

FORMULARIO CRÉDITO SOCIAL



NIT. 890.000.381-0

Sede Administrativa: Calle 16 N° 15-22 PBX: 7417533 ó 7417523 Cel: 314 894 48 62

Armenia – Quindío e-mail: creditoycartera@comfenalcoquindio.com

Para uso exclusivo de Comfenalco	Asesor	Fecha de diligenciamiento			Solicitud N°
		dd	mm	aaaa	

Información del crédito

Monto solicitado \$ Plazo - cuotas:

Modalidad de crédito: Crédito social Crédito movilidad eléctrica Retanqueo

Garantía del crédito: Codeudor Fondo de garantías \$

Motivo del crédito: A tenido créditos anteriormente con Comfenalco Quindío? Si No

Información del solicitante

Tipo de documento cédula cédula de extranjería

Numero de identificación Lugar de expedición

Apellido(s) Nombre(s)

Estado Civil casado soltero Unión libre viudo

No de hijos Nivel académico primaria bachiller técnico Tecnólogo(a) profesional

Teléfono móvil Teléfono fijo Correo electrónico

Información de vivienda

Tipo de vivienda propia arrendada familiar

Dirección domicilio Barrio

Departamento Ciudad estrato Tiempo de residencia

*si la vivienda es arrendada favor diligenciar la siguiente información

Nombre del arrendador Teléfono

Información laboral

Nombre de la empresa Nit de la empresa

Dirección Ciudad Teléfono Ext.

Tipo de contrato Cargo Antigüedad

Información conyugue o compañero(a) permanente

Tipo de documento cédula cédula de extranjería

Numero de identificación Teléfono

Apellido(s) Nombre(s)

Correo electrónico Ingresos \$ Egresos \$

Ocupación Nombre de la empresa Dirección de la empresa

Nit de la empresa Teléfono de la empresa

Información financiera del solicitante

INGRESOS	EGRESOS	INGRESOS
sueldo <input style="width: 100%;" type="text" value="\$"/>	Arriendo <input style="width: 100%;" type="text" value="\$"/>	Descripción otros ingresos
otros nomina <input style="width: 100%;" type="text" value="\$"/>	Otros créditos <input style="width: 100%;" type="text" value="\$"/>	
otros ingresos <input style="width: 100%;" type="text" value="\$"/>	Gastos familiares <input style="width: 100%;" type="text" value="\$"/>	
	Des. nomina <input style="width: 100%;" type="text" value="\$"/>	
	Otros gastos <input style="width: 100%;" type="text" value="\$"/>	
Total ingresos <input style="width: 100%;" type="text" value="\$"/>	Total egresos <input style="width: 100%;" type="text" value="\$"/>	Es declarante? si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>

Información Referencias

Referencia familiar (que no viva con el solicitante)	Nombre completo	teléfono	Empresa donde trabaja
	dirección		
Referencia personal	Nombre completo	teléfono	Empresa donde trabaja
	dirección		

Información bienes o propiedades

vehículo	marca	modelo	placa	Valor comercial \$
Bienes urbanos	dirección	municipio	matricula	Hipoteca \$
Bienes rurales	dirección	municipio	matricula	Hipoteca \$

Información codeudor

Tipo de documento <input type="radio"/> cédula <input type="radio"/> cédula de extranjería	Numero de identificación <input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono <input style="width: 100%;" type="text"/>
Apellido(s) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Nombre(s) <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Correo electrónico <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ingresos <input style="width: 100%;" type="text" value="\$"/>	Egresos <input style="width: 100%;" type="text" value="\$"/>
Dirección de residencia <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ciudad de residencia <input style="width: 100%;" type="text"/>	Estado civil <input style="width: 100%;" type="text"/>
Ocupación <input style="width: 100%;" type="text"/>	Nombre de la empresa <input style="width: 100%;" type="text"/>	Dirección de la empresa <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nit de la empresa <input style="width: 100%;" type="text"/>	Fecha de ingreso <input style="width: 100%;" type="text"/>	Valor cesantías <input style="width: 100%;" type="text"/>

Autorización tratamiento datos personales

El titular de la información autoriza a la Caja de Compensación Familiar de Fenalco COMFENALCO QUINDIO, en adelante LA CAJA y/o COMFENALCO QUINDIO como responsable de la información, el tratamiento de sus datos personales, para las siguientes finalidades: gestión de la solicitud de crédito, consulta en bases de datos públicas, generación de contacto, envío de información acerca del servicio solicitado. Asimismo, autoriza de manera libre y expresa el tratamiento de sus datos personales financieros y crediticios a la CAJA, para que consulte su información crediticia en las centrales de riesgo con el fin de conocer toda la información relevante y relativa a su desempeño como deudor, su capacidad de pago, o para valorar el riesgo futuro de concederles un crédito o servicio, a reportar en cualquier tiempo en centrales de información de riesgo crediticio, la información de su comportamiento crediticio, en el evento de incurrir en mora en el pago de las cuotas pactadas. También, autoriza en los términos de la Ley 1266 de 2008 y sus decretos reglamentarios a la CAJA, a: a) Consultar el historial crediticio ante los Operadores de Información y/o Agencia de Información Comercial constituidas legalmente en el país, b) Procesar, suministrar, rectificar y en general realicen el tratamiento de información relacionada al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones dinerarias a los Operadores de Información y/o Agencia de Información Comercial legalmente constituidos y a aquellas entidades y autoridades permitidas por la Ley, c) Entregar la información a otros Operadores de Información y/o Agencia de Información Comercial constituidas legalmente en el país, siempre y cuando tenga la misma finalidad, d) Entregar los datos financieros y crediticios a la entidad que delegue, o a su mandatario, cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor, e) Reportar el comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y negativa sobre los hábitos de pago, y aquella información relativa a la información personal para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato.

Los datos personales, serán administrados por COMFENALCO QUINDIO con un nivel adecuado de protección, asegurando la debida confidencialidad de dicha información y evitando la consulta por parte de terceros no autorizados, salvo que esta sea requerida por una entidad pública o administrativa en ejercicio de sus funciones legales o por orden judicial, casos de urgencia médica o sanitaria o en aquellos casos regulados en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.

COMFENALCO QUINDIO pone en su conocimiento, el derecho que posee como titular de la información entregada, de recibir en cualquier momento información acerca del tratamiento dado a los datos entregados y/o de solicitar la actualización, rectificación y/o supresión de los datos personales recolectados o la revocatoria de la autorización otorgada, lo cual puede realizarlo, mediante un correo electrónico enviado a habeasdata@comfenalcoquindio.co o una comunicación dirigida a calle 16 N° 15 – 22 Edificio Sede Comfenalco. Armenia. Quindío.

COMFENALCO QUINDIO cuenta con una política de tratamiento de datos personales disponible en www.comfenalcoquindio.com

AUTORIZACIÓN PARA COMPENSACIÓN DEL SUBSIDIO FAMILIAR EN DINERO Y DESCUENTOS DE NÓMINA

Autorizo expresamente a COMFENALCO QUINDIO para abonar a mi deuda pendiente, el valor devengado mensualmente por concepto de subsidio familiar en dinero a que tengo derecho, así mismo autorizo al pagador de mi empresa para descontar de mi salario el valor de las cuotas correspondientes al crédito otorgado y deducir de mis prestaciones sociales y otros pagos a mi favor, el saldo que adeude al momento de la terminación de mi contrato de trabajo y trasladarle estos valores a COMFENALCO.

SOLICITANTE FIRMA _____ No CEDULA	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> HUELLA	CODEUDOR FIRMA _____ No CEDULA	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> HUELLA	FIRMA DE QUIEN AUTORIZA LIBRANZA SELLO DE LA EMPRESA
--	---	---	---	--