



SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL

(Favor diligenciar en letra imprenta sin tachones ni enmendaduras)

FECHA DILIGENCIAMIENTO

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

SELECCIONE EL TIPO DE PRODUCTO SOLICITADO										
TIPO DE PRODUCTO:		<input type="checkbox"/> CRÉDITO COMERCIAL		<input type="checkbox"/> LIBRE DESTINACIÓN		<input type="checkbox"/> CRÉDITO DE CONSUMO BAJO MONTO		<input type="checkbox"/> MICROCRÉDITO		
		<input type="checkbox"/> PÓLIZA DE SEGURO		<input type="checkbox"/> OTRO CUAL? _____						
INFORMACIÓN PERSONAL										
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> OTRO CUAL? _____				No. DE IDENTIFICACIÓN		LUGAR DE EXPEDICIÓN		FECHA DE EXPEDICIÓN		
						DD		MM		
Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO DD MM AA			LUGAR DE NACIMIENTO			ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNION LIBRE		
No. DE PERSONAS A CARGO		TIPO DE VIVIENDA <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> ARRENDADA			TIEMPO EN LA VIVIENDA		ESTRATO			
ESTUDIOS REALIZADOS		<input type="checkbox"/> PRIMARIA		<input type="checkbox"/> TECNOLÓGICO		<input type="checkbox"/> POSTGRADO		OFICIO O PROFESIÓN		
		<input type="checkbox"/> BACHILLER		<input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO		<input type="checkbox"/> OTRO CUAL? _____				
DIRECCIÓN RESIDENCIA				BARRIO		CIUDAD		DEPARTAMENTO		
TELÉFONO FIJO		CELULAR		E-MAIL		LUGAR DE ENVÍO DE CORRESPONDENCIA		<input type="checkbox"/> RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> E-MAIL		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE						OCUPACIÓN				
LUGAR DE TRABAJO DEL CÓNYUGE					TELÉFONOS DEL CONYUGE					
INFORMACIÓN LABORAL										
OCUPACIÓN		<input type="checkbox"/> ESTUDIANTE		<input type="checkbox"/> JUBILADO		<input type="checkbox"/> PROFESIONAL INDEPENDIENTE		<input type="checkbox"/> AGRICULTOR		<input type="checkbox"/> DESEMPLEADO SIN INGRESOS
		<input type="checkbox"/> EMPLEADO		<input type="checkbox"/> AMA DE CASA		<input type="checkbox"/> GANADERO		<input type="checkbox"/> SOCIO O EMPLEADO SOCIO		
		<input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE		<input type="checkbox"/> RENTISTA DE CAPITAL		<input type="checkbox"/> COMERCIANTE		<input type="checkbox"/> DESEMPLEADO CON INGRESOS		
Maneja recursos públicos y/o detenta algún grado de poder público y/o goza de reconocimiento público?					SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	TIPO DE CONTRATO		<input type="checkbox"/> INDEFINIDO	<input type="checkbox"/> OTRO CUAL? _____
NOMBRE DE EMPRESA					NIT		CARGO			
TIEMPO EN LA EMPRESA		DIRECCIÓN EMPRESA U OFICINA				CIUDAD		TELÉFONO		
Si es persona independiente, empleado socio, favor diligenciar la siguiente información:										
ACTIVIDAD ECONÓMICA	TIPO DE ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> SUMINISTRAR O PRESTAR SERVICIOS				<input type="checkbox"/> EXPLOTAR - EXTRAER - EXPLORAR EL SUBSUELO			<input type="checkbox"/> OTRA CUAL? _____	
		<input type="checkbox"/> CULTIVAR, COSECHAR, CRIAR				<input type="checkbox"/> VENDER Y/O COMPRAR				
		<input type="checkbox"/> FABRICAR, MANUFACTURAR O TRANSFORMAR				<input type="checkbox"/> CONSTRUIR				
ACTIVIDAD ECONÓMICA ESPECÍFICA						TIEMPO EN LA ACTIVIDAD				
INFORMACION FINANCIERA										
INGRESOS MENSUALES				EGRESOS MENSUALES				SALDO	CUOTA (MES)	
SALARIO				CRÉDITO VIVIENDA						
BONIFICACIONES / AUXILIOS				CRÉDITOS VEHÍCULO						
HONORARIOS				TARJETA DE CRÉDITO						
OTROS				OTROS PRÉSTAMOS						
TOTAL				ARRIENDO						
INGRESOS CÓNYUGE				GASTOS FAMILIARES						
TOTAL INGRESOS				TOTAL PASIVOS						
REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	TIPO DE OPERACIÓN		<input type="checkbox"/> IMPORTACIONES	<input type="checkbox"/> INVERSIONES	<input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS EN MONEDA EXTRANJERA	<input type="checkbox"/> ENVÍO/RECEPCION DE GIROS	
						<input type="checkbox"/> EXPORTACIONES	<input type="checkbox"/> PAGO DE SERVICIOS	<input type="checkbox"/> OTRA ¿CUÁL? _____		
IDENTIFICACIÓN DE PRODUCTO O No. DE CUENTA										
ENTIDAD			MONTO			CIUDAD		PAIS	MONEDA	
ES DECLARANTE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO (Favor anexar la fotocopia de la declaración de renta)										
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS										
Realizo la declaración de fuentes de fondos a FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Superintendencia de Sociedades de Colombia, así como en las disposiciones legales y reglamentarias que regulan la materia. Declaro que los recursos que entregue la Sociedad y/o Ente Jurídico que represento y los míos propios no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier otra norma concordante que lo modifique o que lo adicione, y que proviene de _____. Así mismo los recursos que utilizaré en cada una de las transacciones se destinarán a actividades lícitas. La Sociedad y/o Ente Jurídico que represento no admitirá que terceros efectúen depósitos a sus cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuará transacciones o inversiones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.										
REFERENCIAS										
COMERCIAL										
HA TENIDO RELACIÓN CON EL SECTOR COMERCIAL? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO										
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO				DIRECCIÓN		TELÉFONO		CIUDAD		
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO				DIRECCIÓN		TELÉFONO		CIUDAD		
FAMILIAR QUE NO VIVAN CON USTED										
NOMBRE				DIRECCIÓN		TELÉFONO		CIUDAD		
PERSONAL										
NOMBRE				DIRECCIÓN		TELÉFONO		CIUDAD		
INFORMACIÓN DEL CRÉDITO SOLICITADO										
MONTO SOLICITADO					NO. DE CUOTAS			VALOR CUOTA		
LUGAR DE ENVÍO DE CORRESPONDENCIA		<input type="checkbox"/> RESIDENCIA		<input type="checkbox"/> E-MAIL		<input type="checkbox"/> OFICINA		<input type="checkbox"/> OTRO CUAL? _____		
INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO A FINANCIAR										
<input type="checkbox"/> AUTOMOVIL		<input type="checkbox"/> NUEVO		MODELO			VALOR COMERCIAL			
<input type="checkbox"/> MOTOCICLETA		<input type="checkbox"/> USADO								
CONCESIONARIO				No. DE CUOTAS			VALOR CUOTA			
RESPALDO PATRIMONIAL										
BIENES RAÍCES										
TIPO DE BIEN		DIRECCIÓN			CIUDAD		VALOR	ESCRITURA Y NOTARÍA		
VEHÍCULO										
MARCA		MODELO			PLACA		VALOR			

Código: F-CR-08 Versión: 01

DOCUMENTOS REQUERIDOS	
EMPLEADOS	SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL
	CERTIFICADO LABORAL NO MAYOR A 30 DÍAS ESPECIFICANDO CARGO, ANTIGÜEDAD, SALARIO Y TIPO DE CONTRATO.
	DOS COMPROBANTES DE PAGO DE LOS ÚLTIMOS MESES O CUATRO ÚLTIMAS QUINCENAS.
	FOTOCOPIA DE DOCUMENTO IDENTIDAD AMPLIADO AL 150%.
	SI MANIFIESTA TENER OTROS INGRESOS, ANEXAR EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS ÚLTIMOS TRES (3) MESES.
INDEPENDIENTES	CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES DEL AÑO ANTERIOR.
	SOLICITUD DE CRÉDITO VEHÍCULO PERSONA NATURAL
	FOTOCOPIA DE DOCUMENTO IDENTIDAD AMPLIADO AL 150%.
	EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS ÚLTIMOS TRES (3) MESES.
	COPIA de DECLARACIÓN de RENTA O ACTA de no DECLARANTE.
	SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA DEPENDE DE CONTRATOS, COPIAS O CERTIFICACIONES DE LOS CONTRATOS VIGENTES.
SI SUS INGRESOS SON POR CONCEPTOS DE ARRIENDO, CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD CON EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS Y CONTRATO DE ARRIENDO.	

NOTA: Se podrán solicitar documentos específicos adicionales dependiendo de la actividad económica.

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO, OTRAS AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

Como la información suministrada aquí es confidencial y básica para la tramitación de esta solicitud, FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. exige que todos los datos suministrados sean exactos y se puedan verificar. Obrando en la calidad indicada en el cuerpo de esta Solicitud de Crédito Persona Natural, declaro que la información suministrada concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma; cualquier inexactitud podrá acarrear su rechazo o la no aprobación de la solicitud del producto, sin responsabilidad alguna por parte de la Entidad Financiera frente a terceros o al (los) solicitante(s). Yo, el firmante, identificado(a) con el documento de identificación relacionado en el cuerpo de esta solicitud, expresamente autorizo a FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. para que: 1) Obtenga toda la información y las referencias relativas a mi persona, a mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, el manejo de la(s) cuenta(s) corriente(s) y de ahorros, tarjeta de crédito y, en general, el cumplimiento dado a las obligaciones contraídas. 2) Autorizo con carácter permanente a FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. para consultar ante Datacrédito o cualquier otra entidad que en el futuro se establezca, mi endeudamiento con el sector financiero, así como la información comercial disponible sobre el cumplimiento dado a los compromisos adquiridos con dicho sector. 3) Se incluyan mi nombre, apellidos y cédula de ciudadanía o documento de identificación, en los archivos de deudores y obligados que lleva Datacrédito o cualquiera otra entidad que en el futuro se establezca con este propósito, reportando el comportamiento positivo o negativo que se presente en la atención de las obligaciones que se contraigan. La autorización de reporte aquí establecida se hace extensiva a cualquier persona natural o jurídica que a futuro llegue a ostentar la calidad de acreedor en relación con las obligaciones contraídas con FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. 4) Consiento que FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. se reserve el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud y que no dará explicación ni responderá la solicitud en caso de rechazo. Igualmente, doy certeza que toda la información aquí consignada es cierta y realizo la declaración de fuentes de fondos a FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S., con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Superintendencia de Sociedades de Colombia, así como a las disposiciones legales y reglamentarias que regulan la materia. 5) Autorizo se remita vía correo electrónico a la dirección que reposa en este documento y/o registros de esa Compañía de Financiamiento, cualquier tipo de información y/o comunicación y, en especial, la notificación previa de que trata el artículo 21 de la ley 1266 de 2008 y/o cualquier otra norma que lo modifique o adicione. 6) Autorizo desde ahora en forma expresa e irrevocable a FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. a contactar y/o enviar, cuando así lo considere conveniente, a través de mensajes de texto vía teléfono celular y/o cualquier otro medio electrónico, la información que considere pertinente en relación con la(s) operación(es) vigente(s) con esa Entidad; notificaciones, así como información acerca de sus productos. 7) Autorizo expresa, voluntaria e irrevocablemente a FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S., y/o a cualquier otra entidad que represente sus derechos, a compartir nuestra información personal, financiera y comercial como clientes de FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S., con cualquiera otra persona o Entidad vinculada al grupo económico al que pertenece y/o llegue a pertenecer dicha Compañía de Financiamiento, así como con los terceros a través de los que se realice gestión de cobranza, se adelanten labores de venta y/o comercialización de productos, y/o a través de los que se originó la presente solicitud (tales como, Compañías Aseguradoras, Intermediarios de Seguros, Universidades, Concesionarios, y Entidades Públicas y/o Privadas con la que tenga convenio de Libranza Vigente, entre otros) única y exclusivamente para fines comerciales y para la prestación de servicios y/o realización de gestiones de apoyo en las labores propias de FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. 8) En el evento que FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. tenga que cambiar las pólizas colectivas de vida, que cubre el saldo de la obligación contraída, y/o automóviles, y/o la Entidad que respalda el cumplimiento de las obligaciones contraídas, se acepta desde ya dicho cambio y las condiciones que aparezca el mismo, sin necesidad de previo aviso. 9) Declaro que he sido debidamente informado por FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. que las tarifas de los productos y/o servicios ofrecidos por esa Compañía de Financiamiento podrán consultarse en todo momento ante las oficinas de la Compañía. 10) Autorizo irrevocablemente a FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S., para que en el evento de negarse la presente solicitud de vinculación a productos y/o servicios, dicha Compañía destruya los documentos que se aportan como soporte de la misma, dejando al efecto constancia expresa de su destrucción.

En todo caso el tratamiento de mis datos personales debe estar sujeto a la protección establecida en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y las normas que los modifiquen, las cuales declaro conocer y en consecuencia manifiesto expresa y voluntariamente que acepto las mismas.

En cualquier momento podré ejercer los derechos establecidos en estas normas y particularmente revocar la autorización prestada o solicitar la suspensión de mis datos personales cumpliendo para el efecto el procedimiento establecido en las mencionadas normas. Sobre este último aspecto en particular, manifiesto que conozco que la solicitud de suspensión de la información y la revocatoria de la autorización no procederá respecto de los datos regulados al amparo de la Ley 1266 de 2008 y/o cualquier otra norma que la adicione, modifique o derogue, así como tampoco, respecto de aquellos casos en los que el cliente tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos.

INFORMACIÓN SOBRE LA GESTIÓN DE COBRANZA

Por medio del presente documento declaro que he sido debidamente informado por parte de FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. y que conozco, entiendo y acepto que en el evento de incurrir en mora en el pago de mis obligaciones para con esta Compañía de Financiamiento, se inicie gestión de cobro y recuperación de cartera pertinentes, a través, entre otros, de los siguientes mecanismos: llamadas telefónicas, mensajes de texto a teléfonos celulares, comunicaciones escritas y vía correo electrónico y visitas.

En todo caso FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. se reserva el derecho de remitir anticipadamente la obligación para su cobro por la vía pre judicial o judicial, cuando en su criterio existan circunstancias que lo ameriten, en cuyo caso el cliente deberá pagar desde ese mismo momento los honorarios que genere dicha gestión. Así mismo, FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. se reserva el derecho de continuar realizando gestión de cobro prejudicial de la cartera que alcance los ciento veinte (120) días de mora, en cuyo caso los honorarios que se generarán serán a cargo del cliente y a favor de las personas naturales y/o jurídicas encargadas de la gestión de cobranza.

Finalmente, se indica que las personas encargadas de realizar la gestión de cobranza de la cartera vencida y/o en mora de FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. se encuentran autorizadas para aceptar directamente acuerdos de pago con el cliente. No obstante, cualquier pago que haga el cliente en mora, incluidos los cargos y/o honorarios por gestión de cobranza, debe efectuarlo directamente en las cuentas bancarias de FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S.

INFORMACIÓN PREVIA AL OTORGAMIENTO DE LA OPERACIÓN DE CRÉDITO

En cumplimiento de lo establecido en la Circular Externa 100 de 1995 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas que regulan el tema, declaro que he recibido de FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. la siguiente información: 1) La tasa de interés corriente se liquidará mensualmente y su pago será vencido. Dicha tasa corresponderá a la vigente de FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. de acuerdo con las políticas internas del producto. En todo caso, para conocer con exactitud la tasa de interés vigente con la que se desembolsará la operación de crédito, podrá contactarse a la línea de atención al cliente de FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. en Barranquilla, número 3853686 ó al móvil 3159289676 a partir del día en que se produzca el desembolso del respectivo crédito. 2) La base de capital sobre la cual se aplicará la tasa de interés y el plazo de la respectiva operación corresponden al valor del crédito y plazo solicitados en el presente documento de solicitud o el aprobado por FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. en el evento en que se apruebe el crédito por un valor o plazo diferentes a los solicitados. 3) La tasa de interés de mora corresponderá a la máxima legal autorizada por las autoridades competentes, vigente en el momento de causación y liquidación de los intereses de mora. 4) Las comisiones y recargos aplicables a la operación corresponderán al seguro de vida deudores, gastos y costos por gestión de cobranza y gastos administrativos. 5) En caso de incumplimiento del deudo, FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. tiene derecho a declarar de plazo vencido la obligación a su cargo y a exigir, por tanto, el pago total de la misma, pudiendo realizar las gestiones de cobranza que considere pertinentes. Así mismo reportará el incumplimiento del deudor ante las Centrales de Riesgo. Lo anterior, además de los derechos que en calidad de acreedor le otorgue la legislación comercial y financiera vigente. 6) El deudor tienen derecho a solicitar a FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. información sobre la calificación de riesgo que ésta le asigne en relación con la obligación de crédito a su cargo, así como a presentar solicitudes, quejas o reclamos ante la misma.

En los términos anteriores, hago constar que he sido informado y documentado, y que conozco y entiendo plenamente los términos y condiciones bajo las cuales se celebra con FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. el contrato de crédito correspondiente, en el evento de aprobarse esta solicitud, con los cuales estoy de acuerdo y los acepto irrevocablemente. En este sentido, dejo constancia que conozco las tasas de interés corriente y de mora, las comisiones y recargos, el plazo, los derechos de FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S. en caso de incurrir en incumplimiento de las obligaciones, los derechos que le asisten al deudor, y en general, las demás condiciones que regirán la operación. En todo caso, para los efectos legales a que haya lugar, se entenderán con plena fuerza vinculante entre las partes las condiciones y estipulaciones establecidas en la solicitud de crédito y en el pagaré a través del cual se instrumente la respectiva operación, y habrá de sujetarse por tanto al tenor literal de las mismas.

ACEPTACIÓN DE REGLAMENTOS, CONTRATOS Y CONDICIONES DE LOS SERVICIOS

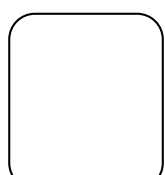
El cliente declara expresamente que en la fecha de firma de la presente solicitud ha recibido de parte de FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S., información de los reglamentos y/o contratos de los productos que ha adquirido, los cuales acepta y conoce en todas sus partes. Así mismo, para la adquisición de productos o servicios que el cliente realice en el futuro, este se obliga a solicitar a la entidad el respectivo reglamento y/o contrato danto por entendido su aceptación y conocimiento antes de iniciar la utilización del respectivo producto y/o servicio.

CONTRATOS Y CONDICIONES

Yo, _____, identificado con el documento de identificación _____ número _____, por medio del presente documento, declaro voluntaria, expresa e inequívocamente que he leído y entendido a satisfacción todas las condiciones contenidas en el (los) contrato(s) de FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S., en virtud de lo cual he decidido contratar y/o tomar los productos y servicios ofrecidos por esta compañía, y por tanto, aceptar los contratos y reglamentos, aceptando así mismo todas y cada una de las estipulaciones allí contenidas, a los cuales adhiero incondicionalmente mediante la imposición de mi firma en este escrito.

En señal de conformidad y aceptación de todas y cada una de las declaraciones antes realizadas y contenidas en el cuerpo de este documento, suscribo el presente documento en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de _____.

DEUDOR
C.C.



HUELLA INDICE DERECHO

Código: F-CR-08 Versión: 01

PARA USO EXCLUSIVO DE FINANCIAMIENTO DE CAPITAL S.A.S. -FINANCAP S.A.S.		
Monto de Crédito Aprobado \$	Valor cuota Mensual \$	Plazo (meses)
Firma Comité de Crédito	Fecha de Aprobación	
Observaciones:		