria \_\_\_\_\_ del Circuito de \_\_\_\_\_, registrada en Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_ bajo el numero \_\_\_\_\_ con Nit \_\_\_\_\_, mayores de edad e identificados como aparece al pie de nuestras firmas, por medio de la presente carta de instrucciones, y de conformidad con el artículo 622 del Código de Comercio, autorizamos de manera irrevocable a POLUX SUMINISTROS S.A.S como tenedor legítimo del pagare N. \_\_\_\_\_ adjunto a esta carta, para llenar todos los espacios en blanco, en cualquier momento y sin previo aviso, de conformidad con las siguientes instrucciones:

1. Todos los espacios del pagaré en blanco, y en especial los correspondientes a su valor, fecha de otorgamiento, fecha de vencimiento, lugar de pago e intereses de mora a la máxima tasa legal autorizada por la SUPERINTENDENCIA FINANCIERA y disposiciones concordantes, podrán ser llenados por POLUX SUMINISTROS S.A.S. En caso de mora o incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a nuestro cargo y a favor de ustedes, en desarrollo del crédito aprobado y/o ampliado a su juicio a la sociedad \_\_\_\_\_ que represento y con quien los demás firmantes se obligan solidariamente.
2. El valor del pagaré que llene POLUX SUMINISTROS S.A.S. será el monto total de las sumas de dinero adeudadas por nosotros a su favor por concepto de capital, intereses, comisiones, gastos, impuestos de timbre si lo hubiere cuyo valor a nuestro cargo será incorporado y liquidado el día que sea llenado el título, honorarios o por cualquier otro concepto derivado de nuestra solicitud de crédito, y cuyo cobro judicial no se realice mediante otro título valor.
3. La tasa de interés de mora será la máxima tasa legal autorizada por la SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, el Código de Comercio y demás disposiciones concordantes, vigentes al día que se llene el pagaré.
4. La fecha de vencimiento será la misma en que sea diligenciado el pagaré N. \_\_\_\_\_ con espacios en blanco, y quedaran exigibles inmediatamente todas las obligaciones surgidas a cargo nuestro y a favor de POLUX SUMINISTROS S.A.S., quedando igualmente vencidos todos los plazos que no se hayan acordado, sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial, ni de protesto siendo el lugar del pago o cumplimiento, la ciudad donde exista Oficina de POLUX SUMINISTROS S.A.S., que tuviere cualquier crédito contabilizado a nuestro cargo, a elección de la acreedora. El pagare así llenado, presta merito ejecutivo sin perjuicio de las demás acciones que puedan corresponder a POLUX SUMINISTROS S.A.S. En nuestra contra, manifestando que conservamos copia de la presente carta.
5. Hacemos expreso reconocimiento de las anteriores instrucciones.

FIRMA DE LOS DEUDORES SOLIDARIOS:

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_

HUELLA  
(ÍNDICE DERECHO)

**FIRMA DEL CODEUDOR**

Nombre: \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_

HUELLA  
(ÍNDICE DERECHO)

**FIRMA DEL CODEUDOR**

Nombre: \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_

HUELLA  
(ÍNDICE DERECHO)

**FIRMA DEL CODEUDOR**

Nombre: \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_

HUELLA  
(ÍNDICE DERECHO)

**NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBE SER AUTENTICADO EN NOTARÍA**