



SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL

No.

DATOS DEL CRÉDITO	
VALOR SOLICITADO	<input type="checkbox"/> SOLICITANTE <input type="checkbox"/> AVALISTA <input type="checkbox"/> APORTANTE
PLAZO MESES	Si es avalista o aportante, por favor escriba los siguientes datos del solicitante:
LÍNEAS DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> CRÉDITO INMEDIATO <input type="checkbox"/> LIBRE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SERVICIOS JURÍDICOS <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN <input type="checkbox"/> RECREACIÓN <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO <input type="checkbox"/> SALUD <input type="checkbox"/> VIVIENDA	
NOMBRES Y APELLIDOS	
CÉDULA	

INFORMACIÓN ADICIONAL SI EL CRÉDITO ES PARA VIVIENDA		
<input type="checkbox"/> COMPRA DE VIVIENDA NUEVA	<input type="checkbox"/> COMPRA DE VIVIENDA USADA	<input type="checkbox"/> MEJORAMIENTO DE VIVIENDA
<input type="checkbox"/> COMPRA DE LOTE O TERRAZA	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO (LOTE O TERRAZA)	

RECURSOS PARA LA CUOTA INICIAL:		
CONCEPTO	VALOR	NOMBRE DE LA ENTIDAD
Ahorro programado		Cuenta
Cesantías		
Subsidio de vivienda otorgado		
Otros ahorros		
Otro crédito		
TOTAL RECURSOS		

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE PARA EL CUAL SOLICITA EL CRÉDITO:			
VALOR PROMESA COMPRAVENTA	NOMBRE DEL PROYECTO	No. MATRÍCULA INMOBILIARIA	No. ESCRITURA
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	BARRIO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR O VENDEDOR		NIT / CÉDULA	TELÉFONO

INFORMACIÓN PERSONAL			
APELLIDOS		NOMBRES	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO	
<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NUJP	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	AAAA MM DD	No. PERSONAS A CARGO
GÉNERO		ESTADO CIVIL	
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> SEPARADO	<input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE	
NIVEL EDUCATIVO			
<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> TÉCNICO			
<input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> POSGRADO <input type="checkbox"/> PROFESIÓN: _____			
DIRECCIÓN RESIDENCIA		ESTRATO	BARRIO
		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
VIVIENDA		TIEMPO DE RESIDENCIA	NOMBRE ARRENDADOR
<input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> ARRENDADA			TELÉFONO ARRENDADOR
TELÉFONO RESIDENCIA		CELULAR / BEEPER	CORREO ELECTRÓNICO
DIRECCIÓN PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE O COMPAÑERA (O)			
APELLIDOS		NOMBRES	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		EMPRESA DONDE TRABAJA	
<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NUJP	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR / BEEPER	
TELÉFONO DE LA OFICINA	CARGO	INGRESOS MENSUALES	

INFORMACIÓN LABORAL DEL EMPLEADO			
NOMBRE DE LA EMPRESA		DIRECCIÓN	
		MUNICIPIO	
TELÉFONO	FAX	ANTIGÜEDAD LABORAL	CARGO
TIPO DE CONTRATO			Para contratos a término fijo y obra o labor indique:
<input type="checkbox"/> TÉRMINO INDEFINIDO <input type="checkbox"/> TÉRMINO FIJO <input type="checkbox"/> OTRO CUÁL			FRECUENCIA DE RENOVACIÓN FECHA TERMINACIÓN ÚLTIMO CONTRATO
<input type="checkbox"/> COOPERATIVO <input type="checkbox"/> OBRA O LABOR			AAAA MM DD

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
NOMBRE DE LA EMPRESA		DIRECCIÓN	
		MUNICIPIO	
TELÉFONO			
ANTIGÜEDAD EN LA ACTIVIDAD	ACTIVIDAD		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL SOLICITANTE, AVALISTA, APORTANTE			
INGRESOS	VALOR MENSUAL	EGRESOS	VALOR MENSUAL
Salario básico, ingreso o pensión	\$	Deducciones de nómina	\$
Subsidio de transporte	\$	Arrendamiento / cuota vivienda	\$
Subsidio monetario	\$	Cuotas créditos no deducidos por nómina	\$
Otros ingresos laborales	\$	Gastos familiares	\$
Otros ingresos no laborales demostrables	\$	Otros gastos	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS	\$
DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS:		DESCRIPCIÓN OTROS GASTOS:	
_____		_____	
_____		_____	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE FINANZAS Y SEGUROS

COMFAMA S.A. NIT. 890.321.151-0 6017248

COD. 80 - V5

REFERENCIAS FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED				
NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELEFONO	DEPARTAMENTO	CELULAR

REFERENCIAS PERSONALES				
NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO	DEPARTAMENTO	CELULAR	

BIENES INMUEBLES					
Registre en Tipo según corresponda: C: CASA A: APARTAMENTO F: FINCA L: LOCAL T: TERRENO O: OTRO					
TIPO	DIRECCIÓN	MATRÍCULA INMOBILIARIA	HIPOTECA A FAVOR DE	SALDO ACTUAL	VALOR COMERCIAL

VEHÍCULOS								
MARCA	LINEA	SERVICIO	MODELO	PLACA	TRANSITO	PRENDA A FAVOR DE	SALDO ACTUAL	VALOR COMERCIAL

Reconozco que la información suministrada en esta solicitud es verídica, y autorizo a COMFAMA para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos.

AUTORIZACIONES			
TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O GIRO DIRECTO			
Autorizo que el dinero producto del préstamo solicitado, si es aprobado, sea consignado en la siguiente cuenta a mi nombre:			
CUENTA NÚMERO	TIPO DE CUENTA <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente	ENTIDAD FINANCIERA	CIUDAD
PAGO A TERCEROS			
NIT. / CÉDULA	A NOMBRE DE QUIEN DEBE SALIR EL CHEQUE		VALOR DEL CHEQUE

<p>Autorizo con carácter permanente y de manera irrevocable a COMFAMA o a quien ella autorice, para obtener, consultar y reportar a las centrales de información de la Asociación Bancaria de Colombia, Datacrédito, y a cualquier fuente y base de datos, la información y referencias relativas a mi documento de identificación, comportamiento crediticio y comercial y al producto de toda clase de operaciones que efectúe o haya efectuado con entidades del sector financiero y otros sectores, y que en general sirva de referencia para determinar el análisis del crédito solicitado. Esta autorización tendrá permanencia hasta que COMFAMA o las centrales de información lo consideren necesario.</p>	<p>_____</p> <p>FIRMA</p>	<p>_____</p> <p>HUELLA ÍNDICE DERECHO</p>
---	----------------------------------	--

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE COMFAMA	
OBSERVACIONES:	

En cumplimiento a lo ordenado en las disposiciones emitidas por la Superintendencia Financiera de Colombia en materia de prevención y control al lavado de activos, se deja expresa constancia de que el cliente ha sido entrevistado por _____
Crefi _____ a las ____ a.m. __ p.m. del día _____ del mes de _____ del año 20 _____ en la ciudad de _____.

<input type="checkbox"/> APROBADO	<input type="checkbox"/> NEGADO	<input type="checkbox"/> PENDIENTE
MONTO	PLAZO	OBSERVACIÓN
NOMBRE	CARGO	FIRMA
		FECHA
		AAAA MM DD

DOCUMENTOS A PRESENTAR	EMPLEADO	PENSIONADO	TRABAJADOR INDEPENDIENTE
• Solicitud de crédito completamente diligenciada y firmada, sin tachones ni enmendaduras.	X	X	X
• Fotocopia de la cédula de ciudadanía ampliada al 200%.	X	X	X
• Carta laboral original con no más de 30 días de expedida que indique cargo, fecha de vinculación, salario y tipo de contrato. Si el contrato es a término fijo debe indicar la fecha de vencimiento. La carta debe ser firmada en original.	X		
• Del último mes adjuntar comprobante de pago de nómina, pensión o compensación, donde se especifiquen las deducciones y sus conceptos.	X	X	
• Soporte de otros ingresos.	X	X	X
• Fotocopia del último pago de aportes a la seguridad social.			X
• Fotocopia de la declaración de renta del último año gravable o acta de no declarante.	X	X	X
• Últimos tres (3) extractos de cuenta de ahorros o cuenta corriente.			X
• Registro Mercantil o certificado de Cámara de Comercio.			X

DOCUMENTOS ADICIONALES POR LÍNEA DE CRÉDITO	
Educación	Fotocopia de liquidación de la matrícula, certificado de las pensiones que adeuda o fotocopia de la libreta de pagos.
Educación para el trabajo y el desarrollo humano	Si el estudiante es una persona diferente al afiliado solicitante del crédito, debe adjuntar fotocopia del NUIP, de la tarjeta de identidad o de la cédula ampliada al 200% y registro civil respectivo para verificar parentesco. Debe adjuntar la reserva de cupo que entrega matrículas.
Recreación	Tener y presentar la reserva del programa.
Salud	Presupuesto del odontólogo, médico o clínica, en original y con membrete, con 30 días calendario de expedidas.
Servicios jurídicos	Cotización del servicio realizada por el consultorio jurídico de COMFAMA.
Universitario	Adjuntar del estudiante: fotocopia del NUIP, de la tarjeta de identidad o de la cédula ampliada al 200%, registro civil de nacimiento y fotocopia de la liquidación de la matrícula expedida por la universidad vigente.

Los documentos adicionales para crédito de vivienda y cualquier información que requiera, los puede consultar en:
-www.comfama.com
-Central de llamadas 360 70 80 opción 1-2
-Sedes Comfama