



MAQUIEQUIPOS S.A.S NIT 901832434-1

DIR: VEREDA PONTEZUELA SECTOR EL CRUCERO TEL 310 409 1952

E-MAIL maquiequipos826@gmail.com

SOLICITUD DE CREDITO

Tipo de persona: Natural _____ Jurídica _____ Asesor: _____
 Cliente: _____ Ciudad: RIONEGRO _____ Dirección de oficina: _____
 _____ Teléfono: _____ Representante legal: _____
 _____ Cedula/NIT _____ Contacto Inicial: _____
 _____ Teléfono Contacto: _____ Email: _____
 _____ Celular: _____

2. Vínculos Comerciales con Empresas Activas

Es vinculado comercial con algún cliente activo de Equipos y Servicios J.A. SI _____ NO _____
 ¿Cuál? _____ Tipo de vínculo _____
 Actualización de información? SI _____ NO _____
 ¿Empresa del mismo gremio? SI _____ NO _____
 Se exime del estudio de crédito: SI _____ NO _____ firma de aprobación _____

3. Referencias Comerciales

| | |
|---|-----------|
| A | Teléfono: |
| B | Teléfono: |

4. Referencias Personales

| | |
|----|-----------|
| A. | Teléfono: |
| B | Teléfono: |

5. Referencias Familiares

| | |
|----|-----------|
| A. | Teléfono: |
| B | Teléfono: |

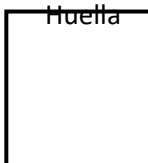
6. Recomendado por:

| | |
|----|-----------|
| A. | Teléfono: |
|----|-----------|

Nota: Certifico que los datos suministrados son veraces, completos, exactos, actualizados, reales y comprobables, por tanto, cualquier error en la información suministrada será de mi única y exclusiva responsabilidad.

Autorización del cliente: yo : _____ identificado con C.C. N° _____, obrando en nombre propio y en representación legal de la sociedad _____, identificado con NIT, _____, por medio del presente documento autorizo de manera expresa e irrevocable para que en virtud de la relación comercial, MAQUIEQUIPOS S.A.S. pueda: consultar en cualquier tiempo en las centrales de riesgo toda información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de suministrarme un bien o servicio; así mismo, autorizo para realizar el reporte a las centrales de riesgo que administren bases de datos la información sobre el comportamiento de mis obligaciones especialmente aquellas que se generen por facturación de los bienes, servicios y obligaciones que en virtud de la relación comercial con MAQUIEQUIPOS S.A.S o terceros que se encuentren debidamente autorizados por este; faculto para conservar la información reporte en la base de datos de la central de riesgo, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en la ley.

Firma del Representante Legal
Nombre: _____
c.c. _____



| Anexar |
|---|
| Rut |
| Cámara de Comercio |
| Fotocopia de Cédula (representante legal) |



MAQUIEQUIPOS S.A.S NIT 901832434-1

DIR: VEREDA PONTEZUELA SECTOR EL CRUCERO TEL 310 409 1952

E-MAIL maquiequipos826@gmail.com

ACUERDO COMERCIAL

Cliente: _____

Obra: _____

Nit: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ E-mail _____

A continuación hacemos claridad de los acuerdos comerciales para el suministro de los equipos en las obras

1. Las facturas serán entregadas en la siguiente dirección: _____
2. Corte de facturación: _____
3. Otras condiciones para validar la facturación: _____
4. El servicio de equipos con operario tiene un alquiler mínimo de 6 horas diarias de máquina y 8 horas de operador dentro de la jornada ordinaria.
5. El servicio mínimo de corte de piso con operario será de 60 metros lineales diarios
6. Si el servicio de maquinaria con operario se presta fuera del área metropolitana el cliente deberá suministrar la alimentación, el alojamiento y los viáticos necesarios para el operario
7. Las actividades que se realicen con equipos que requieran operario los días domingos y festivos tendrán un recargo adicional de acuerdo al salario del operario
8. El valor del arrendamiento empieza a contar desde el día en que fue remitido el equipo a la obra hasta el día que sea devuelto o anunciada su devolución en la empresa.
9. El equipo que se envía a la obra no está asegurado por la parte de MAQUIEQUIPOS S.A.S por lo tanto se recomienda contratar pólizas de seguro ya que corren por cuenta y riesgo del arrendatario mientras este a su cargo y serán cobrados al valor comercial.
10. La persona que recibe en alquiler y firma la remisión se presume de derecho que está autorizado por la compañía para solicitar el suministro de nuestros equipos y servicios
11. Antes de firmar el documento de remisión y devolución, es responsabilidad del ARRENDATARIO, verificar las cantidades, y mirar el estado general del equipo que aparece en el documento, pues con su firma acepta la información emitida en este, la cual será utilizada para facturar.
12. MAQUIEQUIPOS SAS. no asume ninguna responsabilidad por accidentes personales, a terceros, ni daños materiales que se pueden presentar en el manejo de los equipos.
13. Los equipos deben ser operados por personal debidamente capacitado y con experiencia en el manejo de los mismos para esto se suministran las guías de uso
14. No se permite el traslado de equipo de una obra a otra sin la debida autorización y documentación entre MAQUIEQUIPOS SAS y el arrendatario
15. Lo facturado por impuestos, acarreo, mano de obra, faltantes no tendrán ninguna clase de descuento.
16. El valor pagado por alquiler no hace parte de amortización del equipo en caso de pérdida
17. Los cobros en reposición de equipo solo serán válidos con soporte escrito o correo electrónico por parte del cliente
18. Forma de pago: QUINCENAL
19. La lista de precios pactada aparece adjunta a este acuerdo comercial: _____
20. El transporte es opcional y se cobra de acuerdo al lugar de destino y la capacidad del vehículo (toneladas) y se presta siempre y cuando haya disponibilidad del mismo: _____
21. Otros Acuerdos: _____
22. Modificaciones a los Acuerdos: _____

Firma cliente: _____ Asesor

Comercial: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

Fecha Registro de contabilidad: _____ Fecha Registro facturación: _____



MAQUIEQUIPOS S.A.S NIT 901832434-1
DIR: VEREDA PONTEZUELA SECTOR EL CRUCERO TEL 310 409 1952
E-MAIL maquiequipos826@gmail.com

CARTA DE INSTRUCCIONES

Señores

MAQUIEQUIPOS S.A.S

En virtud de lo dispuesto por el Artículo 622 del Código de Comercio, por medio de la presente faculto (facultamos) expresa e irrevocablemente para llenar los espacios en blanco del pagaré No.001 otorgado por mí (nosotros) a su favor, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. El monto será igual al valor de todas las obligaciones exigibles que a mí/ (nuestro) cargo y en favor de **MAQUIEQUIPOS S.A.S** existan al momento de ser llenados los espacios.
2. Los espacios dejados en blanco se llenarán cuando ocurra una cualquiera de las siguientes circunstancias:
 - a. El incumplimiento por mí (nuestra) parte de una o más obligaciones exigibles a favor de **MAQUIEQUIPOS S.A.S.**, surgidas de facturas de venta, cheques, letras de cambio o cualquier otro título valor o ejecutivo celebrados con **MAQUIEQUIPOS SAS** o a cualquier título o calidad en que me obligue con **MAQUIEQUIPOS S.A.S** Igualmente por el valor de los equipos dados en arrendamiento por **MAQUIEQUIPOS S.A.S**, en el evento de pérdida o destrucción.
 - b. Cuando me (nos) someta(mos) a proceso concordatario o entre(mos) en estado de liquidación, sea voluntaria u obligatoria.
3. La fecha de vencimiento será aquella que resulte del incumplimiento de una o más obligaciones a mí (nuestro) cargo.
4. Como tasa de los intereses moratorios me (nos) comprometo (comprometemos) a pagar hasta la máxima tasa legalmente permitida por la Superintendencia Financiera, en la fecha en que sea llenado el título.

Suscribimos la presente carta de instrucciones en a _____ (ANT) días del
mes de _____ de 20_____.

DEUDOR

NOMBRE
C.C. o NIT

Huella

AVALISTA

NOMBRE
C.C. o NIT

Huella



MAQUIEQUIPOS S.A.S NIT 901832434-1

DIR: VEREDA PONTEZUELA SECTOR EL CRUCERO TEL 310 409 1952

E-MAIL maquequipos826@gmail.com

PAGARE N° _____

VALOR: \$ _____

Yo (Nosotros), _____, mayor(es) de edad, domiciliado(s) en el municipio de _____ RIONEGRO, identificado(s) como aparece al pie de mí (nuestras) firma (s), obrando en nombre propio y/o _____ como representante legal de la sociedad _____ con NIT _____, domiciliada

en el municipio de _____ declaro (declaramos): **Primera: Objeto.-** Que por virtud del presente título valor pagaré (Pagaremos) incondicionalmente, a la orden de **MAQUIEQUIPOS S.A.S** o a quien represente sus derechos en sus oficinas de la ciudad de Medellín, la suma de _____

_____ (\$ _____), más los intereses señalados en la cláusula tercera de este documento. **Segunda: Plazo.-** Que pagaré (pagaremos) la suma indicada en la cláusula anterior el día _____ () de del año 20_ **Tercera: Intereses.**

- Que sobre la suma debida reconoceré (reconoceremos) intereses equivalentes al _____ (%) mensual sobre el capital o su saldo insoluto. En caso de mora reconoceremos intereses equivalentes a la tasa máxima autorizada por la Superintendencia Financiera. **Cuarta: Cláusula acceleratoria.** - El tenedor podrá declarar insubsistente los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyen el saldo y exigir su pago inmediato judicial o extrajudicialmente en los siguientes casos: a) Cuando el (los) deudor (deudores) incumpla una o más obligaciones exigibles a favor de **MAQUIEQUIPOS S.A.S**, y b) Cuando el (los) deudor (deudores) se declare en estado de liquidación o se someta a proceso concordatario. **Quinta: Impuesto de timbre.** - El impuesto de timbre que se cause por el otorgamiento del presente pagaré será a cargo del (de los) deudor (deudores). **Sexta: Honorarios.-** En el evento de incumplir o quedar en mora con cualquiera de las obligaciones crediticias adquiridas en este título, acepto (aceptamos) pagar los honorarios que se le generen a mi (nuestro) acreedor por concepto del cobro prejurídico o judicial que tenga que iniciar en mi (nuestra) contra, así como los gastos y costas que se le generen por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre por caso de mi (nuestro) incumplimiento o mora.

Autorizo expresamente a **MAQUIEQUIPOS S.A.S** para que la información suministrada en el presente documento, que tiene carácter estrictamente personal y comercial, sea consultada y verificada con terceras personas incluyendo las bases de datos. Igualmente, para que la misma sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales.

También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es), sea reportado a las bases de datos de **FENALCO, DATACRÉDITO** o cualquier otra clase de central de riesgos o base de datos.

Suscribo (suscribimos) este pagaré en _____ hoy _____ () de 20 _____, para que sean llenados los espacios en blanco el día en que **MAQUIEQUIPOS S.A.S** requiera su diligenciamiento, en un todo de acuerdo a la correspondiente carta de instrucciones anexa.

DEUDOR

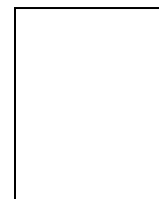
NOMBRE
C.C. o NIT



Huella

AVALISTA

NOMBRE
C.C. o NIT



Huella



MAQUIEQUIPOS S.A.S NIT 901832434-1

DIR: VEREDA PONTEZUELA SECTOR EL CRUCERO TEL 310 409 1952

E-MAIL maquiequipos826@gmail.com

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE ANTE OPERADORES DE INFORMACIÓN

LEY 1266 /2008 - LEY 1581 /2012- Decreto 1377 de 2013

ASUNTO: Autorización para el tratamiento de datos, Consulta y Reporte ante Operadores de Información.

Yo _____ identificado como aparece la pie de mi firma, con cedula de ciudadanía N° _____ de _____, mayor de edad, declaro que la información que he suministrado es verídica, doy mi consentimiento expreso, claro, suficiente, sin coacción y sin intimidación de manera libre y espontánea; conoedor de las leyes que protegen mi derecho de Habeas Data, en ejercicio de mi derecho a la libertad y autodeterminación informática, **de manera concreta, suficiente, voluntaria, informada AUTORIZO a esta empresa y/o** a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, al proveedor de Información, Administrador de Base de Datos, Central de Riesgo, Operador de Información, en adelante conocida como

- a. Almacenar, capturar, tratar, procesar, operar, verificar, transmitir, transferir, usar, poner en circulación, consultar, divulgar, reportar y solicitar toda la información que se refiera a la información personal, información sensible con datos privado o semiprivados necesaria para el estudio de riesgos, análisis previo al eventual celebración de un contrato y que se refiere a mi comportamiento de servicios, comportamiento e historial en los contratos, cumplimiento contractual, referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones dinerarias (independientemente de la naturaleza del contrato que les de origen) relaciones contractuales, incluida la información positiva y negativa de mis hábitos de entrega y cumplimiento contractual, antecedentes judiciales y comportamiento social, de cuidado y manejo de bienes en los contratos, con fines de prevención, investigación, control, supervisión, manejo de información comercial, cumplimiento contractual, cumplimiento normativo, prevención de riesgos asociados, estadístico de cumplimiento, relaciones y obligaciones que he tenido con las empresas del sector financiero, real e industrial, transportador y asegurador que hacia futuro adquiera con dichos sectores.
- b. Consultar y reportar en cualquier momento ante un operador de información y central de información de riesgo legalmente autorizada, todos los datos relevantes para conocer mi desempeño como deudor, capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito o un contrato.
- c. Reportar ante cualquier operador de información o central de riesgo legalmente autorizada, datos tratados o sin tratar, sobre el cumplimiento oportuno o incumplimiento, si los hubiere, de mis obligaciones crediticias y contractuales, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, de tal forma que estas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos Útiles para obtener una información significativa.
- d. Conservar, tanto en LA EMPRESA., como en cualquier operador de información, central de riesgo legalmente autorizada, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) y d) de esta cláusula.
- e. Consultar y efectuar los reportes a las autoridades competentes, sistemas de información, operadores de información en materia de prevención, monitoreo y control del lavado de activos y financiación al terrorismo, que considere necesarios realizar de conformidad con sus reglamentos y manuales de prevención y/o administración del riesgo de lavado de activos y financiación al terrorismo.
- f. Suministrar ante cualquier central de información de riesgo y/o operador de información, legalmente autorizada datos relativos a mis solicitudes de servicio, crédito y similares, así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que haya entregado o que consten en registros, bases de datos o documentos públicos.
- g. LA EMPRESA podrá utilizar proveedores de servicios y/o procesadores de datos que trabajen en nombre del mismo, incluyendo sin limitarse, contratistas, delegados, outsourcing, tercerización o aliados, con el objeto de desarrollar servicios de alojamiento de sistemas, de mantenimiento, servicios de análisis, servicios de mensajería por email, servicios de entrega, gestión de transacciones de pago, RECAUDO DE CARTERA entre otros. En consecuencia, EL queda claro que entiendo y acepto que al conceder esta autorización concedo a estos terceros, autorización para acceder y tratar mi Información Personal, en la medida en que así lo requieran para la prestación de sus servicios. Sin perjuicio de lo anterior, se precisa que tanto los proveedores de LA EMPRESA como ENTIDADES AUTORIZADAS protegen en todos los eventos, la confidencialidad de la Información Personal a su cargo.

La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en LA EMPRESA., o en la central de información de riesgo, y/o Operador de Información a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, exigir su rectificación y que se informe sobre las correcciones efectuadas. Declaro que conozco mi derecho de actualizar y rectificar la información e incluso interponer quejas ante el tratante de la información en los medios establecidos en sus políticas de tratamiento de datos.

Cordialmente:

Firma: _____
Número de identificación: _____
Teléfono: _____ Celular: _____
Correo electrónico: _____

Índice - Huella Dactilar