



INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO COVINOC

(Solicitud de crédito - BM INTERNATIONAL PARTS S.A.S.)

INDICACIONES GENERALES DE DILIGENCIAMIENTO

- **Digital o a mano:** Puedes llenar el formulario directamente en el computador antes de imprimirlo. Si prefieres llenarlo a mano, hazlo con **letra clara y legible**, sin tachones ni enmendaduras.
- **Firma obligatoria:** El formulario debe ser firmado a mano por el Representante Legal. No se aceptan firmas digitales o pegadas como imagen.

REQUISITOS SEGÚN EL MONTO DEL CRÉDITO

1. Para solicitudes hasta \$20.000.000 COP

- Llena completamente las primeras 2 páginas del formulario, imprímelas y fírmalas a mano (en este caso no necesitas llenar pagaré).
- Anexa los siguientes documentos en archivos **claros y legibles** (PDF o JPG):
 - RUT actualizado.
 - Certificado de Cámara de Comercio (con menos de 60 días de expedición).
 - Fotocopia de la cédula del Representante Legal, ampliada al 150%.

2. Para solicitudes mayores a \$20.000.000 hasta \$50.000.000 COP

- Llena completamente las primeras 2 páginas del formulario, diligencia el pagaré, imprime y firma a mano.
- Anexa los siguientes documentos en archivos claros y legibles:
 - RUT actualizado.
 - Certificado de Cámara de Comercio (con menos de 60 días de expedición).
 - Fotocopia de la cédula del Representante Legal, ampliada al 150%.
 - Estados financieros del año anterior con sus notas, firmados.
 - Copia de la última declaración de renta.
 - Copia del último pago de IVA.

¿DÓNDE Y CÓMO ENVIAR LOS DOCUMENTOS?

Escanea el formulario y los documentos en formato PDF. Asegúrate de que todos los textos sean completamente legibles y claros.

Envíalos a través de cualquiera de estos canales:



- Correos electrónicos:
 - facturacion@bminternationalparts.com
 - aux.contable@bminternationalparts.com
- WhatsApp: [311 6862096](https://wa.me/3116862096)

Tiempo de respuesta: Recibirás respuesta a tu solicitud en un plazo de 48 a 72 horas hábiles.

CÓMO DILIGENCIAR EL FORMULARIO

✓ **Sección de la empresa:** La parte superior es de uso exclusivo de BM INTERNATIONAL PARTS S.A.S., no necesitas modificarla.

COVIFactura
TRANQUILO, NOSOTROS LO APOYAMOS

SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL COMPRADOR

Fecha Seleccione únicamente el producto a solicitar ☒ **COVIFactura** ☐ **3 Pagos** Monto de cupo a solicitar \$

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA SOLICITUD

Nombre afiliado Ciudad o municipio
B.M INTERNATIONAL PARTS S.A.S. BOGOTÁ D.C.

Código o contrato Celular
3116862096

✓ **Datos del comprador:** Llena todos los campos con la información de la empresa o persona natural que solicita el crédito.

INFORMACIÓN DEL COMPRADOR

Nombre o Razón Social Tipo de documento ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ NIT. ☐

Número de documento Fecha de expedición Correo electrónico

Dirección de correspondencia Ciudad o municipio Departamento

Celular Teléfono fijo Actividad económica

Seleccione los canales por los cuáles desearía ser contactado: WhatsApp ☐ Correo electrónico ☐ SMS ☐ Llamada ☐

✓ **Representante legal:** Ingresa los datos del representante legal tal como aparecen en el RUT.

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Nombre(s) y apellido(s) Tipo de documento ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ NIT. ☐ Pasaporte ☐ Número de documento

Fecha de expedición Correo electrónico Celular

INFORMACIÓN CONTACTO EMPRESARIAL (Aplica para Persona Jurídicas) ☐ Misma información del Representante Legal.

Nombre(s) y apellido(s) Correo electrónico

Celular Cargo



✓ **Referencia comercial:** Completa todos los datos solicitados sobre tu referencia comercial.

REFERENCIA COMERCIAL			
Tipo de persona Natural ☐ Jurídica ☐		Nombre o Razón Social	Ciudad o municipio
Correo electrónico		Teléfono de contacto Fijo ☐ Celular ☐	Número telefónico
Cupo aprobado \$		Plazo (mes)	

✓ **Socios o accionistas:** Llena esta sección según la composición de la empresa (para socios con 5% o más de participación).

SOCIOS			
Detalle la lista de socios con participación igual o superior al 5%. Si el socio es persona jurídica, por favor relacionar la información de los beneficiarios finales (hasta la persona natural). En caso de requerir más espacio podrá anexar la relación por separado.			
	NOMBRE DEL SOCIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO
1			
2			
3			
4			

✓ **Encuesta y declaraciones:** Responde todas las preguntas requeridas y asegúrate de llenar cada campo por completo.

¿Posee activos virtuales? SI ☐ NO ☐

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? SI ☐ NO ☐

En caso afirmativo, que tipo de operaciones? Importaciones ☐ Exportaciones ☐

Inversión ☐ Transferencia ☐ ¿Cuál? _____

DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS EN MONEDA EXTRANJERA

Nombre de la entidad	Tipo de producto
Cuenta de ahorro	Cuenta corriente
¿Otro?	¿Cuál?
Monto mensual promedio	Moneda
Ciudad	País

PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)

¿Maneja recursos públicos? SI ☐ NO ☐

Por su actividad u oficio ¿tiene reconocimiento político general? SI ☐ NO ☐

Por su cargo o actividad ¿ejerce algún grado de poder público? SI ☐ NO ☐

Alguno de los administradores (entiéndase por representantes legales, miembros de la junta directiva) ¿es persona políticamente expuesta (PEP)? SI ☐ NO ☐

¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta? SI ☐ NO ☐ Si la respuesta es afirmativa indicar lo siguiente:

Nombre	Tipo de Identificación	Número de documento	¿Persona Jurídica que cotiza en bolsa?

SELECCIONE SU CALIDAD DE FIRMANTE:

☐ Persona Natural
En nombre propio, mayor de edad identificado con _____ número _____

☐ Persona Jurídica
En nombre y representación de _____ identificada con NIT número _____

Firma

Representante Legal o Titular

Nombre(s) y apellido(s)

Representante Legal o Titular

C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐

Tipo de documento

Representante Legal o Titular

Número de documento

Representante Legal o Titular

Dirección correspondencia

Representante Legal o Titular

Número de celular

Representante Legal o Titular

Correo electrónico

Representante Legal o Titular

¿TIENES DUDAS O NECESITAS ASISTENCIA?

Comunícate si necesitas apoyo con tu solicitud:

WhatsApp:

[311 6862096](https://api.whatsapp.com/send?phone=3116862096)

Correo:

aux.contable@bminternationalparts.com