



COMFACHOCO

CCH-PSS 2.1- F1

FORMULARIO SOLICITUD DE CRÉDITO

Versión 02

10022010

FAVOR LLENAR A MAQUINA O EN LETRA IMPRENTA, CLARA Y LEGIBLE

FECHA RECIBIDO			NUMERO CONSECUTIVO CREDITO
DIA	MES	AÑO	

Ciudad	Fecha			¿Se encuentra afiliado a Comfachocó?	
	DIA	MES	AÑO	SI	NO

DATOS DEL CRÉDITO SOLICITADO					
CONCEPTO DEL CRÉDITO	SALUD <input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN <input type="checkbox"/>	RECREACIÓN <input type="checkbox"/>	MERCADEO <input type="checkbox"/>	OTROS (Especifique) <input type="text"/>
VALOR SOLICITADO	\$ <input type="text"/>	PLAZO (Meses)	6 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>

DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS	NOMBRES	SEXO	EDAD
		F   M	
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPOCC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>
ESTADO CIVIL	CASADO <input type="checkbox"/>	SOLTERO <input type="checkbox"/>	SEPARADO <input type="checkbox"/>
	VIUDO <input type="checkbox"/>	UNIÓNLIBRE <input type="checkbox"/>	No de Hijos <input type="text"/>
TIPO DE VIVIENDA	PROPIA <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN RESIDENCIA:			
BARRIO	TELEFONO FIJO	CELULAR	

DATOS DEL EMPLEADOR			
RAZÓN SOCIAL			
ACTIVIDAD ECONÓMICA			NIT <input type="text"/>
DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FAX	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL REPRESENTANTE LEGAL			
CORREO ELECTRONICO <input type="text"/>			
TIEMPO EN LA EMPRESA (AÑOS)	CARGO		
TIPO DE CONTRATO	Termino Indefinido <input type="checkbox"/>	Termino Fijo <input type="checkbox"/>	Fecha de terminación del Contrato <input type="text"/>

DATOS FINANCIEROS DEL SOLICITANTE	
INGRESOS	EGRESOS
SALARIO BÁSICO	DESCUENTOS DE SEGURIDAD SOCIAL
HORAS EXTRAS	PRESTAMOS COOPERATIVAS
COMISIONES	LIBRANZAS COMFACHOCO
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	OTROS CREDITOS
TOTAL	EDUCACIÓN
INGRESOS NETOS POR NÓMINA	ALIMENTACIÓN
	TRANSPORTE
	TOTAL

DATOS DEL CODEUDOR			
APELLIDOS	NOMBRES	SEXO	EDAD
		F   M	
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO	TELÉFONO FIJO	CELULAR

DATOS FINANCIEROS DEL CODEUDOR	
INGRESOS	EGRESOS
SALARIO BÁSICO	DESCUENTOS DE SEGURIDAD SOCIAL
HORAS EXTRAS	PRESTAMOS COOPERATIVAS
COMISIONES	LIBRANZAS COMFACHOCO
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	OTROS CREDITOS
TOTAL	EDUCACIÓN
INGRESOS NETOS POR NÓMINA	ALIMENTACIÓN
	TRANSPORTE
	TOTAL

REFERENCIAS PERSONALES		
	NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCIÓN
1		TELÉFONO
2		

**REFERENCIAS BANCARIAS**

NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	TELÉFONO
1			
2			

DATOS DEL CÓNYUGE		
NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCIÓN	TELÉFONO
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPOCC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	EXPEDICIÓN

DATOS DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA EL CÓNYUGE			
RAZÓN SOCIAL			
ACTIVIDAD ECONÓMICA		NIT	
DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FAX	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL REPRESENTANTE LEGAL			
CORREO ELECTRONICO			
TIEMPO EN LA EMPRESA (AÑOS)	CARGO		
TIPO DE CONTRATO	Termino Indefinido	Termino Fijo	Fecha terminación del Contrato

**REQUISITOS:**



- La Empresa y el trabajador deben estar al día en sus obligaciones con la Caja
- El solicitante debe tener por lo menos seis meses de vinculación a la Empresa si tiene contrato a termino indefinido , si tiene contrato a termino fijo se le puede ofrecer crédito para el plazo que le reste del contrato.
- El solicitante debe conseguir un codeudor que sea trabajador de la misma empresa con más de seis meses de vinculación a la misma si tiene si tiene contrato a termino indefinido, si lo tiene a termino fijo la vigencia del mismo debe de ser por lo menos de seis meses.
- Se debe llenar completamente esta solicitud.
- Anexar fotocopia de la cedula del deudor y el codeudor ampliada al 200% y la cotización de los articulos o servicios para los que se hace el credito
- Original del último volante de pago del deudor o codeudor o fotocopia del mismo con el registro de la huella del indice derecho.
- Firma de un pagaré.
- Certificación laboral con máximo un mes de vigencia.

**DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ CONSIGNADA ES CIERTA Y VERAZ. IGUALMENTE AUTORIZO VOLUNTARIA E IRREVOCABLEMENTE A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCHO "COMFACHOCO" PARA VERIFICAR, CONSULTAR Y REPORTAR EN LAS FUENTES DE INFORMACIÓN Y CENTRALES DE RIESGO QUE CONSIDERE NECESARIO, LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA SOLICITUD Y EL ESTADO DE NUESTRAS OBLIGACIONES Y PARA OBTENER REFERENCIAS DE NUESTRO COMPORTAMIENTO COMERCIAL Y CREDITICIO, Y CUANDO LO CONSIDERE EL CASO INFORMAR DE NUESTRO COMPORTAMIENTO A LAS ENTIDADES VIGILADAS POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA Y DE ENTIDADES FINANCIERAS DE COLOMBIA O DE CUALQUIER OTRA ENTIDAD QUE MANEJE BASES DE DATOS CON LOS MISMOS FINES, SOBRE NUESTRA CORRECTA O DEFICIENTE UTILIZACIÓN DEL CRÉDITO, IGUALMENTE DECLARO CONOCER LOS REGLAMENTOS Y REQUISITOS DEL CRÉDITO Y AUTORIZO A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCHO "COMFACHOCO" A QUE EN CASO DE NO SER APROBADO ESTE CRÉDITO NO DEVUELVA Y DESTRUYA TODOS LOS DOCUMENTOS QUE HEMOS SUMINISTRADO, DE IGUAL MODO AUTORIZO A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCHO "COMFACHOCO" A DESCONTAR LA TOTALIDAD DE LA CUOTA MONETARIA MENSUAL QUE RECIBIMOS POR SUBSIDIO FAMILIAR POR EL TIEMPO QUE FUESE NECESARIO HASTA CUBRIR EL TOTAL DE LAS OBLIGACIONES QUE TENGAMOS CON LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCHO "COMFACHOCO".

**ESTUDIO Y APROBACIÓN**

EL SOLICITANTE DEBE PRESENTAR LA SOLICITUD DEL CRÉDITO CON LOS DOCUMENTOS ANEXOS EN EL DEPARTAMENTO DE CRÉDITO Y CARTERA, EN DONDE EN EL TIEMPO ESTIPULADO SE LE DARA RESPUESTA A SU SOLICITUD. APROBADO EL CRÉDITO SE LEGALIZA EL CRÉDITO MEDIANTE LA FIRMA PERSONAL DEL DEUDOR Y CODEUDOR DEL PAGARE Y LA FIRMA DE LA EMPRESA QUE DEBE SER TRAMITADA POR EL DEUDOR

_____		_____	
Firma del Solicitante	Huella dactilar	Firma del Codeudor	Huella dactilar
Identificación: _____		Identificación: _____	

_____	_____
Firma del Pagador o Tesorero	Firma del Jefe de Recurso Humano
Nombre: _____	Nombre: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE COMFACHOCO				
Último mes de pago de aportes		Las personas consultadas presentan información Comercial Negativa?		
Recibe Subsidio actualmente		SI <input type="checkbox"/>	Observaciones:	
Saldo otros créditos		NO <input type="checkbox"/>		
Endeudamiento				
Centrales de Riesgo				
Referencia y Datos Confirmados por:		Fecha de Consulta		
		DIA	MES	AÑO
MONTO APROBADO	TASA	PLAZO	NÚMERO DE CUOTAS	VALOR CUOTA
DIA MES AÑO		Nombre de quien autoriza el crédito		Nombre de quien autoriza el crédito
		FIRMA		FIRMA