

Nombre Asesor Comercial:									
Diligencie todos los espacios del formulario a mano y en tinta negra; si no aplica anule los espacios con una línea.				Fecha de Diligenciamiento: DD: ____ MM: ____ AAAA: ____		Vitrina:			
Seleccione con una "X" la solicitud del producto o servicio con el cual desea vincularse <input type="checkbox"/> Crédito Vehículo <input type="checkbox"/> Leasing Vehículo									
1. INFORMACIÓN BÁSICA									
Razón Social:						Siglas o Nombre corto:			
NIT:	Dígito de Verificación	Clase de Entidad:	Econ. Solidaria <input type="checkbox"/>	Pública Extranjera <input type="checkbox"/>	Pública Nacional <input type="checkbox"/>	Pública Municipal <input type="checkbox"/>	Priv. Multinacional <input type="checkbox"/>		
			Sin animo de lucro <input type="checkbox"/>	Privada Extranjera <input type="checkbox"/>	Privada Dep/tal <input type="checkbox"/>	Privada Nacional <input type="checkbox"/>	Economía Mixta <input type="checkbox"/>		
Actividad Económica		Código CIIU DIAN:		Cantidad de Empleados:		Tipo de Contribuyente:			
Tipo de Ubicación		Naturaleza Jurídica		Página Web					
División <input type="checkbox"/> Sede <input type="checkbox"/> Filial <input type="checkbox"/> Sucursal <input type="checkbox"/> Ubicación única <input type="checkbox"/>									
Dirección Sucursal principal			Teléfono:		Extensión:	Ciudad o Estado:			
Dirección otra Sucursal			Teléfono:		Extensión:	Ciudad o Estado:			
Correo Electrónico			Extracto Único Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Envió de Correspondencia: Residencia <input type="checkbox"/> Oficina: <input type="checkbox"/>		¿Otra? <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____		
					Envió reporte anual de costos: Residencia <input type="checkbox"/> Oficina: <input type="checkbox"/>		¿Otra? <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____		
2. PRESENTACIÓN LEGAL									
Primer Nombre:		Segundo Nombre:		Primer Apellido:		Segundo Apellido:			
Tipo de Identificación:			Lugar de Expedición (Ciudad/Dpto/Estado/Pais):			Fecha de Expedición:			
Dirección Residencia:			Teléfono Residencia:		Celular:		Ciudad:		
3. INFORMACIÓN FINANCIERA ¡En caso de ser insuficiente el espacio asignado, por favor adjuntar hoja adicional!									
Ingresos		Egresos		Obligaciones		Balance General			
Ingresos \$:		Préstamos / Hipotecas / Arriendos: \$:		Entidad Financieras: \$:		Activos: \$:			
Otros Ingresos \$:		Otros Gastos: \$:		Entidad Financieras: \$:		Pasivos: \$:			
Descripción otros ingresos:		Otros Gastos: \$:		Entidad Financieras: \$:		Patrimonio: \$:			
Total ingresos \$:		Total Egresos: \$:		Total Obligaciones \$:		Utilidades / Ingresos Netos: \$:			
4. TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA									
¿Realiza transacciones en M/E? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		En caso afirmativo indique el tipo de transacción: Importaciones <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Giros <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> ¿Otro? <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____							
¿Posee cuenta corriente en M/E? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombre de la Entidad:		Número de cuenta:		País/Dpto o Estado/Ciudad:	Monto Operación:	Moneda:	
5. REFERENCIAS (Si no ha tenido relación comercial registrar en los renglones referencias comercial no he tenido")									
Referencias Comerciales	1. Nombre del establecimiento:			Dirección:		Teléfono:		Ciudad:	
	2. Nombre del establecimiento:			Dirección:		Teléfono:		Ciudad:	
6. DATOS BÁSICOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS (CAPITAL SOCIAL O APORTE MAYOR A 5%) Si el espacio es insuficiente anexe documento con la información que hace falta									
Nombres y Apellidos o Razón Social		Tipo Id (Nit, C.C, C.E., PAS, R.C., T.I.)	Número de Identificación	Lugar y Fecha de Expedición	Dirección Residencia	Teléfono Residencia	Celular	Ciudad	Porcentaje de Participación

AUTORIZACIÓN



Razón Social:

En mi (nuestra) calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable a **AMBACAR COLOMBIA S.A.S.** o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información pasada, presente y futura que se refiere a mi (nuestro) comportamiento crediticio financiero, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países a la Central de Información -CIFIN - que administra La Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, a DATACREDITO y/o a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines. 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 y de servicios y la proveniente de terceros países DE LA MISMA NATURALEZA.

En consecuencia, quienes se encuentran afiliados y/o tengan acceso a tales operaciones de información, podrán conocer esta información de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable en Colombia. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Mis derechos y obligaciones así como los términos de permanencia de mi información en las bases de datos, se encuentran consignados en la Ley 1266 de 2008. y demás normas aplicables las cuales conozco, por ser de carácter público. En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior, firmo el presente formato único de vinculación

1) Firma y No. Documento Identidad: _____	Huella Indice Derecho	1) Firma y No. Documento Identidad: _____	Huella Indice Derecho
--	--------------------------	--	--------------------------

ANEXO PARA SOLICITUD CRÉDITO PERSONA JURÍDICA

DOCUMENTOS	Créditos / Leasing
Formato de Vinculación, Solicitud Líneas de Crédito	
Certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días	
Fotocopia declaración de renta 2 últimos años gravables	
Fotocopia Estados financieros 2 últimos años con anexos y/o notas a los estados financieros (cuentas por cobrar, proveedores, obligaciones financieras, activos, hijos)	
Fotocopias cédula de ciudadanía o extranjería del Representante legal, Gerente, subgerente y de las personas autorizadas con firma y huella	
Fotocopia Estados financieros último corte vigente firmado por contador público	
DECLARACIONES	
ANEXO INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
OTROS DOCUMENTOS SOLICITANTE	
Composición Accionaria (S.A. y/o Ltda que tengan como socios personas Jurídicas)	
Informe Gestión Anual Revisor Fiscal (S.A. y/o Activos <\$5.000 SMMLV o ventas de \$3.000 SMMLV)	
Relación contratos vigentes (empresas contratistas y/o que sus ingresos dependan de contratos)	
Estudio de Factibilidad y Proyecciones Financieras (proyectos e inversión)	
Flujo de Caja proyectado (plazos superiores a 3 años)	
Diferencia en cambios (empresas importadoras y/o exportadoras)	
Certificado de libertad del inmueble no mayor a 30 días	
Fotocopia de la escritura de constitución con sus principales reformas	
Extracto de cuentas corrientes y/o de ahorros de los últimos 3 meses	
Copia del Registro Mercantil	
Balances Actualizados Deudor y Codeudor	