

Ciudad y Fecha

CODIGO PROMOTOR

Valor Solicitado \$

Plazo Meses

Para pago:

MENSUAL		1ra Quincena	
		2da Quincena	
QUINCENAL			

marque solo una opción

Línea de crédito solicitada Automático Vehículo Consumo Otro Cual?

¿Desea cancelar los saldos de su(s) deuda(s) con Fincomercio? Por favor escriba el código de su(s) obligación(es)

El diligenciamiento de todos los espacios y la presentación de la documentación requerida son obligatorios para realizar el trámite a su solicitud

DATOS DEL SOLICITANTE

Identificación Ciudad y fecha de expedición Mes Día Año

Nombres y apellidos

Ciudad y fecha de nacimiento Mes Día Año Estado civil Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a) Viudo(a) Unión libre Personas a Cargo N°

Dirección de residencia Ciudad Barrio

Estrato Reside en vivienda Propia Familiar Arriendo Teléfono de residencia Número de celular (obligatorio) Hora para llamarle Mañana Tarde Noche

Correo electrónico personal (obligatorio) Correo electrónico corporativo

Envío correspondencia Correo electrónico personal Correo electrónico de la empresa Otro ¿Cuál?

Empresa actual Dirección de la empresa Ciudad Barrio

Teléfono empresa Ext: Tipo Contrato Indefinido Fijo Servicios Temporal Cargo Fecha de Ingreso Mes Día Año Vencimiento del contrato Mes Día Año

Si su antigüedad laboral es inferior a un año indique Empresa anterior: Cargo Teléfono Tiempo Laborado

Nombre de cónyuge Identificación C.C. C.E.

Empresa actual cónyuge Teléfono empresa Celular

INFORMACION FINANCIERA

Ingresos Mensuales Permanentes Certificados	Gastos Mensuales	Relación de bienes de su propiedad	Casa <input type="checkbox"/>	Apto. <input type="checkbox"/>	Finca <input type="checkbox"/>	Otro, cual? <input type="text"/>
Salario principal	Arriendo/cuota vivienda	Dirección				
Otros ingresos	Gastos de sostenimiento	Ciudad				Vr. Hipoteca
Comisiones	Gastos financieros	Escritura número				VEHÍCULOS
Otros ingresos conyuge	Otros gastos	Notaria, Fecha				Marca/Modelo
Detalle origen		N° Mat. inmobiliaria				Vr. Comercial
TOTAL INGRESOS	TOTAL GASTOS	Vr. Comercial				Vr. Deuda

Una referencia personal y dos referencias familiares con diferente domicilio que no convivan con el solicitante

Apellidos y Nombres	Parentesco	Ciudad	Celular	Fijo	Oficina	Hora para llamarle
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL CODEUDOR (Si su solicitud requiere codeudor, diligencie todos los datos obligatoriamente)

Identificación Ciudad y fecha de expedición Mes Día Año

Nombres y apellidos

Ciudad y fecha de nacimiento Mes Día Año Estado civil Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a) Viudo(a) Unión libre Personas a Cargo N°

Dirección de residencia Ciudad Barrio

Estrato Reside en vivienda Propia Familiar Arriendo Teléfono de residencia Número de celular (obligatorio) Hora para llamarle Mañana Tarde Noche

Correo electrónico personal Correo electrónico corporativo

Empresa actual Dirección de la empresa Ciudad Barrio

Teléfono empresa Tipo Contrato Indefinido Fijo Servicios Cargo Fecha de Ingreso Mes Día Año Vencimiento del contrato Mes Día Año

Si su antigüedad laboral es inferior a un año indique Empresa anterior: Cargo Teléfono Tiempo Laborado

Nombre de cónyuge Identificación C.C. C.E.

Empresa actual cónyuge Teléfono empresa Celular

INFORMACION FINANCIERA

Ingresos Mensuales Permanentes Certificados	Gastos Mensuales	Relación de bienes de su propiedad	Casa <input type="checkbox"/>	Apto. <input type="checkbox"/>	Finca <input type="checkbox"/>	Otro, cual? <input type="text"/>
Salario principal	Arriendo/cuota vivienda	Dirección				
Otros ingresos	Gastos de sostenimiento	Ciudad				Vr. Hipoteca
Otros ingresos conyuge	Gastos financieros	Escritura número				VEHÍCULOS
Detalle origen	Otros gastos	Notaria, Fecha				Marca/Modelo
TOTAL INGRESOS	TOTAL GASTOS	N° Mat. inmobiliaria				Vr. Comercial
		Vr. Comercial				Vr. Deuda

Referencias familiares con diferente domicilio y que no convivan con el codeudor

Apellidos y Nombres	Parentesco	Ciudad	Celular	Fijo	Oficina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Los créditos no reclamados durante los 15 días siguientes a su aprobación, serán anulados por Fincomercio y deberán ser tramitados nuevamente por el asociado. Si su solicitud de crédito no fué aprobada o no se efectuó el desembolso y pasados 60 días a partir de la fecha de radicación no ha reclamado la documentación presentada, ésta será destruida.

En caso de ser aprobada esta solicitud autorizo a que el producto neto de esta operación sea consignado a la cuenta Ahorros ó Corriente

Número Entidad Bancaria

Verifique su número de cuenta, FINCOMERCIO NO ASUME RESPONSABILIDAD alguna si ésta se encuentra errada, inactiva o pertenece a un tercero

Señores:
 Yo (nosotros) _____ en mi (nuestra) calidad de trabajador(es) de esta entidad les ordeno(amos) de manera permanente e irrevocable para que retengan de mi (nuestro) sueldo mensual la suma de _____ PESOS (\$) _____ MONEDA CORRIENTE, y de mi (nuestras) primas semestrales la suma de _____ PESOS (\$) _____ MONEDA CORRIENTE, para que sean entregados a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Fincomercio Ltda., para aplicar al pagaré No. _____; así mismo pignora(amos) o constituyo(imos) prenda a favor de Fincomercio, sobre el valor de mi (nuestros) ahorros y prestaciones sociales, sueldos, bonificaciones, indemnizaciones, y otras compensaciones, así como cualquier otra suma a mi (nuestro) favor a que tenga(amos) derecho, para que esta Cooperativa aplique a la cancelación del saldo que le este(mos) adeudando. De igual manera autorizo(amos) la retención de otras compensaciones cuando tenga(amos) obligaciones a mi (nuestro) cargo con Fincomercio. De igual manera me (nos) permito(imos) solicitarle(s) que en caso de que esta entidad consigne el valor de mi auxilio de cesantías a un Fondo de Cesantías se sirvan informar a la sociedad que lo administra de la obligación que tengo(emos) con Fincomercio y de la orden que con el presente escrito se imparte, solicitándole que haga retención de las mismas, así como de su producido y las entregue a Fincomercio para que esta Cooperativa las aplique al saldo de la obligación que le este(mos) adeudando. Es entendido que la presente orden de retención y entrega se imparte para cualquier entidad pública o privada en la que me (nos) encuentre(mos) laborando, en caso de llegarme a retirar de la empresa con la que me encuentro actualmente vinculado. Igualmente es entendido que la presente orden de descuento no me (nos) libera de mi (nuestra) obligación de pago a Fincomercio. En la forma anterior declaro(amos) conocer la información de la Cooperativa sobre el crédito que solicito(amos), conforme a lo previsto en el Artículo Primero de la Resolución 1507 de 2004 emitida por la Superintendencia de la Economía Solidaria.

OTRAS DECLARACIONES: Con mi firma en este documento, autorizo de forma permanente e irrevocable a Fincomercio, para verificar la información suscrita en este formulario. Así mismo autorizo de forma expresa, permanente e irrevocable a Fincomercio o a quien represente sus derechos, o quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de cualquiera de las obligaciones que haya contraído o contraiga en el futuro con Fincomercio, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de información debidamente constituidas en Colombia o cualquier otra entidad que con el mismo fin se establezca en el futuro. Dicha autorización se extiende al reporte negativo en caso de incumplimiento, de conformidad con la ley. Autorizo a Fincomercio o a quien represente sus derechos, o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de cualquiera de las obligaciones que haya contraído o contraiga en el futuro con Fincomercio, para que además de los fines de análisis de riesgo de crédito, utilice la información que sobre mí recopile de cualquier fuente, para el desarrollo de estrategias comerciales o campañas publicitarias, a favor de Fincomercio o de un tercero. Así mismo, al envío de notificaciones de forma permanente e irrevocable y mientras existan vínculos comerciales, a través de correos electrónicos, mensajes de texto, comunicación telefónica fija y móvil, y correspondencia a las direcciones registradas en el presente formato y a las que a futuro Fincomercio identifique como sitios de localización. En caso de que, en el futuro Fincomercio efectúe 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 y/o usuarios, nacionales o extranjeros, en los términos que establezca la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido. Así mismo, certifico que los datos de localización aquí suministrados incluyen todos los detalles y no contienen errores. Igualmente me comprometo durante la vigencia del vínculo a actualizar la información suministrada en la presente solicitud o la que reporta la Cooperativa por lo menos una vez al año, no obstante, la actual estará vigente hasta tanto notifique de manera expresa y por escrito lo contrario, entendiendo que en caso de incumplimiento en tal sentido Fincomercio, estará en libertad de dar por terminado cualquier vínculo que nos una. Acepto la calidad de Asociado a Fincomercio con los deberes y derechos contemplados en la Ley 79 de 1988, Art 23 y 24 y los Art 16 y 17 de los estatutos de la Cooperativa. El no descuento por nómina no me (nos) exime de la responsabilidad de consignar en cualquiera de las cuentas bancarias designadas por la Cooperativa para el recaudo del valor de la cuota antes de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente del vencimiento. Dejo(amos) expresa constancia de que en el caso que Fincomercio me (nos) conceda el préstamo aquí solicitado no queda obligado a recaudar el crédito con base en las prestaciones sociales de las compañías para las cuales laboramos, por lo que es facultativo para Fincomercio cobrarnos a cualquiera de nosotros la totalidad de las obligaciones cobrándole o no a nuestros empresarios los dineros que deben descontarme(nos) toda vez que nuestra obligación es solidaria. Manifiesto que he recibido por parte de Fincomercio la información referente al monto del crédito, tasa de interés remuneratoria y moratoria nominal anual y sus equivalentes en términos efectivos anuales, plazo de amortización, modalidad de la cuota (fija, variable, etc.), forma de pago, periodicidad en el pago de capital y de intereses (vencida o anticipadas), comisiones y recargos que se aplicarán, los descuentos que se harán en caso que el presente crédito sea desembolsado y todas las demás que personalmente indagué, así como las que Fincomercio consideró relevantes. Igualmente, declaro que conozco que dicha información se encuentra disponible a través de la web de Fincomercio, pudiendo acceder a ella a través de mi usuario y contraseña.

Autorización

Autorizo a Fincomercio concederme(demos) la calidad de asociado con los deberes y derechos contemplados en la Ley 79 de 1988 artículos 23 y 24. De acuerdo con el numeral 11 del artículo 879 de estatuto tributario y el artículo décimo del decreto 449 del 27 de febrero de 2003. Autorizo(amos) a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Fincomercio Ltda. Para que el desembolso se realice por cuenta del (los) suscrito(s) a favor de _____ NIT o C.C. _____, comercializador de los bienes o servicios financiados. De otra parte y en desarrollo del Artículo 34 de la Ley 23 de 1981, autorizo(amos) expresamente a la Aseguradora Solidaria de Colombia, entidad cooperativa, para tener acceso a mi (nuestra) historia clínica, aun después de mi (nuestro) fallecimiento, y a todos los datos que en ella se registren o lleguen a registrarse. Esta autorización comprende igualmente la posibilidad de obtener copia de la historia clínica. En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo(amos) el presente documento a los _____ días del mes de _____ de _____. En la ciudad de _____.

En caso de ser aprobada la presente solicitud de crédito, autorizo (amos) a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Fincomercio, para que a su juicio constituya o no a mi cargo, un seguro de desempleo en el que la Cooperativa su cesionario y/o avalista sean los beneficiarios, seguro que estará destinado a garantizar total o parcialmente el pago de la obligación adquirida sin perjuicio de las acciones legales que se surtan por el incumplimiento de la obligación crediticia.

"1. Autorizo de forma expresa a Fincomercio para que reciba, solicite, almacene, consulte, reporte, utilice y entregue la información relacionada con mis datos personales y financieros para únicamente los siguientes efectos: A. Reporte a todas las centrales y operadores de bases de datos e información financiera, comercial y de servicios que correspondan sobre mi comportamiento financiero y de pago frente a las obligaciones que adquiera con Fincomercio, así mismo manifiesto que he sido informado del derecho que me asiste de solicitar rectificación y actualización de la información cuando esta no corresponda con la realidad, sin que este derecho implique revocatoria alguna a las autorizaciones conferidas a la Cooperativa. Así mismo autorizo de forma expresa, permanente e irrevocable a Fincomercio o a quien representa sus derechos, o quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de cualquiera de las obligaciones que haya contraído o contraiga en el futuro con Fincomercio, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de información debidamente constituidas en Colombia o cualquier otra entidad que con el mismo fin se establezca en el futuro. Dicha autorización se extiende al reporte negativo en caso de incumplimiento, de conformidad con la Ley. B. a utilizar la información por mí entregada para enviar información comercial y de servicios de la cooperativa así como de las empresas con las que suscriba convenios para la prestación de servicios y venta de bienes dirigido a los asociados a través de correos electrónicos, mensajes de texto, comunicación telefónica fija y móvil y correspondencia a las direcciones registradas en el presente formato y a las que a futuro Fincomercio. Identifique como sitios de localización. C. para que en virtud de las obligaciones económicas adquiridas con la cooperativa, en caso de presentar mora autorizo a Fincomercio para que entregue los datos correspondientes a mi identificación, domicilio, contacto y estado de mis obligaciones, con el fin de efectuar las gestiones de cobro jurídico o prejurídico según correspondan a las empresas de gestión de cobranza contratadas para el efecto. D. para todos los demás que establezca las normas legales vigentes, en particular la ley 1266 de 2008. E. Certifico que los datos de localización aquí suministrados incluyen todos los detalles y no contienen errores. Igualmente me comprometo durante la vigencia del vínculo a actualizar la información suministrada en la presente solicitud o la que reporta la Cooperativa por lo menos una vez al año, no obstante, la actual estará vigente hasta tanto no notifique de manera expresa lo contrario, así mismo asumo toda la responsabilidad frente a la veracidad y eficiencia de la información suministrada y los efectos que se deriven de su falsedad o inconsistencia.

2. Declaro que mis ingresos y mis activos provienen de ACTIVIDADES LICITAS conforme a lo señalado en la sección de Profesión/Actividad. Igualmente declaro que no admitiré que terceros manejen depósitos a mis cuentas y, de ninguna manera si estos provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas."

Firma solicitante

Huella

c.c. No

Firma codeudor

Huella

c.c. No

Espacio exclusivo para la Empresa

Con la firma en este documento autorizo (amos) de manera permanente e irrevocable a Fincomercio Ltda. para verificar la información registrada en este formulario.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Empleados

- * Fotocopia de cédula ampliada al 150%
- * Fotocopia de los dos últimos desprendibles de pago de nómina
- * Certificación laboral no mayor a 30 días (si aplica)
- * VoBo ó aprobación de la empresa (si aplica)
- * Certificado de Ingresos y Retenciones (para solicitudes mayores o iguales a \$4.000.000)
- * Formato de pago a terceros (si aplica)
- * Declaración de renta de año gravable (si aplica)

Independientes

- * Fotocopia de cédula ampliada al 150%
- * Certificado de Ingresos expedida por contador público
- * Fotocopia tarjeta profesional del contador que certifica
- * Declaración de renta, balance general y estado de Ganancias y pérdidas de los dos últimos años firmados y certificados por contador público (si aplica)
- * Certificado de tradición y libertad con expedición no mayor a 30 días (si aplica)
- * Fotocopia de tarjeta de propiedad del vehículo (si aplica)
- * Certificado de Camara de Comercio no mayor a 60 días (si aplica)
- * Extractos bancario de los últimos 3 meses

CAMPO EXCLUSIVO PARA ASESOR FINCOMERCIO

<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisión de los documentos soporte del crédito <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No 2. Confrontación de huellas y firmas del cliente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No 3. Realización de la entrevista al cliente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No 4. Confirmación de datos de la solicitud de crédito <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No 5. Búsqueda del cliente en Lista Clinton <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No 6. Tipo de refrenciación realizada <input type="checkbox"/> 	<p>Observaciones: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Nombre asesor o funcionario Firma asesor o funcionario</p> <p style="text-align: center;">Fecha Mes Día Año</p>
---	---

CAMPO EXCLUSIVO PARA AREA DE CREDITO

<p>ASPECTOS ESPECIALES QUE JUSTIFICAN LA APROBACION</p> <p>Satisfactorio Nivel de Ahorro + Aportes <input type="checkbox"/></p> <p>Excelente Record Crediticio en FNC <input type="checkbox"/></p> <p>Excelente Record Crediticio Sector Financiero <input type="checkbox"/></p> <p>Medición Riesgo Neto de Bajo Impacto <input type="checkbox"/></p> <p>Mejora Flujo de Caja <input type="checkbox"/></p> <p>Retanqueo <input type="checkbox"/></p> <p>Presentación de Codeudor o Garantías <input type="checkbox"/></p> <p>Respaldo Patrimonial <input type="checkbox"/></p> <p>Otros <input type="checkbox"/></p>	<p>Decisión: Aprobado _____ Negado _____ Monto \$ _____</p> <p>Línea: _____ Plazo _____ Meses</p> <p>Créditos a recoger (lineas y radicaciones) _____</p> <p>Pago a terceros según formato de autorización _____</p> <p>VoBO nivel aprobador autorizado <input type="checkbox"/></p> <p>Observaciones adicionales _____</p> <p style="text-align: center;">Fecha Mes Día Año</p> <p>Confirmación y aceptación de nuevas condiciones con solicitante y codeudor(es)</p> <p>SI _____ NO _____ Fecha Mes Día Año</p> <p>Nombre y firma del funcionario que confirma: _____</p>
---	---