



FORMATO	CÓDIGO	F-GSF-006
SOLICITUD DE CRÉDITO	VERSIÓN	4ta.
PROCESO	PAGINA	1 de 2
GESTIÓN SERVICIOS FINANCIEROS	FECHA	20/09/2019

1. INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

Linea de Crédito	DEUDOR	CODEUDOR	Valor Solicitado\$	
Fecha solicitud: D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Nuevo Crédito <input type="checkbox"/>	Actualización de Crédito <input type="checkbox"/>	Refinanciación <input type="checkbox"/>	Valor Aprobado\$

2. INFORMACIÓN PERSONAL

Estado Asociado: Activo <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Compartido <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>	Genero F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	CIU	
Nombre (s):	Primer Apellido	Segundo Apellido	Registro
Identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No.	Lugar de expedición	Fecha de nacimiento: A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	Lugar de nacimiento
Nacionalidad	Estado Civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>	Personas a cargo
Número de hijos:	Dirección Residencia:	Barrio:	Ciudad - Departamento
Vive en casa Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>	Estrato:	Tipo Inmueble Rural <input type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/>	Teléfono residencia
Correo electrónico personal:	Celular:	Grado de Escolaridad: Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/>

3. INFORMACIÓN LABORAL

Cargo Actual:	Dirección Planta:	Teléfono:	Fecha de vinculación
Gerencia o Área:	Correo electrónico corporativo:	Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Salario fijo / Pensión	\$ _____	Deducciones de Nómina	\$ _____
Salario variable	\$ _____	Gastos familiares	\$ _____
Arrendamientos	\$ _____	Obligaciones financieras	\$ _____
Otros ingresos	\$ _____	Otros créditos	\$ _____

5. BALANCE PERSONAL - PATRIMONIO

Activos Corrientes (Ahorro e inversiones)	\$ _____	Pasivos Financieros (Deudas financieras)	\$ _____			
Activos Fijos (Vehículo y propiedad)	\$ _____	Pasivos corrientes (Deudas con terceros)	\$ _____			
Total Activos	\$ _____	Total Pasivos	\$ _____			
Tipo Inmueble:	Dirección:	Ciudad:	Valor comercial:	Hipotecado a:	No. matrícula:	Saldo crédito:
Vehículo clase:	Valor comercial:	Modelo:	Placa:	Marca:	Pignorado a:	Saldo crédito:

Vehículos (Clase: Moto, Automóvil, Camper, Camioneta)

6. REFERENCIA FAMILIAR Y PERSONAL

Nombre y apellidos (familiar):	Parentesco:	Dirección residencia:	Ciudad:	Teléfono o celular:
Nombre y apellidos (personal):	Dirección residencia:	Ciudad:	Teléfono o celular:	

7. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Se considera una persona expuesta públicamente? (PEP) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tiene familiares ASOCIADOS a FONAVIEMCALI, tales como empleado, jubilado, compartido, pensionado de EMCALI? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> .En caso de ser afirmativo, indique nombre, registro y parentesco:
Contrata con el estado? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nombre _____
Ejerce o ha ejercido usted un cargo de primer o segundo nivel en una entidad del estado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Registro _____ Parentesco _____
	Realiza operaciones en moneda extranjera SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Cuáles? _____

8. INFORMACIÓN CONYUGE

Nombre (s):	Primer Apellido	Segundo Apellido	
Identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No.	Teléfono Celular:	Teléfono fijo:	Empresa donde labora

 <p>FONAVIEMCALI De tu mano hacia el futuro</p>	FORMATO	CÓDIGO	F-GSF-006
	SOLICITUD DE CRÉDITO	VERSIÓN	2da.
	PROCESO	PAGINA	2 de 2
	GESTIÓN SERVICIOS FINANCIEROS	FECHA	7/09/2017

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, la Superintendencia de la Economía Solidaria de Colombia y demás normas legales concordantes para la vinculación, constitución de ahorro programado, CDAT y crédito, realizó la siguiente declaración de fuente de bienes y/o recursos. Declaro que mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano, o en cualquier otra norma concordante, o que lo adicione y que provienen de : _____ . De igual manera el Asociado se compromete expresa e irrevocablemente a no destinar los recursos entregados por el Fondo a ninguna clase de actividad catalogada como ilícita.

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Yo _____, identificado (a) como a parece al pie de mi firma, obrando en nombre propio, por medio del presente documento AUTORIZO voluntaria, expresa e irrevocablemente a FONAVIEMCALI para que obtenga de cualquier fuente legítima, entre otras, de las Centrales que administran bases de datos del sector financiero, solidario y/o del sector real, toda la información y las referencias relativas a mi persona, a mi comportamiento y crédito comercial, mis hábitos de pago, el manejo de la (s) cuenta (s) corriente (s) y de ahorros, tarjeta de crédito, y en general el cumplimiento de mis obligaciones. El Asociado en los términos de la ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 1377 de 2013 y demás normas que adicione y/o modifiquen y/o complementen el mismo, autorizo de manera expresa e irrevocable en su condición de titular de la información, al fondo para que este recolecte, almacene, circule, publique, corrija, use, procese, actualice, intercambie, transmita y/o transfiera con cualquier tercero incluyendo sin limitarse a las centrales de información suministrada, adicionalmente autorizo de manera expresa conciente e irrevocable al fondo para que reporte, actualice, modifique, elimine e informe de manera periódica y/o permanente toda la información referente a mi comportamiento crediticio (nivel de endeudamiento, comportamiento de pago, hábito de pago, etc), ante las centrales de información.

AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR INFORMACIÓN Y OBSERVACIONES GENERALES

En cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y los Decretos Reglamentarios referente al tratamiento de datos sensibles, utilización de imágenes fotográficas generadas en las diferentes actividades que realiza Fonaviemcali, así mismo como al uso de información perteneciente a mis beneficiarios en especial los menores de edad, AUTORIZO A FONAVIEMCALI, para que incluya dentro de las bases de datos que maneja al interior de la entidad, mi información y sea tratada con fines netamente Instituciones pudiendo ser compartidos con terceros con los cuales el Fondo de Empleados mantenga relaciones comerciales, corporativas, financieras e interinstitucionales.

Igualmente declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación, reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FONAVIEMCALI haciendo uso de los diferentes medios de comunicación válidos en Colombia y utilizados por la entidad. Para información adicional ingrese a nuestra página web www.fonaviemcali.com.co. Las Obligaciones financieras o económicas que contraiga con FONAVIEMCALI durante mi permanencia como Asociado(a) a dicha entidad, desde su origen quedaran respaldadas con mis Aportes Sociales depositados de manera voluntaria, sin que ello limite al Fondo de Empleados a exigir las demás garantías que considera necesarias.

OBSERVACIONES GENERALES

INFORMACIÓN DE CONSULTA Y REPORTE: FONAVIEMCALI se reservará el derecho de solicitar, con fines estadísticos y de información comercial y financiera, el reporte en cualquier entidad que maneje base de datos con los mismos fines.

AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR INFORMACIÓN: Con el fin que sean ofrecidos otros productos y servicios, autorizo a FONAVIEMCALI para compartir con las demás entidades conexas a EMCALI EICE ESP y/o unidad de negocio toda la información sobre mis condiciones personales y económicas que reposen en sus archivos.

Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma Ley lo establezca, de acuerdo con el momento en que se efectúe el pago de las obligaciones.

Me permito certificar que la presente información es real y puede ser verificada de lo contrario me someto a las sanciones establecidas por FONAVIEMCALI en caso de ser falsa. Me comprometo a actualizar la información y documentación al menos una vez al año o cada vez que un servicio de crédito lo amerite.

Así mismo realizó las siguientes declaraciones:

1. Declaro que los recursos que entregue a partir de mi vinculación a FONAVIEMCALI no provienen de actividad ilícita alguna, de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. Así mismo, los recursos que utilizare en cada una de las transacciones se destinarán a actividades lícitas. No admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que la modifique o adicione, ni efectúe transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con los mismos.
2. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación sin limitación alguna mientras subsista la relación comercial con FONAVIEMCALI o a quien represente sus derechos, así mismo manifiesto que cualquier cambio será notificado a FONAVIEMCALI. Declaro que recibí, conocí y acepto las condiciones de los reglamentos y contratos de los productos aquí solicitados. En concordancia de haber leído y aceptado lo anterior firmo el presente documento en el espacio para la firma del solicitante.
3. Igualmente me obligo de manera irrevocable a actualizar anualmente los datos reportados en este formulario y los demás que FONAVIEMCALI considere del caso, sin perjuicio de mi obligación de informar dentro de ocho días calendario siguiente a la ocurrencia del hecho, cualquier cambio que se produzca en los mismos.
4. El artículo 7 de la ley 1527 de 2012 manifiesta de manera expresa e irrevocable autorizo a el Fondo para que en virtud de lo dispuesto en la normatividad antes mencionada y/o cualquier otra que modifique y/o adicione proceda a solicitar a mi Empleador actual y/o cualquier otro que en un futuro ostente tal calidad, el descuento de mi salario prestaciones e indemnización (si a ello hay lugar) con el objetivo que con los mismos se proceda a pago de todos los dineros que por cualquier concepto adeude.

PARA USO EXCLUSIVO DE FONAVIEMCALI

En cumplimiento de lo ordenado en las disposiciones emitidas por la Superintendencia de la Economía Solidaria en materia de Prevención y Control de Lavado de Activos, se deja expresa constancia que el Asociado ha sido entrevistado por: _____ a las: _____

del día: _____ del mes de _____ del año 20 _____ en la ciudad de _____.

De acuerdo con la entrevista, el Asociado indicó que sus recursos provienen de actividades lícitas y que el producto del desembolso del crédito se destinará así mismo para actividades lícitas.

Resultado de la entrevista

ACEPTADO RECHAZADO

Realizó visita SI NO

Comentarios

Nombre del Funcionario que recibe _____

Firma de quien aprueba el crédito. _____

Firma de Empleado de Cumplimiento _____

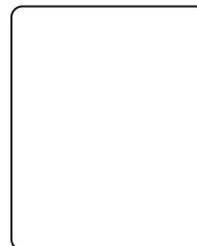
CONFIRMACIÓN DE REFERENCIAS

Confirmado por: _____

Nombre _____

Fecha Hora:

HUELLA



Firma _____

C.C. No. _____