



Solicitud de Crédito por Libranza

320 - 07 - 010

Versión: 6

Fecha: Noviembre 21 de 2011

Aprobado por: Director Administrativo

Favor llenar a máquina o letra imprenta

No. de solicitud

Destino del crédito

Valor solicitado

Valor aprobado

Datos del solicitante

Plazo solicitado

Meses

Nombre y Apellidos

Sexo

M

F

Edad

Doc. de identidad

C.C.

C.E.

Otro

No.

Lugar de expedición

Sueldo básico

Cargo

Fecha de ingreso

Otros ingresos

Estado civil

Casado(a)

Soltero(a)

Separado(a)

Unión libre

No. hijos a cargo

Tipo de vivienda

Propia

Familiar

Arrendada

Dirección

Barrio

Ciudad

Tel. Fijo

Celular

Correo electrónico

Nombre del arrendatario

Tel. del arrendatario

Tipo de contrato

Indefinido

Fijo

Tiempo en la empresa

Vencimiento del contrato

Datos de la empresa donde trabaja el solicitante

Razón social

Nit.

Dirección

Teléfono

Fax

Jefe inmediato

Teléfono

Datos del codeudor

Nombre y Apellidos

Sexo

M

F

Edad

Doc. de identidad

C.C.

C.E.

Otro

No.

Lugar de expedición

Sueldo básico

Cargo

Fecha de ingreso

Otros ingresos

Estado civil

Casado(a)

Soltero(a)

Separado(a)

Unión libre

No. hijos a cargo

Tipo de vivienda

Propia

Familiar

Arrendada

Dirección

Barrio

Ciudad

Tel. Fijo

Celular

Correo electrónico

Nombre del arrendatario

Tel. del arrendatario

Tipo de contrato

Indefinido

Fijo

Tiempo en la empresa

Vencimiento del contrato

Datos de la empresa donde trabaja el codeudor

Razón social

Nit.

Dirección

Teléfono

Fax

Jefe inmediato

Teléfono

Giro en cheque

Consignar en cuenta

Autorización para consignar en cuenta

Autorizo a Cajacopi a realizar el abono del dinero en la cuenta:

Corriente

Ahorro

Número

De la entidad bancaria

Por favor verifique que la información registrada corresponda con los datos básicos de la cuenta bancaria, cualquier inconsistencia ocasionará el no cumplimiento de los tiempos de abono establecidos y Cajacopi no se hará responsable por errores en la transferencia de los dineros.

Exonero a Cajacopi de cualquier responsabilidad o eventualidad que surja con posterioridad a la consignación de los dineros en la cuenta autorizada.

Firma

Nombre y apellidos

Número de identificación

Huella Índice derecho

Deudor - Referencias Familiar

| | | |
|---------------------|-----------|----------|
| Nombres y apellidos | Dirección | Teléfono |
|---------------------|-----------|----------|

Deudor - Referencia Personal

| | | |
|---------------------|-----------|----------|
| Nombres y apellidos | Dirección | Teléfono |
|---------------------|-----------|----------|

Codeudor - Referencias Familiar

| | | |
|---------------------|-----------|----------|
| Nombres y apellidos | Dirección | Teléfono |
|---------------------|-----------|----------|

Codeudor - Referencia Personal

| | | |
|---------------------|-----------|----------|
| Nombres y apellidos | Dirección | Teléfono |
|---------------------|-----------|----------|

Requisitos Generales

1. Certificación laboral con máximo 1 mes de vigencia del deudor y codeudor, donde se especifique nombres, apellidos, número de cédula, cargo, sueldo, fecha de ingreso, antigüedad en la empresa, tipo de contrato y fecha de terminación de contrato.
2. Original o copia del volante de pago correspondiente a los dos (2) últimos meses del deudor y codeudor.
3. Anexar fotocopia de la cédula del deudor y codeudor ampliada al 150%.

Requisitos específicos adicionales de acuerdo a la línea de crédito

1. Certificado de libertad y tradición actualizado inferior a 30 días.
2. Promesa de compra-venta autenticada.
3. Certificación de la deuda inferior a 30 días.
4. Orden de matrícula.
5. Cotización u otros.

Declaración Juramentada

Declaro bajo juramento que toda la información aquí consignada es cierta y veraz, igualmente autorizo voluntaria e irrevocablemente a la Caja de compensación familiar Cajacopi Atlántico 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 a cualquier otra entidad que maneje base 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 compensación familiar Cajacopi Atlántico a que en caso de no ser aprobado ó sea cancelado totalmente este crédito no devuelva y destruya todos los documentos suministrados. De igual manera autorizo voluntariamente e irrevocablemente a la Caja de Compensación Familiar Cajacopi Atlántico, que al momento de encontrarme en mora, a descontar la totalidad de cuota monetaria mensual que recibo por subsidio familiar, por el tiempo que fuese necesario y ser abonado directamente al crédito otorgado, hasta cubrir el total de las obligaciones que tenga con la Caja de Compensación Familiar Cajacopi Atlántico, incluyendo gastos legales e intereses corrientes y por mora.

Nombre del solicitante
C.C. No.

Firma del solicitante

Huella Índice derecho

Nombre del codeudor
C.C. No.

Firma del codeudor

Huella Índice derecho

Información para ser diligenciada por Cajacopi

| | |
|--|--|
| Ultimo mes de pago de aportes | |
| Ultimo mes de libranzas por la empresa | |
| Saldo de crédito por subsidio | |
| Saldo de crédito por libranza | |
| Recibe subsidio actualmente | |