



# FORMATO CUPO CRÉDITO PÓLUX

CÓDIGO:  
COM-F-007

Versión: 01

Página: 1 de 5

FECHA SOLICITUD DIA  MES  AÑO

FORMATO PARA CODIFICACIÓN  ACTUALIZACIÓN DATOS  CREDITO

NÚMERO VALIDACIÓN INFOLAFT  
(SAGRILAFT) (Espacio para ser diligenciado por Pólux)

CUPO SOLICITADO

SE ENCUENTRA EN REORGANIZACIÓN SI  NO

No. DE ACTO

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

RAZÓN SOCIAL	<input type="text"/>	CC o NIT	<input type="text"/>
NOMBRE COMERCIAL	<input type="text"/>	TELÉFONOS	<input type="text"/>
CELULAR	<input type="text"/>	TIPO DE SOCIEDAD	<input type="text"/>
E-MAIL CORPORATIVO	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN PPAL:	<input type="text"/>	DIRECCIÓN ENTREGA	<input type="text"/>
CIUDAD	<input type="text"/>	DEPARTAMENTO	<input type="text"/>
WEB SITE	<input type="text"/>		
CAPITAL/CAPITAL PAGADO	<input type="text"/>	LOCAL PROPIO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
EN ARRIENDO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CANON MENSUAL	<input type="text"/>
RESPONSABLE DE IVA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	GRANDES CONTRIBUYENTES	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
FECHA DE CONSTITUCION	<input type="text"/>		
ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU	<input type="text"/>	TARIFA ICA	<input type="text"/>
AUTORRETENEDORES	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
CORREO FACTURACIÓN ELECTRÓNICA	<input type="text"/>		

## 2. REPRESENTANTES LEGALES

NOMBRES Y APELLIDOS	<input type="text"/>						
CC. O NIT	<input type="text"/>	CELULAR	<input type="text"/>	TELEFONO	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
NOMBRES Y APELLIDOS	<input type="text"/>						
CC. O NIT	<input type="text"/>	CELULAR	<input type="text"/>	TELEFONO	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>

## 3. INFORMACIÓN COMERCIAL

SU EMPRESA ATIENDE EL MERCADO DE:

CONSUMO/ HOGAR     CORPORATIVO EMPRESARIAL     DIVISION GAMER     OTRO

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

CORPORATIVO     RETAIL     CENTROS COMERCIALES     CON PUNTO DE VENTA     WEB B2B Y B2C     OTRO

(Que no estén en Centros Comerciales)

PRINCIPALES MARCAS QUE COMPRA:

HARDWARE	<input type="text"/>	%	SOFTWARE	<input type="text"/>	%	SUMINISTROS	<input type="text"/>	%	PERIFÉRICOS	<input type="text"/>	%	REDES	<input type="text"/>	%	ACCESORIOS	<input type="text"/>	%	OTRO	<input type="text"/>	%	TOTAL	100%
----------	----------------------	---	----------	----------------------	---	-------------	----------------------	---	-------------	----------------------	---	-------	----------------------	---	------------	----------------------	---	------	----------------------	---	-------	------

## 4. CONTACTOS

GERENTE GENERAL	<input type="text"/>				
E-MAIL	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>	CELULAR	<input type="text"/>
GERENTE COMERCIAL	<input type="text"/>				
E-MAIL	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>	CELULAR	<input type="text"/>
COMPRAS	<input type="text"/>				
E-MAIL	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>	CELULAR	<input type="text"/>
VENDEDOR 1	<input type="text"/>				
E-MAIL	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>	CELULAR	<input type="text"/>
VENDEDOR 2	<input type="text"/>				
E-MAIL	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>	CELULAR	<input type="text"/>

## 5. SOCIOS Y/O ACCIONISTAS PRINCIPALES

NOMBRE O RAZON SOCIAL	<input type="text"/>	DIRECCION	<input type="text"/>				
C.C. O NIT	<input type="text"/>	TELEFONO	<input type="text"/>	PARTICIPACION	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>

NOMBRE PROVEEDOR		CONTACTO	
NOMBRE O RAZON SOCIAL		DIRECCION	
C.C. O NIT		TELEFONO	
		PARTICIPACION	
		E-MAIL	
NOMBRE PROVEEDOR		CONTACTO	
NOMBRE O RAZON SOCIAL		DIRECCION	
C.C. O NIT		TELEFONO	
		PARTICIPACION	
		E-MAIL	
NOMBRE PROVEEDOR		CONTACTO	
NOMBRE O RAZON SOCIAL		DIRECCION	
C.C. O NIT		TELEFONO	
		PARTICIPACION	
		E-MAIL	
NOMBRE PROVEEDOR		CONTACTO	
NOMBRE O RAZON SOCIAL		DIRECCION	
C.C. O NIT		TELEFONO	
		PARTICIPACION	
		E-MAIL	
NOMBRE PROVEEDOR		CONTACTO	

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

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


### 7. VEHÍCULOS

TIPO DE VEHICULO	MARCA	MODELO	PLACA	TIPO DE PROPIEDAD No.
A.				
B.				
VALOR COMERCIAL	VALOR DE LA PRENDA	A FAVOR DE	CUANTIA DE LA PRENDA	
A.				
B.				

### 8. REFERENCIAS DE PROVEEDORES

NOMBRE PROVEEDOR		CONTACTO	
TELEFONO		CIUDAD	
		CUPO	
		PLAZO	
		ANTIGÜEDAD	
NOMBRE PROVEEDOR		CONTACTO	
TELEFONO		CIUDAD	
		CUPO	
		PLAZO	
		ANTIGÜEDAD	
NOMBRE PROVEEDOR		CONTACTO	
TELEFONO		CIUDAD	
		CUPO	
		PLAZO	
		ANTIGÜEDAD	



	<b>FORMATO CUPO CREDITO POLUX</b>		<b>CÓDIGO: COM-F-007</b>
	<b>Versión: 01</b>	<b>Página: 4 de 5</b>	

**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**

	<b>FORMATO CUPO CREDITO POLUX</b>		<b>CÓDIGO: COM-F-007</b>
	<b>Versión: 01</b>	<b>Página: 5 de 5</b>	

**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**