Se caracteriza por apoyar a:

- Pago de nómina
- Abastecimiento del local

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre o razón social:		
Tipo de documento C. C. ☐ NIT. ☐ N°		
Fecha de expedición: Día_____ Mes_____ Año_____ Lugar:		
Representante Legal:		
Personería Jurídica: Otorgada por: Número de Asociados:		
Casa: ☐ Local: ☐ Propio: ☐ Arrendado: ☐ Valor Arriendo $		
Dirección: Barrio:		
Municipio:	Teléfono:	Celular:
E-mail:		

INFORMACIÓN DEL CREDITO

Proyecto a desarrollar:		
Empleos Generados:	Tipo de Contrato:	Salario Promedio:
Destino del Crédito:		

Valor solicitado $	Plazo Solicitado:
Garantía Ofrecida: Hipoteca: ☐	Bien: ☐ Deudores Solidarios: ☐
INFORMACION DE INGRESOS DEL SOLICITANTE	
INGRESOS	**EGRESOS**
Ingresos Mensuales $	Gastos Mensuales $
Otros ingresos: $	Otros Egresos $
Total, ingresos: $	Total, egresos: $
ACTIVOS	**PASIVOS**
Ahorro $	Deudas Financieras $
Maquinaria, planta y equipo $	Deudas con Terceros $
Vehículo $	Otros Cuáles $
Otros Cuáles $	
Total, Activos $	Total, Pasivos $
REFERENCIA FAMILIAR DEL SOLICITANTE	
Nombres y apellidos:	
Teléfono:	Dirección:
N° Celular:	E-mail:
REFERENCIA PERSONAL DEL SOLICITANTE	
Nombres y apellidos:	
Teléfono:	Dirección:
N° Celular:	E-mail:
REFERENCIA COMERCIAL DEL SOLICITANTE	
Establecimiento:	
Teléfono:	Dirección:
N° Celular:	E mail:
REFERENCIA COMERCIAL DEL SOLICITANTE	
Establecimiento:	
Teléfono:	Dirección:
N° Celular:	E mail:
DEUDOR SOLIDARIO 1	
Nombres y apellidos:	
Tipo de documento C.C. ☐ T.I. ☐ N°	
Fecha de expedición: Día_____ Mes_____ Año_____ Lugar:	
Fecha de nacimiento: Día_____ Mes_____ Año_____ Lugar:	

Estado civil:	N° personas a cargo:	Nivel del Sisbén:	Estrato:
Dirección residencia:		Barrio:	
Municipio:	Teléfono:		
N° Celular:	E-mail:		
Empresa donde trabaja:		Tipo de Contrato:	
Dirección de la empresa:			
Teléfono:	Fecha de Inicio:		
INFORMACIÓN PATRIMONIAL DEUDOR SOLIDARIO 1			
Tipo de vivienda: Propia ☐	Arrendada ☐	Familiar ☐	
Nombre del arrendador:			
Teléfono arrendador:	Otros bienes: Si ☐	No ☐	
DEUDOR SOLIDARIO 2			
Nombres y apellidos:			
Tipo de documento C.C. ☐	T.I. ☐	N°	
Fecha de expedición: Día_____	Mes_____	Año_____	Lugar:
Fecha de nacimiento: Día_____	Mes_____	Año_____	Lugar:
Estado civil:	N° personas a cargo:	Nivel del Sisbén:	Estrato:
Dirección residencia:		Barrio:	
Municipio:	Teléfono:		
N° Celular:	E mail:		
Empresa donde trabaja:		Tipo de Contrato:	
Dirección de la empresa:			
Teléfono:	Fecha de inicio:		

REQUISITOS QUE DEBE ACREDITAR PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL CREDITO

Persona Natural	Persona Jurídica
Documento de identidad	Certificado de existencia y representación legal con renovación de matrícula mercantil, no mayor a 30 días.
Certificado de industria y comercio municipal. (si aplica)	Certificado de industria y comercio municipal.
Rut.	Cedula de ciudadanía del representante legal y deudores.
Carta explicando el destino del crédito.	Rut.
Paz y salvo municipal	Carta explicando el destino del crédito.
Certificación laboral de ingresos con las 3 últimas colillas de pago. Si es independiente extractos bancarios de los últimos 3 meses, se requiere certificado por contador con tarjeta profesional y certificado vigente de la junta central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses antes de la presentación de la solicitud	Certificación laboral de ingresos con las 3 últimas colillas de pago. Si es independiente extractos bancarios de los últimos 3 meses, se requiere certificado por contador con tarjeta profesional y certificado vigente de la junta central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses antes de la presentación de la solicitud
Certificado de estratificación “recibo servicios públicos”	Paz y salvo municipal
Certificado del SISBEN.	Certificado de estratificación “recibo servicios públicos”
Certificado de Data crédito	Certificado de Data crédito
Antecedentes disciplinarios expedidos por la Procuraduría	Antecedentes disciplinarios expedidos por la Procuraduría
Certificado de Contraloría antecedentes fiscales (Ley 610 art. 60)	Certificado de Contraloría antecedentes fiscales (Ley 610 art. 60)
Certificado Judicial Policía Nacional	Certificado Judicial Policía Nacional
Certificado de Medidas Correctivas Policía Nacional	Certificado de Medidas Correctivas Policía Nacional
Consulta de inhabilidades por delitos sexuales	Consulta de inhabilidades por delitos sexuales
Certificado y consulta en el registro de deudores alimentarios morosos-ley 2097/2021	Certificado y consulta en el registro de deudores alimentarios morosos-ley 2097/2021

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS EN LAS CENTRALES DE RIESGOS

Nosotros identificados (as) como aparece al pie de nuestras firmas, en ejercicio del derecho a la libertad y autodeterminación informática, AUTORIZAMOS, de manera expresa, concreta, suficiente, voluntaria, informada e irrevocable a FONDESER y/o FENALCO y/o PROCREDITO y/o DATACREDITO, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor a: capturar, tratar, procesar, operar, verificar, transmitir, transferir, usar, poner en circulación, consultar, divulgar, reportar y solicitar toda la información que se refiere a nuestro comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios de los cuales somos sus titulares, referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones dinerarias (independientemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y negativa de mis hábitos de pago y aquella que se refiera a la información personal necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernida y reportada en cualquier CENTRAL DEL RIESGOS o BASE DE DATOS, tales como CENTRAL DE INFORMACIÓN DE ENTIDADES FINANCIERAS DE COLOMBIA o PROCRÉDITO o a quien represente sus derechos u opere dichas entidades.

La permanencia de nuestra información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente. Así mismo manifiesto que conozco el reglamento de las CENTRALES DE RIESGOS.

En caso de que en el futuro, el autorizado en este documento efectúe una venta de cartera o una cesión de cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste, en los mismos términos y condiciones.

Autorizó también para que la notificación a que hace referencia el Decreto 2952 del 6 Agosto de 2010 en su Artículo 2° Se pueda surtir a través de mensajes de datos y para ello suministro y declaro el siguiente E-mail _____ y Número de celular_____

FIRMA
NOMBRE: DEUDOR
C.C. N°.

FIRMA
NOMBRE: DEUDOR SOLIDARIO 1
C.C. N°.

FIRMA
NOMBRE: DEUDOR SOLIDARIO 2
C.C. N°.

Fecha de Recepción:

Día: Mes: Año:

Responsable:

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DESCRIPCIÓN DE LA FINALIDAD PARA LA CUAL SE UTILIZARÁN LOS DATOS RECOGIDOS:

Los datos personales que le solicitamos tienen como finalidad:

- Lograr una eficiente comunicación para que pueda acceder a nuestros servicios, consultar estudios y facilitar el acceso general a la información.
- Informar sobre nuevos servicios para los usuarios de nuestros servicios
- Informar sobre cambios de nuestros servicios.
- Evaluar la calidad de los servicios que prestamos a nuestros usuarios

En este sentido le informamos que, de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud, de la prestación de alguno de nuestros servicios o de cualquier relación con el **FONDO PARA EL DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO – FONDESER EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO**, serán recogidos en una base de datos con la finalidad arriba señalada. Esta base de datos es administrada bajo la responsabilidad del **FONDO PARA EL DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO – FONDESER EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO**, de acuerdo con los procedimientos definidos para tal efecto.

Con la aceptación del uso de los datos por parte del **FONDO PARA EL DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO – FONDESER EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO**, el titular autoriza el tratamiento para las finalidades mencionadas y reconoce que los datos suministrados en la solicitud son ciertos y que no ha sido omitida o alterada ninguna información, quedando informado que la falsedad u omisión de algún dato supondrá la imposibilidad de prestar oportuna y correctamente el servicio.

Debe tener presente que tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos suministrados, así como de solicitar la corrección, actualización o supresión sobre el tratamiento de los datos personales, en los términos establecidos por la normatividad vigente, dirigiendo una comunicación escrita y firmada a al correo electrónico fondeserelretiro@gmail.com o a la dirección física carrera 21 N.º 21-37 en el Municipio de El Retiro, con los siguientes datos: nombre y apellidos, documento de identificación, dirección para efectos de notificaciones, petición en que se concreta la solicitud y fecha.

En señal de aceptación de lo anterior, consiento y autorizo que mis datos personales sean tratados conforme con lo previsto en la presente autorización.

Seleccione con una “X” alguna de estas 4 opciones y continúe llenando la información:

Aceptación tratamiento de datos ☐ Corrección ☐ Actualización ☐ Supresión ☐

NOMBRE:
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN O NIT:
FIRMA:
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
E-MAIL