

SOLICITUD DE CREDITO PARA VIVIENDA

NO HAY COMO UNA MANO AMIGA
PARA HACER REALIDAD
SU SUEÑO!



La mano amiga del hombre y su familia!

SOLICITUD DE CREDITO PARA VIVIENDA

FECHA DE SOLICITUD

No. DE RADICACION

AFILIADO

NO AFILIADO

AÑO MES DIA

Diligenciar en letra de imprenta

PRIMER SOLICITANTE

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | | | NOMBRES | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | | LUGAR DE NACIMIENTO | | | SEXO | | | |
| AÑO | MES | DIA | | | | M <input type="checkbox"/> | ESTADO CIVIL | | |
| | | | | | | F <input type="checkbox"/> | Soltero (a) <input type="checkbox"/> | Unión Libre <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | Casado (a) <input type="checkbox"/> | | Separado (a) <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | Viudo(a) <input type="checkbox"/> | | | |
| TIPO IDENTIFICACION | | NUMERO DE IDENTIFICACION | | FECHA DE EXPEDICION | | CIUDAD DE EXPEDICION | | NIVEL DE ESTUDIOS (Máximo alcanzado) | |
| CC <input type="checkbox"/> | CE <input type="checkbox"/> | | | AÑO | MES | DIA | | | Primaria <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | Secundaria <input type="checkbox"/> | Técnico <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | Univ. <input type="checkbox"/> | Postgrado <input type="checkbox"/> |
| PERSONAS QUE VIVEN CON USTED | | | | NUMERO DE PERSONAS A CARGO | | DIRECCION RESIDENCIA | | | CIUDAD |
| Cónyuge <input type="checkbox"/> | | | | Hijos <input type="checkbox"/> | | Padres <input type="checkbox"/> | | | Hermanos <input type="checkbox"/> |
| Ninguno <input type="checkbox"/> | | | | Otros <input type="checkbox"/> | | | | | |
| CELULAR | | | TELEFONO 1 | | | TELEFONO 2 | | | CORREO ELECTRONICO |
| DIRECCION CORRESPONDENCIA | | | | BARRIO URBANIZACION | | | CIUDAD | | |
| E.P.S. A LA QUE ESTA INSCRITO | | | RESIDE EN VIVIENDA | | | NOMBRES Y APELLIDOS DEL ARRENDADOR | | | TELEFONO ARRENDADOR |
| | | | PROPIA <input type="checkbox"/> | | | ARRIENDO <input type="checkbox"/> | | | FAMILIAR <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|-----|-------------------------------|--|----------------------|---------------------------------------|--|-----------|---------------------------------|--|---|--|-----------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--------------------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ACTIVIDAD ECONOMICA EMPLEADO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | AMA DE CASA <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | PENSIONADO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | RENTISTA <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | OTRO: <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| SI ES EMPLEADO | | | | | NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | | NIT | | | | | CARGO ACTUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE INGRESO | | | AÑOS VIDA LABORAL | | | TIPO DE CONTRATO VIGENTE | | | | | TIPO DE EMPRESA | | | | | ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AÑO | MES | DIA | | | | Indefinido <input type="checkbox"/> | | | | | Prestación servicios <input type="checkbox"/> | | | | | Pública <input type="checkbox"/> | | | | | Mixta <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Término fijo <input type="checkbox"/> | | | | | Obra o Labor <input type="checkbox"/> | | | | | Privada <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCION DE LA EMPRESA | | | | | | | | | | MUNICIPIO | | | | | | | | | | TELEFONOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI ES INDEPENDIENTE | | | | | NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | | NIT | | | | | ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE CONSTITUCION DE LA EMPRESA | | | REGISTRADA CAMARA DE COMERCIO | | | FUNCIONA EN LOCAL | | | | | NOMBRE DEL ARRENDATARIO | | | | | TELEFONO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AÑO | MES | DIA | SI <input type="checkbox"/> | | | NO <input type="checkbox"/> | | | Propio <input type="checkbox"/> | | | | | Arrendado <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. EMPLEADOS | | | DIRECCION DE LA EMPRESA | | | | | MUNICIPIO | | | | | TELEFONOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

INFORMACION FINANCIERA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------------|--------------------|-----------|--|--|--|-----------------|----------------|----------------------|--|--------------------|--|-----------------|-------|--|--|
| INGRESOS MENSUALES | | | | | | EGRESOS MENSUALES | | | | | | | | | | | |
| SALARIO Fijo \$ _____ | | | | | | ARRIENDO <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | | | | | | | | |
| Variable (Promedio) \$ _____ | | | | | | GASTOS DE SOSTENIMIENTO \$ _____ | | | | | | | | | | | |
| HONORARIOS \$ _____ | | | | | | (Alimentación, transporte, salud, educación, servicios públicos) | | | | | | | | | | | |
| OTROS INGRESOS \$ _____ | | | | | | PRESTAMOS <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | | | | | | | | |
| TOTAL INGRESOS \$ _____ | | | | | | TARJETAS DE CREDITO <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | | | | | | | | |
| Descripción Otros ingresos: _____ | | | | | | OTROS <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | TOTAL EGRESOS <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | | | | | | | | |
| ACTIVOS - BIENES INMUEBLES (1) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE INMUEBLE | | MATRICULA INMOBILIARIA | | DIRECCION | | CIUDAD | | VALOR COMERCIAL | | VALOR HIPOTECA | | | | | | | |
| | | | | | | | | \$ _____ | | \$ _____ | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | (1) TOTAL | | \$ _____ | | | | | |
| VEHICULOS (2) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE VEHICULO | | SERVICIO | | MARCA | | PLACA | | MODELO | | PIGNORADO A FAVOR DE | | VALOR COMERCIAL | | VALOR PIGNORADO | | | |
| | | PUBLICO PARTICULAR | | | | | | | | | | \$ _____ | | \$ _____ | | | |
| | | | | | | | | | | (2) TOTAL | | \$ _____ | | | | | |
| OTROS ACTIVOS (3) Cesantías, Pensiones voluntarias, CDT, Cédulas de capitalización y otros | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCION | | | ENTIDAD FINANCIERA | | | VALOR | | | DESCRIPCION | | | ENTIDAD FINANCIERA | | | VALOR | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | (3) TOTAL | | \$ _____ | | | | | |
| PASIVOS (4) (Entidades financieras, comerciales, tarjetas de crédito) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD | | | No. CUENTA/CREDITO | | | SALDO DEUDA | | | VALOR APROBADO | | | CUOTA MENSUAL | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | TOTAL DEUDAS (4) | | \$ _____ | | | | | |
| SI ES INDEPENDIENTE ADICIONAL (5) | | | | | | OBLIGACIONES CON TERCEROS \$ _____ | | | | | | | | | | | |
| OBLIGACIONES LABORALES \$ _____ | | | | | | OBLIGACIONES CON ENTIDADES \$ _____ | | | | | | | | | | | |
| OBLIGACIONES CON PROVEEDORES \$ _____ | | | | | | TOTAL OBLIGACIONES (5) \$ _____ | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ACTIVOS (1) + (2) + (3) \$ _____ | | | | | | TOTAL PASIVOS (4) + (5) \$ _____ | | | | | | | | | | | |

REFERENCIAS

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---------|--|------------------|-----------|------------------------------|--------|--|------------------|------------|--|------------|--|
| PERSONAL NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | FAMILIAR NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | | | |
| DIRECCION | | | CIUDAD | | DIRECCION | | | CIUDAD | | | | |
| TELEFONO RESIDENCIA | | | TELEFONO OFICINA | | TELEFONO RESIDENCIA | | | TELEFONO OFICINA | | | | |
| COMERCIAL | ENTIDAD | | | DIRECCION | | CIUDAD | | | TELEFONO 1 | | TELEFONO 2 | |
| | ENTIDAD | | | DIRECCION | | CIUDAD | | | TELEFONO 1 | | TELEFONO 2 | |

SEGUNDO SOLICITANTE

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|---|---------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| PRIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | | | NOMBRES | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | | LUGAR DE NACIMIENTO | | | SEXO | ESTADO CIVIL | | |
| AÑO | MES | DIA | | | | M <input type="checkbox"/> | Soltero (a) <input type="checkbox"/> | Unión Libre <input type="checkbox"/> | Viudo(a) <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | F <input type="checkbox"/> | Casado (a) <input type="checkbox"/> | Separado (a) <input type="checkbox"/> | |
| TIPO IDENTIFICACION | NUMERO DE IDENTIFICACION | FECHA DE EXPEDICION | | CIUDAD DE EXPEDICION | NIVEL DE ESTUDIOS (Máximo alcanzado) | | | PROFESION | |
| CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> | | AÑO | MES | DIA | | Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Univ. <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> | | | |
| PERSONAS QUE VIVEN CON USTED | | | | NUMERO DE PERSONAS A CARGO | DIRECCION RESIDENCIA | | | CIUDAD | |
| Cónyuge <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Hermanos <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| CELULAR | | TELEFONO 1 | | | TELEFONO 2 | | CORREO ELECTRONICO | | |
| DIRECCION CORRESPONDENCIA | | | | BARRIO URBANIZACION | | | CIUDAD | | |
| E.P.S. A LA QUE ESTA INSCRITO | | RESIDE EN VIVIENDA | | NOMBRES Y APELLIDOS DEL ARRENDADOR | | | TELEFONO ARRENDADOR | | |
| | | PROPIA <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|-----|-------------------------|---|---|-----------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| ACTIVIDAD ECONOMICA EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> AMA DE CASA <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> RENTISTA <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| SI ES EMPLEADO NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | | NIT | | CARGO ACTUAL | | |
| FECHA DE INGRESO | | | AÑOS VIDA LABORAL | TIPO DE CONTRATO VIGENTE | | TIPO DE EMPRESA | | ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA | |
| AÑO | MES | DIA | | Indefinido <input type="checkbox"/> Prestación servicios <input type="checkbox"/> | | Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | | Término fijo <input type="checkbox"/> Obra o Labor <input type="checkbox"/> | | Privada <input type="checkbox"/> | | | |
| DIRECCION DE LA EMPRESA | | | | | MUNICIPIO | | TELEFONOS | | |
| SI ES INDEPENDIENTE NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | | NIT | | ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA | | |
| FECHA DE CONSTITUCION DE LA EMPRESA | | | REGISTRADA CAMARA DE COMERCIO | FUNCIONA EN LOCAL | | NOMBRE DEL ARRENDATARIO | | TELEFONO | |
| AÑO | MES | DIA | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Propio <input type="checkbox"/> Arrendado <input type="checkbox"/> | | | | | |
| No. EMPLEADOS | | DIRECCION DE LA EMPRESA | | | MUNICIPIO | | TELEFONOS | | |

INFORMACION FINANCIERA

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| INGRESOS MENSUALES | | | | EGRESOS MENSUALES | | | |
| SALARIO Fijo \$ _____ | | | | ARRIENDO <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | |
| Variable (Promedio) \$ _____ | | | | GASTOS DE SOSTENIMIENTO <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | |
| HONORARIOS <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | (Alimentación, transporte, salud, educación, servicios públicos) | | | |
| OTROS INGRESOS <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | PRESTAMOS <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | |
| TOTAL INGRESOS <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | TARJETAS DE CREDITO <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | |
| Descripción Otros ingresos: _____ | | | | OTROS <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | |
| | | | | TOTAL EGRESOS <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | |

| ACTIVOS - BIENES INMUEBLES (1) | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------|-----------|--------|-----------------|----------------|
| TIPO DE INMUEBLE | MATRICULA INMOBILIARIA | DIRECCION | CIUDAD | VALOR COMERCIAL | VALOR HIPOTECA |
| | | | | \$ | \$ |
| (1) TOTAL | | | | \$ | \$ |

| VEHICULOS (2) | | | | | | | | |
|----------------------|----------|------------|-------|-------|--------|----------------------|-----------------|-----------------|
| TIPO DE VEHICULO | SERVICIO | | MARCA | PLACA | MODELO | PIGNORADO A FAVOR DE | VALOR COMERCIAL | VALOR PIGNORADO |
| | PUBLICO | PARTICULAR | | | | | | |
| | | | | | | | \$ | \$ |
| (2) TOTAL | | | | | | | \$ | \$ |

| OTROS ACTIVOS (3) Cesantías, Pensiones voluntarias, CDT, Cédulas de capitalización y otros) | | | | | |
|--|--------------------|-------|-------------|--------------------|-------|
| DESCRIPCION | ENTIDAD FINANCIERA | VALOR | DESCRIPCION | ENTIDAD FINANCIERA | VALOR |
| | | | | | |
| (3) TOTAL | | | | | \$ |

| PASIVOS (4) (Entidades financieras, comerciales, tarjetas de crédito) | | | | |
|--|--------------------|-------------|----------------|---------------|
| ENTIDAD | No. CUENTA/CREDITO | SALDO DEUDA | VALOR APROBADO | CUOTA MENSUAL |
| | | | | |
| TOTAL DEUDAS (4) | | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| SI ES INDEPENDIENTE ADICIONAR (5) | | OBLIGACIONES CON TERCEROS \$ _____ | |
| OBLIGACIONES LABORALES <input type="checkbox"/> \$ _____ | | OBLIGACIONES CON ENTIDADES <input type="checkbox"/> \$ _____ | |
| OBLIGACIONES CON PROVEEDORES <input type="checkbox"/> \$ _____ | | TOTAL OBLIGACIONES (5) <input type="checkbox"/> \$ _____ | |
| TOTAL ACTIVOS (1) + (2) + (3) \$ _____ | | TOTAL PASIVOS (4) + (5) \$ _____ | |

REFERENCIAS

| PERSONAL NOMBRES Y APELLIDOS | | | | FAMILIAR NOMBRES Y APELLIDOS | | | |
|-------------------------------------|---------|------------------|--|-------------------------------------|------------|------------------|--|
| DIRECCION | | CIUDAD | | DIRECCION | | CIUDAD | |
| TELEFONO RESIDENCIA | | TELEFONO OFICINA | | TELEFONO RESIDENCIA | | TELEFONO OFICINA | |
| COMERCIAL | ENTIDAD | DIRECCION | | CIUDAD | TELEFONO 1 | TELEFONO 2 | |
| | ENTIDAD | DIRECCION | | CIUDAD | TELEFONO 1 | TELEFONO 2 | |

INFORMACION DEL CREDITO

| | | | |
|---|-------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| MODALIDAD CREDITO VIVIENDA Compra Nueva <input type="checkbox"/> Mejora <input type="checkbox"/> Compra Usada <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> | VALOR SOLICITADO | PLAZO meses | PLAN DE AMORTIZACION |
|---|-------------------------|---------------------------|-----------------------------|

INFORMACION DEL INMUEBLE A FINANCIAR

| | | | |
|---|------------------------------|--|-----------------------------------|
| CLASE INMUEBLE Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> | DIRECCION INMUEBLE | | |
| BARRIO/URBANIZACION | | CIUDAD | TELEFONO DEL INMUEBLE |
| NOMBRE DEL VENDEDOR | | C.C. No. | TELEFONO VENDEDOR |
| VALOR COMERCIAL INMUEBLE \$ _____ | | VALOR CUOTA INICIAL \$ _____ | FECHA ENTREGA DEL INMUEBLE |
| ORIGEN DE LOS FONDOS DE LA CUOTA INICIAL | | FINANCIACION DEL INMUEBLE | |
| CESANTIAS \$ _____ | AHORRO \$ _____ | CUOTA INICIAL \$ _____ | CREDITO SOLICITADO \$ _____ |
| SUBSIDIO \$ _____ | PRESTAMO \$ _____ | OTROS RECURSOS \$ _____ | VALOR TOTAL \$ _____ |
| OTROS \$ _____ | TOTAL CUOTA INICIAL \$ _____ | | |

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Quien suscribe la presente solicitud obrando en nombre propio y/o en representación de la persona jurídica que representa, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a Comfamiliar del Atlántico con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa 007 de 1996, expedida por la Superintendencia Bancaria, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), la Ley 190 de 1995 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes para la apertura de cuentas corrientes, cuentas de ahorro, certificados de depósito a término y certificados de ahorro a término y encargos fiduciarios, así como el pago de cánones, abonos extraordinarios, cancelación de los créditos y demás operaciones activas que se le otorguen.

1. Los recursos que entrego provienen de las siguientes fuentes: Primer solicitante: _____
 Segundo solicitante: _____

AUTORIZACION DE DESCUENTOS

Autorizo a Comfamiliar del Atlántico para abonar el dinero que debo percibir mensualmente por concepto del subsidio familiar, con destino a amortizar la deuda que he contraído con esta empresa. En caso de desafiliación de Comfamiliar del Atlántico, autorizo a la Caja de Compensación a la cual me afilie, para que deduzca el valor del subsidio familiar que debo percibir como beneficiario del mismo para amortizar la obligación contraída a la fecha con Comfamiliar del Atlántico y con destino a ésta.

Autorizo a la empresa donde laboro para que de mi salario deduzca mensualmente con destino a Comfamiliar del Atlántico las cuotas que adeudo por concepto del crédito concedido. En caso de terminación de mi contrato autorizo tanto a la empresa donde laboro, como al fondo de cesantías al que estoy vinculado, para que deduzca el saldo de lo adeudado a Comfamiliar del Atlántico de mi auxilio de cesantías, prestaciones sociales, indemnizaciones y demás derechos laborales.

AUTORIZACION, CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

Autorizamos a Comfamiliar del Atlántico a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la Central de Información del Sector Financiero CIFIN que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, a DATA CREDITO, o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento como cliente de la entidad. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones, se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignarán de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general frente al incumplimiento de mis obligaciones. La permanencia de la información que refleje incumplimiento estará sujeta al término establecido en la ley y en su defecto por la jurisprudencia de la Honorable Corte Constitucional, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones.

En caso de que la solicitud de crédito para vivienda sea negada, autorizo a Comfamiliar del Atlántico a no devolver y destruir todos los documentos que he suministrado.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con Comfamiliar del Atlántico o con quien represente sus derechos.

Me comprometo a actualizar por lo menos una vez al año y cuando Comfamiliar del Atlántico así lo considere conveniente, la información aportada en esta solicitud. En caso de no actualizar la información Comfamiliar del Atlántico podrá por esta causa unilateralmente declarar por terminado el contrato pactado.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado la solicitud, firmo el presente documento

 FIRMA PRIMER SOLICITANTE
 C.C.

 FIRMA DEL CONYUGE
 C.C.

 FIRMA SEGUNDO SOLICITANTE
 C.C.

 FIRMA TERCER SOLICITANTE
 C.C.

 Vo. Bo. EMPRESA CON SELLO

NOMBRE: _____

CARGO: _____

TERCER SOLICITANTE

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|---------------------|---|----------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| PRIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | | | NOMBRES | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | LUGAR DE NACIMIENTO | | | | SEXO | ESTADO CIVIL | | |
| AÑO | MES | DIA | | | | M <input type="checkbox"/> | Soltero (a) <input type="checkbox"/> | Unión Libre <input type="checkbox"/> | Viudo(a) <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | F <input type="checkbox"/> | Casado (a) <input type="checkbox"/> | Separado (a) <input type="checkbox"/> | |
| TIPO IDENTIFICACION | NUMERO DE IDENTIFICACION | FECHA DE EXPEDICION | | CIUDAD DE EXPEDICION | NIVEL DE ESTUDIOS (Máximo alcanzado) | | | PROFESION | |
| CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> | | AÑO | MES | DIA | | Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Univ. <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> | | | |
| PERSONAS QUE VIVEN CON USTED | | | | NUMERO DE PERSONAS A CARGO | DIRECCION RESIDENCIA | | | CIUDAD | |
| Cónyuge <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Hermanos <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| CELULAR | | | TELEFONO 1 | | TELEFONO 2 | | CORREO ELECTRONICO | | |
| DIRECCION CORRESPONDENCIA | | | | BARRIO URBANIZACION | | | CIUDAD | | |
| E.P.S. A LA QUE ESTA INSCRITO | | | RESIDE EN VIVIENDA | | NOMBRES Y APELLIDOS DEL ARRENDADOR | | | TELEFONO ARRENDADOR | |
| | | | PROPIA <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|-----|-------------------------------|---|---|-----|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| ACTIVIDAD ECONOMICA EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> AMA DE CASA <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> RENTISTA <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| SI ES EMPLEADO NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | | NIT | | CARGO ACTUAL | |
| FECHA DE INGRESO | | | AÑOS VIDA LABORAL | TIPO DE CONTRATO VIGENTE | | TIPO DE EMPRESA | | ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA |
| AÑO | MES | DIA | | Indefinido <input type="checkbox"/> Prestación servicios <input type="checkbox"/> | | Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | Término fijo <input type="checkbox"/> Obra o Labor <input type="checkbox"/> | | Privada <input type="checkbox"/> | | |
| DIRECCION DE LA EMPRESA | | | | MUNICIPIO | | | TELEFONOS | |
| SI ES INDEPENDIENTE NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | | NIT | | ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA | |
| FECHA DE CONSTITUCION DE LA EMPRESA | | REGISTRADA CAMARA DE COMERCIO | | FUNCIONA EN LOCAL | | NOMBRE DEL ARRENDATARIO | | TELEFONO |
| AÑO | MES | DIA | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Propio <input type="checkbox"/> Arrendado <input type="checkbox"/> | | | | |
| No. EMPLEADOS | | | DIRECCION DE LA EMPRESA | | | MUNICIPIO | | TELEFONOS |

INFORMACION FINANCIERA

| | | | | | | | | |
|--|------------------------|------------------|----------------|--|----------------|----------------------|-----------------|-----------------|
| INGRESOS MENSUALES | | | | EGRESOS MENSUALES | | | | |
| SALARIO Fijo \$ _____ | | | | ARRIENDO <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | |
| Variable (Promedio) \$ _____ | | | | GASTOS DE SOSTENIMIENTO <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | |
| HONORARIOS \$ _____ | | | | (Alimentación, transporte, salud, educación, servicios públicos) | | | | |
| OTROS INGRESOS \$ _____ | | | | PRESTAMOS <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | |
| TOTAL INGRESOS \$ _____ | | | | TARJETAS DE CREDITO <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | |
| Descripción Otros ingresos: _____ | | | | OTROS <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | |
| | | | | TOTAL EGRESOS <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | |
| ACTIVOS - BIENES INMUEBLES (1) | | | | | | | | |
| TIPO DE INMUEBLE | MATRICULA INMOBILIARIA | DIRECCION | CIUDAD | VALOR COMERCIAL | VALOR HIPOTECA | | | |
| | | | | \$ | \$ | | | |
| | | | | (1) TOTAL | \$ | \$ | | |
| VEHICULOS (2) | | | | | | | | |
| TIPO DE VEHICULO | SERVICIO | | MARCA | PLACA | MODELO | PIGNORADO A FAVOR DE | VALOR COMERCIAL | VALOR PIGNORADO |
| | PUBLICO | PARTICULAR | | | | | | |
| | | | | | | | \$ | \$ |
| | | | | | | | (2) TOTAL | \$ |
| OTROS ACTIVOS (3) Cesantías, Pensiones voluntarias, CDT, Cédulas de capitalización y otros) | | | | | | | | |
| DESCRIPCION | ENTIDAD FINANCIERA | VALOR | DESCRIPCION | ENTIDAD FINANCIERA | VALOR | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | (3) TOTAL | \$ | | |
| PASIVOS (4) (Entidades financieras, comerciales, tarjetas de crédito) | | | | | | | | |
| ENTIDAD | No. CUENTA/CREDITO | SALDO DEUDA | VALOR APROBADO | CUOTA MENSUAL | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | TOTAL DEUDAS (4) | | | | | | |
| SI ES INDEPENDIENTE ADICIONAR (5) | | | | OBLIGACIONES CON TERCEROS \$ _____ | | | | |
| OBLIGACIONES LABORALES <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | OBLIGACIONES CON ENTIDADES <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | |
| OBLIGACIONES CON PROVEEDORES <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | TOTAL OBLIGACIONES (5) <input type="checkbox"/> \$ _____ | | | | |
| TOTAL ACTIVOS (1) + (2) + (3) \$ _____ | | | | TOTAL PASIVOS (4) + (5) \$ _____ | | | | |

REFERENCIAS

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|-----------|------------------|-------------------------------------|------------|------------|------------------|
| PERSONAL NOMBRES Y APELLIDOS | | | | FAMILIAR NOMBRES Y APELLIDOS | | | |
| DIRECCION | | | CIUDAD | DIRECCION | | | CIUDAD |
| TELEFONO RESIDENCIA | | | TELEFONO OFICINA | TELEFONO RESIDENCIA | | | TELEFONO OFICINA |
| COMERCIAL | ENTIDAD | DIRECCION | | CIUDAD | TELEFONO 1 | TELEFONO 2 | |
| | ENTIDAD | DIRECCION | | CIUDAD | TELEFONO 1 | TELEFONO 2 | |

DOCUMENTACION REQUERIDA PARA SOLICITAR UN CREDITO DE VIVIENDA

PARA TODOS LOS SOLICITANTES

- Solicitud de crédito y formularios de seguros totalmente diligenciados y firmados.
- Fotocopia ampliada de la cédula de ciudadanía o del documento de identidad de los compradores.
- Original del Certificado de Libertad y Tradición del inmueble ofrecido en garantía, ampliado a 20 años y con fecha de expedición no superior a 30 días. En caso de incluir parqueadero o garaje o depósito, se debe anexar el certificado correspondiente.
- Fotocopia de la Promesa de Compra-Venta firmada por todos los vendedores y compradores.
- Si la cuota inicial está financiada con otros créditos, se deberá anexar carta expedida por la entidad que lo financia, incluyendo monto del crédito, plazo, valor de la cuota, tasa de interés y garantías exigidas.
- Avalúo del inmueble a entregar como garantía. Para ello debe consignar los honorarios del perito.
- En caso de préstamos para mejoramiento de vivienda anexar presupuesto total y detallado de la remodelación, firmado por un Arquitecto o Ingeniero civil con matrícula profesional.
- En caso de préstamos para construcción se debe adjuntar presupuesto de la obra, planos aprobados y licencia de construcción.

EMPLEADOS

- Fotocopia del certificado de ingresos y retenciones del último año.
- Fotocopia de los últimos tres (3) recibos de pago de nómina.
- Certificado laboral con fecha de expedición no superior a 30 días que contenga: fecha de vinculación, salario básico mensual, cargo, tipo de contrato, antigüedad y si tiene algún tipo de embargo.

INDEPENDIENTES

- Fotocopia de los extractos de la cuenta de ahorro o cuenta corriente, correspondiente a los últimos tres (3) meses.
- Para comerciantes, registro mercantil con fecha de expedición no superior a 60 días.
- Fotocopia de la Declaración de Renta y en caso de no estar obligado a declarar, adjuntar carta de no declarante.
- Balance General y Estado de Pérdidas y Ganancias de los dos últimos periodos, certificados por un Contador Público.

JUSTIFICACION DE OTROS INGRESOS ADICIONALES A SU ACTIVIDAD

INGRESOS PROVENIENTES DE ARRIENDOS

- Original del certificado de libertad y tradición del (los) inmueble(s) con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días.
- Fotocopia simple del contrato de arrendamiento vigente

OTROS INGRESOS

- Fotocopias de extractos de cuentas de ahorro o cuenta corriente de los últimos tres meses.
- Si no posee extractos, adjuntar copia de facturas o contratos que certifiquen los ingresos.

INGRESOS PROVENIENTES DE TRANSPORTE

- Fotocopia de la tarjeta de propiedad del vehículo que origina el ingreso.
- Certificación expedida por la empresa en la que está afiliado el vehículo, con fecha no mayor a 30 días.
- Fotocopia de la tarjeta de operación del vehículo, en caso de no estar afiliado a ninguna empresa transportadora.