

## SOLICITUD DE CREDITO

CODIGO: AF-F-13

FECHA: 06 SEP 2024

Comfamiliar del Putumayo Mi 891.200.337-8 GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Versión: 03

FECHA: D/ M/ A/	Valor solicitado: \$	Linea de credito solicitada			
Plazo: meses [	Destino crédito: Libre inversion	ón: Educación: Recreación:			
	INFORM	ACIÓN SOLICITANTE			
DATOS PERSONALES					
APELLIDOS:		NOMBRES:			
Documento de identidad: C	C	de Profesión:			
		lo 🔲 Otro 🔲 Personas a cargo:			
_		VIVIENDA			
	Propia 🔲 Ar	rendada 🔲 Familiar 🔲			
Dirección:	·	Barrio:			
		Numero de contacto:			
Tiempo de permanencia:		Nombre de arrendador: Tel:			
	DAT	OS LABORALES			
Empresa:	Nit:	Jefe Inmediato: Tel:			
Dirección:		Antigüedad: Cargo:			
	Si lleva mend	os de un año especifique			
Empresa anterior:	Cargo:	Antigüedad: Tel:			
	ΙΝΕΟΡΜΑΓΙÓΝ ΕΙ	NANCIERA DEL SOLICITANTE			
		SOS MENSUALES			
Sueldo \$		s ingresos (comprobables)\$ Totales \$			
Jucius 4		SOS MENSUALES			
Arriendo Ś	Amortización de créditos e H	ipotecas \$ Descuento de nómina \$			
		Otros gastos \$ Totales \$			
	Otros gas	stos \$ Totales \$			
	REFERENC	CIAS DEL SOLICITANTE			
	F	PERSONALES			
Nombre:	Dirección:	Tel: Ciudad:			
		BANCARIAS			
Entidad:	Sucursal:	N° de cuenta: Tel:			
		E NO CONVIVAN CON USTED)			
Nombre:	Dirección:	Tel: Ciudad:			
DOCUMENTOS QUE I	DEBE ANEXAR EL SOLICITANTE	Y EL CODEUDOR PARA CUALQUIERA DE LAS LINEAS DE CREDITO			
		ecreación, Libre inversión)			

✓ Fotocopia cédula de ciudadania o extranjeria

✓ Fotococopia de los dos ultimos comprobantes de sueldo

✓ Certificado laboral con: Cargo, Antigüedad, Salario y Tipo de contrato, con fecha de expedición no mayor a 30 dias.

Contrato, cotización, cuenta de cobro, factura o recibo de pago con fecha no mayor a 30 dias que constate la destinación del credito solicitado (Aplica para (Educación y recreación)

✓ Autorización centrales de riesgo y tratamiento de datos personales

 $\checkmark$  Firmar orden de descuento por nomina (Libranza) y autorización reporte CIFIN





## SOLICITUD DE CREDITO

CODIGO: AF-F-13

Comfamiliar del Putumayo

Nii: 891.200.337-8 **GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**  FECHA: 06 SEP 2024

Versión: 03

	INFORM	ACIÓN DEL CODEUDOR	
	DA	TOS PERSONALES	
APELLIDOS:		NOMBRES:	
Documento de identidad:	C.C C.E N°:	de	Profesión:
			cargo:
		VIVIENDA	
	Propia 🔲 📝	Arrendada 🔲 🛮 Familiar 🔲	
Dirección:		Barrio:	
Tiempo de permanencia: _	Ciudad:	Nombre de arrendador:	: Tel:
	D <i>A</i>	ATOS LABORALES	
Empresa:	Nit:	Jefe Inmediato:	Tel:
Dirección:	Ciudad:	Antigüedad:	Cargo:
	Si lleva me	nos de un año especifique	
Empresa anterior:	Cargo:	Antigüed	dad: Tel:
	INICODMACIÓN	I FINANCIERA DEL CODEUDO	DB
		RESOS MENSUALES	
Suoldo ¢	_		Totales \$
3ueiu0 \$		RESOS MENSUALES	Totales 5
Arrianda ¢	_		Descuento de nómina \$
			Totales \$
	01103 8	5u3t03 \$	1 otales y
	REFERE	NCIAS DEL CODEUDOR	
		PERSONALES	
Nombre:	Dirección:	Tel:	Ciudad:
		BANCARIAS	
Entidad:	Sucursal:	N° de cuenta:	Tel:
	FAMILIARES (QU	JE NO CONVIVAN CON USTE	ED)
Nombre:	Dirección:	Tel:	Ciudad:
DOCUMENTOS OUE	DEDE ANEVAD EL COLICITANT	T V EL CODEUDOD DADA CUAL	OUIEDA DE LAS LINEAS DE SPEDITO
		redito, para inicar el tramite y estu	QUIERA DE LAS LINEAS DE CREDITO
			nformación suministrada en la presente
solicitud.	,,,,,,		
• :		ara exigible la obligación en caso de	e haberse desembolsado, si comprueba que en
los datos existe falsedad algun		lamadas an Camfamilian Dutumaya	(Codo principal) dontro do los (20) dias
	de su negación, de lo contrario ser		o (Sede principal), dentro de los (30) dias
•	• ,	e credito quince (15) dias despues d	de presentada la documentación.
	NO SE RECIBEN SOLICITUD	ES CON DOCUMENTACIÓN I	INCOMPLETA
FIRMA DEL SOLICITANTE	<b>E</b>	FIF	RMA DEL CODEUDOR SOLIDARIO
C.C No.		C	.C No.