

Solicitud de crédito persona natural

FECHA SOLICITUD

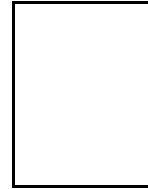
FECHA DE RADICADO

Los campos o espacios deben ser completamente diligenciados. La recepción de este formulario no implica compromiso para Comfatolima de aprobación de crédito y una vez aprobado es indispensable que la empresa autorice el descuento por nómina.

DATOS DEL CRÉDITO						
VALOR SOLICITADO	<input type="text"/>	PLAZO	<input type="text"/>	DEUDOR	<input type="checkbox"/>	
Forma de pago:	Mensual <input type="checkbox"/>	Quincenal <input type="checkbox"/>	Primer pago a partir del día: _____			
LINEAS DE CRÉDITO						
LIBRE INVERSIÓN	<input type="checkbox"/>	EDUCACION FORMAL E INFORMAL	<input type="checkbox"/>	REMODELACIÓN DE VIVIENDA O GASTOS DE ESCRITURACIÓN	<input type="checkbox"/>	TURISMO Y RECREACIÓN <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN BÁSICA						
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer apellido		Segundo apellido
Tipo de documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	Nº Documento	Lugar de expedición	Fecha de expedición DIA MES AÑO	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento DIA MES AÑO	Sexo M F
Estado civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>						No. De personas a cargo <input type="text"/>
Nivel educativo Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico o tecnológico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/>						
Dirección residencia				Barrio	Ciudad	
Tipo de vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>	Valor arrendamiento \$	Teléfono residencia	Celular	E-mail personal		
Empresa donde labora	Cargo	Tipo de contrato laboral Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		Salario mensual	E-mail empresarial	
				Teléfono empresa		
DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE						
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer apellido		Segundo apellido
Tipo de documento C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/>	Nº Documento de identificación		Empresa donde labora		Cargo	
Dirección empresa			Sueldo	Teléfono fijo	Celular	
REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES						
Nombres y apellidos		Parentesco	Ciudad	Teléfono fijo	Celular	
FORMA DE DESEMBOLSO						
En caso de ser aprobada la presente solicitud de crédito, autorizo a Comfatolima para que el dinero producto del préstamo sea girado de la siguiente forma:						
Giro en cheque a mi nombre <input type="checkbox"/>	Abono en cuenta a mi nombre <input type="checkbox"/>	Refinanciación Crédito <input type="checkbox"/>	N° CR. _____			
Giro o Abono a tercero <input type="checkbox"/>	Nombre e identificación Tercero: _____					
Cuenta Número	Tipo de cuenta Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		Entidad Financiera			
Señor usuario, toda la información personal suministrada a COMFATOLIMA mediante este documento está sometida y se destinará única y exclusivamente para los fines corporativos establecidos en la ley 1581 de 2012, el decreto 1377 del 2013 y demás normas concordantes. Con su firma usted está otorgando la autorización requerida por la ley para que COMFATOLIMA haga uso de sus datos personales y datos sensibles (si llegare a haber) en los actos tendientes al cumplimiento del objeto y fines sociales.						

Certifico que la información suministrada en esta solicitud concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma. Autorizo a Comfatolima para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y para que exclusivamente con fines de información financiera, consulte, reporte, registre y circule información a las entidades de consulta de base de datos, sobre todas las operaciones crediticias que bajo cualquier modalidad se me hubiere otorgado.

 Firma Deudor
 C.C. _____



REQUISITOS GENERALES

		CHEQUEO
* Solicitud de crédito completamente diligenciada, sin enmendaduras ni tachones.		<input type="checkbox"/>
* Fotocopia del documento de identidad.		<input type="checkbox"/>
* Certificado laboral original que especifique, sueldo, cargo, fecha de ingreso y tipo de contrato, con fecha de expedición no mayor a 30 días.		<input type="checkbox"/>
* Desprendibles de nómina correspondientes a los dos último meses.		<input type="checkbox"/>
* Documentos que acrediten ingresos adicionales.		<input type="checkbox"/>
* Libranza		<input type="checkbox"/>
* Pagaré		<input type="checkbox"/>
* Carta de Instrucciones		<input type="checkbox"/>
* Carta de Aceptación Fondo Regional de Garantías		<input type="checkbox"/>

REQUISITOS PARA ACREDITAR INGRESOS ADICIONALES

* Arrendamientos	Contrato de arrendamiento y certificado de libertad y tradición (no mayor a 30 días después de expedición) o certificación de pago de impuestos.	
* Actividades comerciales	Rut, certificación de proveedores o clientes , certificado de cámara y comercio vigente (no mayor a 60 de la fechadías después de la fecha de expedición).	
* Transporte	Tarjeta de propiedad del vehículo, certificación de la entidad a la cual se encuentra afiliado el vehículo.	
* Prestación de servicios	Contratos legales, extractos bancarios, recibos de caja o cuentas de cobro, Certificación de ingresos.	

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE COMFATOLIMA

Categoría A B C Empresa al día en aportes Sí NO Cliente antiguo SI NO

Fecha de análisis **Decisión**
 Aprobado Negado Aplazado

Concepto: _____

Observaciones: _____

 Firma funcionario de crédito

VIGILADO SuperSubsidio 