

Solicitud para pagos hasta: 30 días 45 días 60 días

1. INFORMACIÓN GENERAL Y DE CONTACTO DEL SOLICITANTE

1.1. INF. DEL SOLICITANTE	(Cliente)		
Razón social		NIT / Doc Id.	
Nombre comercial		Sigla	
País		Departamento	
Ciudad		ZIP Code	
Dirección legal		Teléfono(s)	
Fax		e-mail	
Página Web		e-mail (2)	
Representante legal			
Nombre(s)		Apellido(s)	
Documento de identidad No.		Expedido en	
Año de ingreso		Teléfono(s) y Extensión	
e-mail		Celular	
Gerente / Presidente			
Nombre(s)		Apellido(s)	
Documento de identidad No.		Expedido en	
Año de ingreso		Teléfono(s) y Extensión	
e-mail		Celular	
Director financiero			
Nombre(s)		Apellido(s)	
Documento de identidad No.		Expedido en	
Año de ingreso		Teléfono(s) y Extensión	
e-mail		Celular	
Director de contabilidad			
Nombre(s)		Apellido(s)	
Documento de identidad No.		Expedido en	
Año de ingreso		Teléfono(s) y Extensión	
e-mail		Celular	
Director de marketing			
Nombre(s)		Apellido(s)	
Documento de identidad No.		Expedido en	

2. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

2.1. RÉGIMEN		2.2. RESPONSABILIDAD	
Reg. común	<input type="radio"/>	Renta	<input type="radio"/>
Reg. simplificado	<input type="radio"/>	Autoretenedor	<input type="radio"/>
Reg. especial	<input type="radio"/>	ICA	<input type="radio"/>
Ordinario	<input type="radio"/>	Ret. Fuente Renta	<input type="radio"/>
No contribuyente	<input type="radio"/>	Ret. Fuente ICA	<input type="radio"/>
		Autoretenedor ICA	<input type="radio"/>
		Gran contribuyente	<input type="radio"/>
		Tarifa ICA	<input type="radio"/>
		Ret. en la fuente ICA	<input type="radio"/>

3. TIPO DE ENTIDAD Y ACTIVIDAD ECONÓMICA

3.1. TIPO DE SOCIEDAD			
Privada	<input type="radio"/>	Pública	<input type="radio"/>
		Mixta	<input type="radio"/>
3.2. ENTIDADES ESTATALES DE ORDEN			
Nacional	<input type="radio"/>	Departamental	<input type="radio"/>
		Municipal	<input type="radio"/>
3.3. NATURALEZA JURÍDICA			
Limitada	<input type="radio"/>	En comandita por acciones	<input type="radio"/>
S.A.S.	<input type="radio"/>	Anónima	<input type="radio"/>
Sociedad extranjera	<input type="radio"/>	Otra: ¿Cual?	<input type="radio"/>
		En comandita simple	<input type="radio"/>
		Sociedad colectiva	<input type="radio"/>
		Cooperativa	<input type="radio"/>
		Sina ánimo de lucro	<input type="radio"/>
3.4. ACTIVIDAD PRINCIPAL			
Manufactura	<input type="radio"/>	Comercio	<input type="radio"/>
Transporte	<input type="radio"/>	Servicios	<input type="radio"/>
Minero	<input type="radio"/>	Servicios financieros	<input type="radio"/>
-----		Construcción	<input type="radio"/>
		Agroindustrial	<input type="radio"/>
		Otra: ¿Cual?	<input type="radio"/>
		Educación	<input type="radio"/>
		Salud	<input type="radio"/>
Código CIU			
Fecha de constitución			
Número de empleados			

4. COMPOSICIÓN ACCIONARIA

RELACIONE LOS ACCIONISTAS O SOCIOS CON PARTICIPACIÓN DIRECTA O INDIRECTA SUPERIOR AL 5% - PUEDE USAR UN ANEXO -

RAZÓN SOCIAL / NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE DOCUMENTO	PARTICIPACIÓN (%)

5. INFORMACIÓN FINANCIERA (En pesos COL)

Ingresos por operaciones mensuales	\$
Ingresos no operacionales mensuales	\$
Egresos mensuales	\$
Utilidad neta	\$
Fecha de corte	
Volúmen de ventas anuales	\$
Total activos	\$
Total pasivos	\$

Detalle de otros ingresos o ingresos no operacionales u originados en otras actividades diferentes a la principal

6. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

6.1. ¿ REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA ?	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Si la respuesta es SI, señale los tipos de transacción	
Importaciones	<input type="radio"/>
Crédito documentario	<input type="radio"/>
Giros directos	<input type="radio"/>
Bancóldex	<input type="radio"/>
Negociación de divisas	<input type="radio"/>
Leasing de importación	<input type="radio"/>
Giros financieros	<input type="radio"/>
Exportaciones	<input type="radio"/>
Inversiones	<input type="radio"/>
Otros ¿Cuáles?	<input type="radio"/>
6.2. CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA	
Número de la cuenta	
Tipo de cuenta	
Entidad	
País	
Ciudad	
Monto mensual promedio	
Moneda	

7. REFERENCIA COMERCIALES (Proveedores)

RAZÓN SOCIAL	PERSONA DE CONTACTO	TELÉFONO(S)	CELULAR

8. REFERENCIA BANCARIAS

ENTIDAD	PAIS Y CIUDAD	TIPO DE CUENTA	No DE LA CUENTA

El diligenciamiento de la presente solicitud, no obliga a **SRM GROUP E.U.**, a la aprobación y/o entrega de productos o prestación de servicios.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto(amos) que todos los datos aquí consignados son ciertos, y autorizo(amos) su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con **SRM GROUP E.U.** o con quien represente sus derechos.

La información consignada es la mínima requerida para solicitar un cupo de endeudamiento o un cupo de crédito.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y FONDOS

Obrando de manera voluntaria y en nombre y representación del SOLICITANTE, me permito realizar la siguiente declaración de origen de fondos y bienes a **SRM Group E.U.**, con el propósito de que pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), la Circular Externa No. 007 de 1996, expedida por la Superintendencia Financiera y demás normas legales para el control de las actividades de lavado de activos vigentes en Colombia; en particular para cumplir con lo establecido en el artículo 27 de la ley 1121 de 2006.

El Origen de Fondos o los recursos y los bienes y servicios que se ofertarán provienen directamente de:

Declaro que esta fuente de fondos en ningún caso involucra actividades ilícitas propias o de terceras personas y en todos los casos son fondos propios y por lo tanto no hemos prestado nuestro nombre para que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen inversiones a nombre nuestro.

La información aquí suministrada corresponde a la realidad y autorizo su verificación ante cualquier persona pública o privada sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación contractual con **SRM Group E.U.** o con quien represente sus derechos.

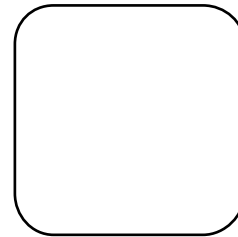
Autorizo a **SRM Group E.U.** a cancelar cualquier contrato que mantenga con el SOLICITANTE en el caso de comprobarse cualquier infracción de las normas legales tendientes al control de lavado de activos de acuerdo con la legislación colombiana vigente, o que se llegare a expedir durante la vigencia del contrato y, eximo a **SRM Group E.U.** de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL.

FIRMA.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.

EXPEDIDO EN _____



HUELLA

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIAL, DE SERVICIOS Y LA PROVENIENTE DE TERCEROS PAISES CONFERIDA A SRM GROUP E.U. Y A LOS OPERADORES DE INFORMACIÓN QUE ÉSTE DESIGNE.

Lo(s) abajo firmante(s), identificado(s) como aparece en el cuerpo de esta solicitud, doy(damos) mi(nuestro) consentimiento expreso e irrevocable al SRM GROUP E.U. y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mi(nosotros) contraída(s) con el SRM GROUP E.U., con base en el crédito solicitado, para: Consultar, en cualquier tiempo, en las Centrales de Riesgo y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, sobre mi(nuestras) relación(es) comerciales y toda la información relevante para conocer mi(nuestro) desempeño como deudor(es), mi(nuestra) capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme(nos) un crédito. Entregar a las Centrales de Información de riesgos y a cualquier otra entidad que maneje las bases de datos con los mismos fines, el(los) reporte(s) de datos, tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis(nuestras) obligaciones crediticias o de mis(nuestros) deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas, o que llegue(mos) a contraer, fruto de contratos celebrados con el SRM GROUP E.U. o con quien en el futuro ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del Pagaré, según sea el caso, o cualquier otro dato personal económico que estime pertinente, al igual que la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros. Este(os) Reporte(s) deberá(n) presentar una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi(nuestro) desempeño como deudor(es), después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa, con el eventual efecto para mí (nosotros) de verme(nos) imposibilitado(s) para acceder a los servicios que prestan dichas entidades reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar por el acatamiento de mis(nuestros) deberes constitucionales y legales. La autorización anterior no me(nos) impedirá ejercer mi(nuestro) derecho a corroborar en cualquier tiempo que la información suministrada es veraz, completa y actualizada y, en caso de que no lo sea, a que deje constancia de mi(nuestro) desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las Centrales de Información de la obligación de indicarme(nos), cuando yo(nosotros) lo pida(mos), quién consultó mi(nuestra) historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi(nuestra) petición. La autorización anterior no permite al SRM GROUP E.U. y a las Centrales de Riesgo divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme(nos) un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis(nuestros) deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas. Todo lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma Ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones. Declaro(amos) haber leído cuidadosamente el contenido de esta autorización y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo(demos) sus alcances y sus implicaciones.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto(festamos) que la información que he(mos) suministrado en este formulario, es cierta y autorizo(amos) su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación con el SRM GROUP E.U. o con quien represente sus derechos.

Declaro(amos) que al momento de presentar esta solicitud, conozco(cemos) y acepto(amos) los reglamentos y normas vigentes del SRM GROUP E.U., en materia de crédito.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo(amos):

Estoy en capacidad para dar la autorización de consulta y reporte a operadores de información.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL.

NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA.

CARGO.

FIRMA.

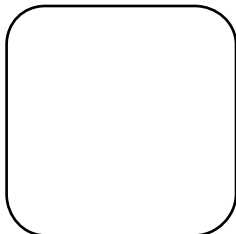
FIRMA.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.

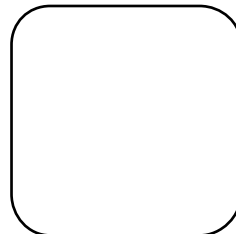
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.

EXPEDIDO EN _____

EXPEDIDO EN _____



HUELLA



HUELLA

Tabla de intereses corrientes, moratorios y gastos de cobranza

Usted está enterado, conoce y entiende la siguiente tabla, que equivale a los intereses que deberán ser pagados por concepto de la venta a crédito de los productos y servicios ofertados por SRM GROUP E.U., sus marcas y sus empresas.

De igual forma acepta que una vez vencidos los términos acordados incurrirá en la obligación de pagos extras, equivalentes a los intereses moratorios y cobros por recuperación de cartera vencida.

En caso de incurrir reiteradamente en el pago de las obligaciones acordadas será reportado a las centrales de riesgo y se iniciará el proceso de cobro Jurídico respectivo. Los gastos derivados de dicho proceso deberán ser asumidos por el Cliente. (Usted).

A partir de un día (1) en mora en el pago de las cuotas, el crédito se asignará a la casa de cobranzas para que ésta despliegue la labor de contacto encaminada a normalizar la obligación. Los pagos realizados a partir del día quince (15) de mora generarán gastos de cobranzas.

Interés Anual % EA	30,29	Interés de Mora EA	30,45		
Gastos de cobranza por mora en el pago.					
Término	Interés / mes (%)	Interés de Mora (%)	Mora 15 a 30 días	Mora 31 a 60 días	Mora más de 60 días
1 a 30 días	2,15	2,54	10%	15%	20%
31 a 45 días	2,27	2,54	10%	15%	20%
46 a 60 días	2,40	2,54	10%	15%	20%

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL.

NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA.

CARGO.

FIRMA.

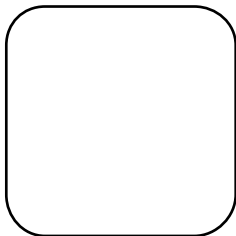
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.

EXPEDIDO EN _____

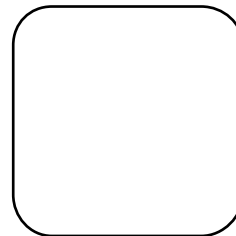
FIRMA.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.

EXPEDIDO EN _____



HUELLA



HUELLA

Encuentre nuestros canales de pago en:

<http://gruposrm.com/PolíticasYcondicionesPago.htm>

Documentos anexos.

Para llevar a cabo el trámite de SOLICITUD DE CRÉDITO A **SRM GROUP E.U.** debe adjuntar la siguiente documentación actualizada y vigente.

1. RUT
2. CERTIFICADO DE CÁMARA DE COMERCIO (No mayor a 60 días)
3. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL (Ampliada al 150%)
4. CERTIFICACIÓN BANCARIA
5. COPIA DE LOS 3 ÚLTIMOS EXTRACTOS BANCARIOS
6. COPIA DE LA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ÚLTIMO AÑO
7. CERTIFICADO DE INGRESOS (Expedido por contador público)
8. FOTOCOPIA DEL CARNET DEL CONTADOR PÚBLICO (Ampliada al 150%)
9. BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS CON FECHA DE CORTE AL MES ANTERIOR DE LA SOLICITUD DEL CRÉDITO.

ENTREGA DE LA INFORMACIÓN:

Puede hacer llegar la anterior información completamente diligenciada, sin tachaduras ni enmendaduras, firmada y con los documentos adjuntos solicitados a:

SRM Group E.U.
Atn.
Sergio Rodríguez M
Av. Cll 100 No 49 - 87 Ofic 402c
Bogotá D.C., Colombia

o al correo:

contabilidad@gruposrm.com

Tiempo de respuesta 3 a 5 días hábiles.

DE NO CUMPLIR CON LOS ANTERIORES REQUISITOS, NO SE DARÁ ESTUDIO AL CRÉDITO.

LA FORMA DE PAGO SEGUIRÁ SIENDO:

- 50% COMO ANTICIPO, SALDO CONTRA ENTREGA (EN NUESTRAS INSTALACIONES)
- 50% COMO ANTICIPO, SALDO ANTES DE SU DESPACHO / SALIDA DE BODEGA.