

INFORMACIÓN DEL CREDITO

Producto Solicitado:		Consumo <input type="checkbox"/>	Credisubsidio <input type="checkbox"/>	Credielectro <input type="checkbox"/>	Cupo de crédito de la Tarjeta Multiservicios <input type="checkbox"/>	Aumento de Cupo de la Tarjeta Multiservicios <input type="checkbox"/>	Fecha de radicación	AA <input type="text"/>	MM <input type="text"/>	DD <input type="text"/>		
Valor Solicitado \$				Plazo (en meses)			Código Oficina Radicación					
Destino del Crédito		Educación <input type="checkbox"/>	Salud <input type="checkbox"/>	Recreación <input type="checkbox"/>	Fomento <input type="checkbox"/>	Vivienda <input type="checkbox"/>	Libre Inversión <input type="checkbox"/>	Fecha elegida para pago de factura (solo para cupo de crédito de la tarjeta multiservicios)			15 <input type="text"/>	30 <input type="text"/>
Descripción						Nombre Asesor que lo Atendio						

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Primer Apellido		Segundo Apellido			Nombres		Sexo		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>				
Documento de Identificación		C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	No.	Expedida en		Estado Civil		Soltero (a) <input type="checkbox"/>	Cabeza de Familia <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>			
Fecha de nacimiento		AA <input type="text"/>	MM <input type="text"/>	DD <input type="text"/>	Lugar de Nacimiento		Dirección Residencial		Barrio					
Teléfono residencia		Ciudad		Estrato		Dirección Lugar de Trabajo		Teléfono Lugar de Trabajo		Ext.				
Ciudad		Dirección Correspondencia		<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Oficina	Correo Electrónico		Celular						
Ocupación Solicitante		Empleado <input type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/>	Nivel Educativo		Primaria <input type="checkbox"/>	Bachillerato <input type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	Universitario <input type="checkbox"/>	Postgrado <input type="checkbox"/>	Estudia Actualmente <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Tipo de Vivienda		Propia <input type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>	Nombre del Arrendador Actual			Teléfono del domicilio		Teléfono Empresa					
No. de Hijos		Edad(es) Años		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Otras personas a cargo <input type="checkbox"/>	Parentesco		Total Grupo Familiar <input type="text"/>			
Datos del cónyuge		Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombres						
Documento de Identificación		C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	No.	Actualmente Trabaja?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cargo Actual					
Nombre de la Empresa				Dirección de la Empresa				Teléfono						

En caso de aprobación, el cheque saldrá con cruce y sello restrictivo al primer beneficiario, y por ningún motivo se levanta.

INFORMACION FINANCIERA Y PATRIMONIAL

Ingresos Mensuales	Deudor	Cónyuge	Egresos Mensuales	Deudor	Cónyuge
Sueldo Básico Mensual			Deducciones Laborales		
Otros Ingresos Laborales			Cuota Créditos		
Otros Ingresos no Laborales			Gastos Familiares		
Total Ingresos			Arrendamientos		
Descripción otros ingresos			Total egresos		

Información de Patrimonio						
Propiedades (Inmuebles y Vehículos)	Dirección o Placa	Ciudad	No. Matricula Inmobiliaria	Valor Comercial	Pignoración o Hipoteca	
					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Deudas que Afectan al Patrimonio			
Nombre del Acreedor	Concepto	V/r Cuota	Saldo de Obligación

INFORMACION LABORAL

Razón social de la Empresa		Nit		Actividad Económica	
Dirección		Teléfono		Fax	
Fecha de Ingreso		Fecha Venc.		Tipo de Contrato	
AA <input type="text"/>	MM <input type="text"/>	DD <input type="text"/>	AA <input type="text"/>	MM <input type="text"/>	DD <input type="text"/>
Tipo de Cargo		Operativo <input type="checkbox"/>	Directivo <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Administrativo <input type="checkbox"/>
Salario Básico \$		Salario Promedio \$		Egresos y deducciones salariales \$	
Préstamos con la empresa		Saldo			
Embargos		Para descuento por nómina indicar v/r máximo descontable \$			
Valor cesantías con la Empresa		Firma y sello Responsable de Administración de Personal			

INFORMACION DEL CODEUDOR 1

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres		Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Documento de Identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		No.		Estado Civil Soltero (a) <input type="checkbox"/> Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/>			
Fecha de nacimiento AA <input type="text"/> MM <input type="text"/> DD <input type="text"/>		Lugar de Nacimiento		Profesión		Dirección Residencial	
Teléfono Residencia		Ciudad		Estrato		Dirección Lugar de Trabajo Teléfono Lugar de Trabajo Ext.	
Ciudad		Dirección Correspondencia <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Oficina		Correo Electrónico		Celular	
Nivel Educativo Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/>		Estudia Actualmente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>			
Nombre del Arrendador Actual		Teléfono Empresa		Teléfono casa			
No. de Hijos		Edad(es) Años <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Otras personas a cargo <input type="checkbox"/>		Parentesco Total Grupo Familiar <input type="checkbox"/>	

INFORMACION FINANCIERA Y PATRIMONIAL

Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales	
Sueldo Básico Mensual		Deducciones Laborales	
Otros Ingresos Laborales		Cuota Créditos	
Otros Ingresos no Laborales		Gastos Familiares	
Total Ingresos		Arriendos	
Descripción Otros Ingresos		Total Egresos	

Información de Patrimonio					
Propiedades (Inmuebles y Vehículos)	Dirección o Placa	Ciudad	No. Matrícula Inmobiliaria	Valor Comercial	Pignoración o Hipoteca SI NO

Deudas que Afectan al Patrimonio			
Nombre del Acreedor	Concepto	V/r Cuota	Saldo de Obligación

INFORMACION LABORAL

Razón Social de la Empresa		Nit		Actividad Económica	
Dirección		Teléfono		Fax	
Fecha de Ingreso AA <input type="text"/> MM <input type="text"/> DD <input type="text"/>		Fecha Venc. AA <input type="text"/> MM <input type="text"/> DD <input type="text"/>		Tipo de Contrato Fijo inferior a un 1 año <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Asociativo <input type="checkbox"/> Fijo Mayor a un 1 año <input type="checkbox"/> Labor o misión <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/>	
Salario Básico \$		Salario Promedio \$		Carga	
Préstamos con la empresa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Saldo \$		Egresos y deducciones salariales \$	
Embargos <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Para descuento por nómina indicar v/r máximo descontable \$		Valor Cesantías con la Empresa	

REFERENCIAS CODEUDOR 1

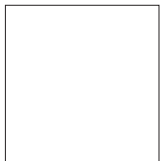
Referencia Familiar	Teléfono Empresa	Teléfono Casa
Referencia Personal	Teléfono Empresa	Teléfono Casa

Autorización para Consulta y Reporte a Centrales de Riesgo

Obrando en nombre propio de manera voluntaria declaro que lo consignado aquí así como también los documentos suministrados son ciertos. Expresamente autorizo (autorizamos) de manera irrevocable a Colsubsidio para obtener de fuentes autorizadas información y referencias relativas a mi (nuestro) comportamiento comercial y crediticio, hábitos de pago, manejo de mis (nuestras) obligaciones generales y para consultar en cualquier momento con la Asociación Bancaria. Autorizo (autorizamos) de manera irrevocable a Colsubsidio para que me reporte mi (nuestro) endeudamiento en los archivos de deudores llevados por la Asociación Bancaria, Covinoc, Datacrédito, o cualquier otra entidad que con el mismo fin se establezca en el futuro y para que en caso de incumplimiento incluya en los archivos de deudores morosos o con referencias negativas llevadas por dichas entidades, mi (nuestros) nombre (nombres) y documento (documentos) de identificación. Exonero (exoneramos) de toda responsabilidad a Colsubsidio y a la entidad propietaria del archivo en que se registre la información, de los perjuicios que yo (nosotros) pueda (podamos) sufrir a consecuencia de dicho registro. Reconozco (reconocemos) y acepto (aceptamos) que Colsubsidio no es responsable de los periodos de permanencia de tal información en las centrales, toda vez que su obligación es la actualización de los reportes efectuados.

Firma Codeudor

Huella



INFORMACION DEL CODEUDOR 2

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres		Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Documento de Identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		No.		Estado Civil Soltero (a) <input type="checkbox"/> Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/>			
Fecha de nacimiento AA MM DD		Lugar de Nacimiento		Profesión		Dirección Residencial	
Teléfono Residencia		Ciudad		Estrato		Dirección Lugar de Trabajo Ext.	
Ciudad		Dirección Correspondencia <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Oficina		Correo Electrónico		Celular	
Nivel Educativo Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/>		Estudia Actualmente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>			
Nombre del Arrendador Actual		Teléfono Empresa		Teléfono Casa			
No. de Hijos		Edad(es) Años <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Otras personas a cargo <input type="checkbox"/>		Parentesco Total Grupo Familiar <input type="checkbox"/>	

INFORMACION FINANCIERA Y PATRIMONIAL

Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales	
Sueldo Básico Mensual		Deducciones Laborales	
Otros Ingresos Laborales		Cuota Créditos	
Otros Ingresos no Laborales		Gastos Familiares	
Total Ingresos		Arriendos	
Descripción otros ingresos		Total Egresos	

Información de Patrimonio					
Propiedades (Inmuebles y Vehículos)	Dirección o Placa	Ciudad	No. Matrícula Inmobiliaria	Valor Comercial	Pignoración o Hipoteca SI NO

Deudas que Afectan al Patrimonio			
Nombre del Acreedor	Concepto	V/r Cuota	Saldo de Obligación

INFORMACION LABORAL

Razón social de la Empresa		Nit		Actividad Económica	
Dirección		Teléfono		Fax	
Fecha de Ingreso AA MM DD		Fecha Venc. AA MM DD		Tipo de Contrato Fijo inferior a un 1 año <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Asociativo <input type="checkbox"/> Fijo Mayor a un 1 año <input type="checkbox"/> Labor o misión <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/>	
Salario Básico \$		Salario Promedio \$		Carga	
Préstamos con la empresa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Saldo \$		Egresos y deducciones salariales \$	
Embargos <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Para descuento por nómina indicar v/r máximo descontable \$		Valor cesantías con la Empresa	

REFERENCIAS CODEUDOR 2

Referencia Familiar	Teléfono Empresa	Teléfono Casa
Referencia Personal	Teléfono Empresa	Teléfono Casa

Autorización para Consulta y Reporte a Centrales de Riesgo

Obrando en nombre propio de manera voluntaria declaro que lo consignado aquí así como también los documentos suministrados son ciertos. Expresamente autorizo (autorizamos) de manera irrevocable a Colsubsidio para obtener de fuentes autorizadas información y referencias relativas a mi (nuestro) comportamiento comercial y crediticio, hábitos de pago, manejo de mis (nuestras) obligaciones generales y para consultar en cualquier momento con la Asociación Bancaria. Autorizo (autorizamos) de manera irrevocable a Colsubsidio para que me reporte mi (nuestro) endeudamiento en los archivos de deudores llevados por la Asociación Bancaria, Covinoc, Datacrédito, o cualquier otra entidad que con el mismo fin se establezca en el futuro y para que en caso de incumplimiento incluya en los archivos de deudores morosos o con referencias negativas llevadas por dichas entidades, mi (nuestros) nombre (nombres) y documento (documentos) de identificación. Exonero (exoneramos) de toda responsabilidad a Colsubsidio y a la entidad propietaria del archivo en que se registre la información, de los perjuicios que yo (nosotros) pueda (podamos) sufrir a consecuencia de dicho registro. Reconozco (reconocemos) y acepto (aceptamos) que Colsubsidio no es responsable de los períodos de permanencia de tal información en las centrales, toda vez que su obligación es la actualización de los reportes efectuados.

Firma Codeudor

Huella