

NOTA: NO SE ACEPTAN TACHONES NI ENMENDADURAS

FECHA	AÑO	MES	DÍA
-------	-----	-----	-----

0. DATOS DEL AFILIADO

NOMBRES Y APELLIDOS		CÉDULA	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		BARRIO	MUNICIPIO
E-MAIL		TELÉFONO	CELULAR
EMPRESA DONDE TRABAJA			TELÉFONO
DIRECCIÓN			PERSONAS A CARGO

1. SUMINISTRADO EN LA EMPRESA

NIT.	EMPRESA	CARGO U OFICIO QUE DESEMPEÑA	TELÉFONO
------	---------	------------------------------	----------

2. INFORMACIÓN LABORAL

INGRESOS	VALOR	DESCUENTOS	VALOR
Salario básico mensual		Deducción de salario (Salud - pensión - retención)	
Otros ingresos		Préstamos (libranzas)	
		Préstamos ordinarios	
		Embargo	
		Gastos familiares	
TOTAL SALARIOS		TOTAL DESCUENTOS	
FECHA DE INGRESO	VALOR CESANTÍAS A LA FECHA	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE VENCIMIENTO CONTRATO

3. CARACTERÍSTICAS DEL CRÉDITO

TIPO DE CRÉDITO											
SALUD	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/>	RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	VIVIENDA	<input type="checkbox"/>	CONSUMO	<input type="checkbox"/>
CUANTÍA CRÉDITO						PLAZO DE AMORTIZACIÓN					

4. REFERENCIA PERSONAL

CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS		
TELÉFONO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		MUNICIPIO

5. CODEUDOR No 1

NOMBRES Y APELLIDOS		CÉDULA	EXPEDIDA EN
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		BARRIO	MUNICIPIO
E-MAIL		TELÉFONO	CELULAR
EMPRESA DONDE TRABAJA			TELÉFONO
TOTAL SALARIOS		TOTAL DESCUENTOS	

6. INFORMACIÓN LABORAL

TIEMPO DE SERVICIO	VALOR CESANTÍAS A LA FECHA	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE VENCIMIENTO CONTRATO
LIBRANZA No.		ORDEN DE SERVICIO / CHEQUE No.	

Verificación datos del Afiliado Favor diligenciar

NOMBRES	
APELLIDOS	
EMPRESA	
CÉDULA No.	

<p>ESPACIO PARA EL SELLO DE COMBARRANQUILLA</p>

CODEUDOR No 2

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	EXPEDIDA EN
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO
E-MAIL	TELÉFONO	CELULAR
EMPRESA DONDE TRABAJA	TELÉFONO	
TOTAL SALARIOS	TOTAL DESCUENTOS	

INFORMACIÓN LABORAL

TIEMPO DE SERVICIO	VALOR CESANTÍAS A LA FECHA	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE VENCIMIENTO CONTRATO
---------------------------	-----------------------------------	-------------------------	--------------------------------------

CERTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

Certificamos que los datos corresponden a la situación actual de (los) trabajador (es). Esta solicitud debe ser firmada y sellada por las personas autorizadas en las tarjetas de firmas.	NOMBRE DEL EMPLEADOR	FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR
--	-----------------------------	------------------------------------

NOTA: LA CUANTÍA Y PLAZO DE AMORTIZACIÓN SOLICITADO SERÁN REVISADOS POR COMBARRANQUILLA Y ESTABLECIDOS DE ACUERDO CON SUS PARÁMETROS EN ESTUDIO DE CRÉDITO.

AUTORIZACIÓN

(Lea cuidadosamente la siguiente cláusula y pregunte lo que no comprenda).

Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a COMBARRANQUILLA, o a quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar en las centrales de información de riesgo datos, tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, de tal forma que esta presenten una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos útiles para obtener una información significativa. c) Enviar la información mencionada a las centrales de riesgo de manera directa y, también por intermedio de la Superintendencia Bancaria o las demás centrales públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, con el fin que estas puedan tratarla, analizarla, clasificarla y luego suministrarla a dichas centrales. d) Conservar, tanto en COMBARRANQUILLA como en las centrales de riesgo, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) y e) de esta cláusula. e) Suministrar a las centrales de información de riesgo datos relativos a mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. f) Reportar en las centrales de riesgo mi comportamiento relativo al pago de las tarifas de servicios públicos y demás deberes constitucionales y legales. g) Reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar el acatamiento de mis deberes constitucionales legales. La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo que la información suministrada es veraz, completa exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quien consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición. La autorización anterior no permite a COMBARRANQUILLA y a las centrales de información de riesgo divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo a verificar por parte de las autoridades públicas competentes al cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero a elaborar estadísticas y derivar mediante modelos matemáticos conclusiones de ellas.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

FIRMA DEL SOLICITANTE C.C. No.		FIRMA DEL CODEUDOR 1 C.C. No.		FIRMA DEL CODEUDOR 2 C.C. No.	
--	--	---	--	---	--

PARA USO EXCLUSIVO DE COMBARRANQUILLA

DATOS CONFIRMADOS POR	DATOS SUMINISTRADOS POR	CARGO	FECHA
------------------------------	--------------------------------	--------------	--------------

OBSERVACIONES

LISTA DE CHEQUEO

- SOLICITUD**
- Solicitud firmada por la empresa.
 - Solicitud firmada por el solicitante.
 - Solicitud firmada por los codeudores.
 - Copia de cédulas (ampliadas al 150%).
 - Copia de volante de pago.
 - Cotización.
 - Actualización de datos del solicitante en el sistema.
 - Actualización de datos de codeudores en el sistema.
 - Codeudores de acuerdo al plazo y cuantía exigidas.
 - Sello recibido con fecha legible y sin enmendadura.
 - Datos confirmados por la empresa.

- LIBRANZA**
- Firma registrada y actualizada de la empresa.
 - Libranza copia Combarranquilla.
 - Libranza firmada por el deudor.
 - Libranza firmada por codeudores.
 - Firma del deudor y codeudor coincidan con las firmas de la solicitud.
 - Consecutivo de libranza registrado correctamente en la solicitud.

- CARTA DE INSTRUCCIONES**
- Firmada por el deudor y codeudor.

- PAGARÉ**
- Firmada por el deudor y codeudores.



REQUISITOS

LÍNEA
SALUD Medicina Prepagada.
EDUCACIÓN Compras de textos. Matrículas estudios superiores, especializaciones y diplomados.
VIVIENDA Materiales para la construcción. Pagos de impuestos. Legalización de estructuras. Saldo de Hipotecas. Instalación de Servicios Públicos. Computación. Electrodomésticos y/o Muebles para el hogar.
RECREACIÓN FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN.

SOPORTES
Cotización del servicio Cotización de los artículos Fotocopia del volante de la Universidad u Orden financiera Cotización Plan Salud
Cotización de los Materiales Fotocopia del recibo de pagos o saldo deuda Presupuesto de gastos notariales Certificado de saldo expedido por entidad financiera Cotización de los artículos Cotización del equipo o artículos de cómputo Cotización de los artículos Promesa de Compra de Venta Cotización del servicio (Unidad de Servicio)

Documentos adicionales: Fotocopia cédula ampliada al 150%, ultimo volante de nómina del titular y codeudor (es) trabajadores de la misma empresa, monto de créditos hasta \$ 600.000, requiere un solo codeudor, monto de créditos superiores a \$ 600.000, requiere dos codeudores.