

TecnologíaLO

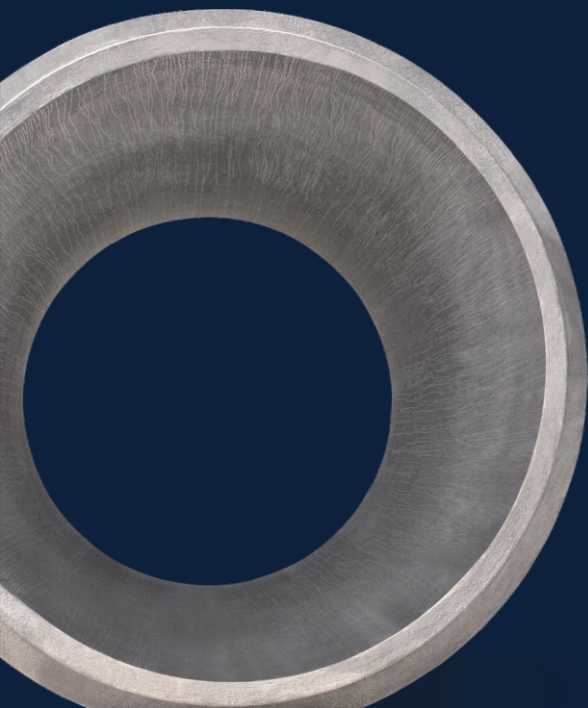


ImportaciónLO



## *Solicitud Persona Jurídica*

InfraestructuraLO



LO hacemos posible



**Leasing de Occidente**

## INFORMACIÓN BÁSICA

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

Razón social \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_

Objeto social (actividad) \_\_\_\_\_ CIUU \_\_\_\_\_

Tipo de empresa: Privada  Pública  Mixta  Propiedad horizontal

Entidad oficial del orden ( solo para Banca Oficial) Nacional  Departamental  Distrital  Municipal

Dirección oficina \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Dirección web \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del representante legal \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### Datos del contacto de la empresa

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

## SOLICITUD

### ACTIVOS SOLICITADOS

Monto \_\_\_\_\_ Plazo \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_ Opción de compra \_\_\_\_\_ %

Maquinaria y equipo  Vehículos  Equipo cómputo

Inmueble Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Área \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup> Valor comercial \_\_\_\_\_

Otro Cuál? \_\_\_\_\_

### GARANTÍAS

Firma sociedad

Firmas codeudoras de:

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ C.C. / NIT \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ C.C. / NIT \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ C.C. / NIT \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ C.C. / NIT \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ C.C. / NIT \_\_\_\_\_

### OTRAS GARANTÍAS

	Descripción
<input type="checkbox"/>	Hipoteca _____
<input type="checkbox"/>	Fiducia _____
<input type="checkbox"/>	Prenda _____
<input type="checkbox"/>	Otra Cuál? _____

## ASPECTOS JURÍDICOS Y COMERCIALES

### Conformación Capital

Nombres y apellidos / Razón social	Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?	Número de identificación	%
Nombres y apellidos / Razón social	Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?	Número de identificación	%
Nombres y apellidos / Razón social	Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?	Número de identificación	%
Nombres y apellidos / Razón social	Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?	Número de identificación	%
Nombres y apellidos / Razón social	Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?	Número de identificación	%
Nombres y apellidos / Razón social	Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?	Número de identificación	%
Nombres y apellidos / Razón social	Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?	Número de identificación	%
Nombres y apellidos / Razón social	Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?	Número de identificación	%
Nombres y apellidos / Razón social	Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?	Número de identificación	%
Nombres y apellidos / Razón social	Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?	Número de identificación	%

**Productos fabricados / Servicios / Comercializados** **% en las ventas**


**Principales clientes**


**Principales proveedores**


**Principales competidores**


Exporta?  Sí **% de ventas que exporta** \_\_\_\_\_  
 No

Países \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN FINANCIERA EN MILES**

Ingresos anuales \$ \_\_\_\_\_ Egresos anuales \$ \_\_\_\_\_  
 Otros ingresos anuales \$ \_\_\_\_\_ Otros egresos anuales \$ \_\_\_\_\_  
 Total activos \$ \_\_\_\_\_ Total pasivos \$ \_\_\_\_\_

¿Posee bienes en fiducia? Sí  No

Descripción del activo	Valor

**OPERACIONES INTERNACIONALES**

Realiza negocios internacionales? Sí  No

Clasificación negocios internacionales

Importaciones  Exportaciones  Inversiones  Préstamos moneda extranjera  Pagos de servicios  Otros  Cuál? \_\_\_\_\_

Cuentas corrientes en moneda extranjera

Producto financiero	No. cuenta	Banco	Ciudad	País	Moneda	Monto

**Información requerida por la Superintendencia Financiera**

Maneja recursos del estado? Sí  No   
 Posee algún grado de poder público? Sí  No   
 Goza de reconocimiento público? Sí  No

**DOCUMENTOS PARA DEUDOR Y CODEUDOR PERSONA JURÍDICA**

**Documentación requerida para estudio de la solicitud**

1. Fotocopia NIT y/o RUT
2. Certificado cámara de comercio, con fecha de expedición No mayor a 90 días.
3. Estados financieros a corte diciembre 31 de los dos últimos años con sus respectivas notas debidamente firmados por representante legal y contador público y/o revisor fiscal.
4. Estados financieros a corte parcial año en curso (aplica para presentación de solicitud de crédito en el segundo trimestre del año).
5. Declaración de renta últimos dos años.
6. Flujo de caja proyectado (por el periodo de la amortización).

**Requisitos específicos por actividad del cliente**

**Para empresas transportadoras**

Relación de parque automotor y fotocopia de las tarjetas de propiedad de los vehículos.  
 Nota: la fotocopia de las tarjetas de propiedad se debe enviar si el parque automotor es inferior a 10 vehículos.

**Para empresas contratistas, uniones temporales y consorcios:**

1. Fotocopia del documento de constitución de la unión temporal y/o consorcio.
2. Relación de proyectos en ejecución y por ejecutar (especificando contratante, objeto general del contrato, fecha inicial, fecha final, valor del contrato y porcentaje de participación en el contrato y porcentaje de ejecución).

**Para empresas vinculadas con el sector salud: EPS, IPS, clínicas, hospitales y otras:**

Relación de cartera por edades y principales clientes al último corte de los estados financieros presentados.

**Para solicitudes en las cuales el deudor sea un patrimonio autónomo:**

Copia del documento de constitución del patrimonio autónomo.

**Para solicitudes en las cuales el deudor sea una propiedad horizontal:**

Copia de la personería jurídica obtenida y certificada por una resolución de la alcaldía respectiva.  
 Nota: para entidades del sector oficial aplican listas de chequeo específicas según tipo de entidad.

## DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia Financiera de Colombia y demás autoridades pertinentes declaro que:

1. SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN. EL CLIENTE se obliga con EL BANCO a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, obligación, faculta a EL BANCO para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación que tenga con EL CLIENTE.
2. DECLARACIONES DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES. Yo, identificado con el nombre y documento de identidad expedidos en el lugar y fecha establecidos, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre propio y de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y/o bienes al Banco de Occidente, con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones legales.
  - A. El origen de los dineros que deposito en mi cuenta y demás operaciones que tramito a través del Banco, proceden del giro ordinario de actividades lícitas.
  - B. No admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de 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.
  - C. Autorizo saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta institución, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la Entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa e inexacta que hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.
  - D. Los recursos que entregué en depósito provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, etc.)

3. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAÍSES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN CIFIN Y A CUALQUIER OTRA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA DE CENTRALES DE RIESGO. En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable al BANCO DE OCCIDENTE S.A. o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza, a la Central de Información CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos, cualquier otra Entidad Financiera de Colombia, o a quien represente sus derechos.

Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información -CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos.

Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado.

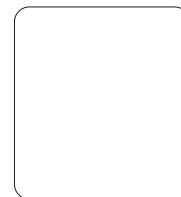
En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la Central de Información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

Esta Solicitud se debe diligenciar completamente, en virtud de las disposiciones contenidas en el Título I Capítulo XI de la Circular Externa Básica Jurídica No. 007 de 1996 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia.

Nombre completo del representante legal

Firma

C.C.



Huella digital  
Índice derecho

## NUESTRAS OFICINAS

**BOGOTÁ:** Cra. 13 No. 26 - 45 Pisos 4, 10, 12 y 15 PBX.: (1) 4885000 - 4882000 CALI: Cra. 4 No. 7 - 61 Edificio Banco de Occidente Piso 2 PBX.: (2) 8959240 Fax: (2) 8861296 **MEDELLÍN:** Cra. 43 A No. 1 S - 220 Edificio Torre Empresarial Porvenir PH Piso 8 PBX.: (4) 4446688 Fax: (4) 3116582 **BARRANQUILLA:** Cra. 52 No. 74 - 56 Edificio Torre Banco de Occidente Of. 607 PBX.: (5) 3508210 Fax: (5) 3680608 **BUCCARAMANGA:** Cl. 36 No. 26 - 48 Local 102 Edificio Centro Empresarial Suramericana PBX.: (7) 6454545 Fax: (7) 6321762 **PEREIRA:** Cl. 19 No. 9 - 50 Of. 501 Edificio Diario del Otún Piso 5 PBX.: (6) 3335881 Fax: (6) 3245209 **IBAGUÉ:** Cl. 10 A No. 3 - 45 Edificio Seapto Of. 501 PBX.: (8) 2615370 Fax: (8) 2619286 **NEIVA:** Cra. 5 No. 10 - 49 Centro Comercial Plaza Real Local 102 Tels.: (8) 8710115 - 8712474 Fax: (8) 8710955 **CARTAGENA:** Bocagrande Cra. 3 No. 6 - 126 Torre Empresarial Protección Of. 708 Tels.: (5) 6658054 - 6658951 Fax: (5) 6658133 **MANIZALES:** Cra. 23 C No. 62 - 06 Of. 404 Edificio Forum Business Center Tels.: (6) 8851110 Fax: (6) 8851105 **PASTO:** Cra. 39 No. 16 A - 19 Local 4 Avenida Panamericana PBX.: (2) 7295695 Fax: (2) 7228089 **CÚCUTA:** Av. 5 No. 13 - 10 Edificio Jaramillo & Mendoza Local 104 PBX.: (7) 5717255 Fax: (7) 5717502 **SANTA MARTA:** Cra. 1 C No. 22 - 58 Of. 908 Edificio Bahía Centro Tels.: (5) 4215012 - 4313789 Fax: (5) 4315513

[www.leasingdeoccidente.com](http://www.leasingdeoccidente.com)  
[www.lo.com.co](http://www.lo.com.co)  
[www.bancodeoccidente.com.co](http://www.bancodeoccidente.com.co)

Leasing de Occidente una marca registrada de

Somos **AVAL**



**Banco de Occidente**

Trabaja para usted.