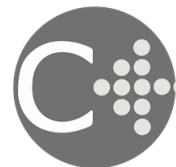


# FORMATO DE SOLICITUD CRÉDITO SOCIAL PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

CRÉDITO  
SOCIAL



Solicitud No. \_\_\_\_\_

### Importante

Es necesario la entrega de todos los documentos requeridos.  
Diligenciar el formato con letra clara y utilizar tinta negra.  
Favor completar este formulario hasta el BLOQUE I.

Fecha de Radicación

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### A. DATOS DEL CREDITO

<b>Valor solicitado</b>	<b>En calidad de</b>		
\$ _____	Solicitante <input type="radio"/>	Codeudor <input type="radio"/>	Independiente y/o Empresario <input type="radio"/>
<b>Plazo en meses</b>	<b>Tipo de Credito</b>		
_____	Libre inversión <input type="radio"/>	Recreación <input type="radio"/>	Turismo <input type="radio"/> Educación <input type="radio"/> Credi-Fácil <input type="radio"/>

### B. INFORMACIÓN PERSONAL

Tipo de identificación CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PA <input type="radio"/>	Número	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
Fecha de expedición de la CC DD MM AAAA	Lugar de expedición	Edad	Personas a cargo	
Fecha de nacimiento DD MM AAAA	Estado Civil Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/>			Genero M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>
Profesión	Nivel educativo Ninguno <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Tecnólogo <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Postgrado <input type="radio"/>			
Vivienda Propia <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/>	Dirección		Municipio	
Tiempo de residencia	Dirección para envío de correspondencia física			Barrio
Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico personal		
Empresa donde labora	Dirección		Municipio	
Teléfono de contacto	Tipo de contrato Indefinido <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Prestación de servicios <input type="radio"/> Obra o labor <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál?		Antigüedad	Para contratos a término fijo y obra o labor indicar fecha de terminación de contrato ____/____/____

### C. INFORMACIÓN DE CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tipo de identificación CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PA <input type="radio"/>	Número	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
Fecha de expedición DD MM AAAA	Lugar de expedición	Edad	Personas a cargo	Dirección
Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico personal		
Empresa donde labora	Dirección		Municipio	

### D. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL SOLICITANTE

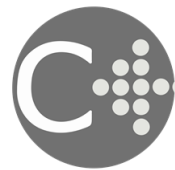
INGRESOS	VALOR MENSUAL	EGRESOS	VALOR MENSUAL
Salario básico, ingreso o pensión	\$ _____	Arrendamiento / cuota vivienda	\$ _____
Otros ingresos laborales	\$ _____	Cuotas crédito No deducidos por nomina	\$ _____
Otros ingresos	\$ _____	Gastos familiares	\$ _____
Honorarios	\$ _____	Otros gastos	\$ _____
<b>TOTAL, INGRESOS</b>	\$ _____	<b>TOTAL, EGRESOS</b>	\$ _____

### E. REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE ENTIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO

# FORMATO DE SOLICITUD CRÉDITO SOCIAL PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

CRÉDITO  
SOCIAL



## F. INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO

Tipo de identificación CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PA <input type="radio"/>	Número	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
Fecha de expedición de la CC DD MM AAAA	Lugar de expedición	Edad	Personas a cargo	
Fecha de nacimiento DD MM AAAA	Estado Civil Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/>	Genero M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>		
Profesión	Nivel educativo Ninguno <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Tecnólogo <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Postgrado <input type="radio"/>			
Vivienda Propia <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/>	Dirección		Municipio	
Tiempo de residencia	Dirección para envío de correspondencia física			Barrio
Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico personal		
Empresa donde labora	Dirección			Municipio
Teléfono de contacto	Tipo de contrato Indefinido <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Prestación de servicios <input type="radio"/> Obra o labor <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál?	Antigüedad	Para contratos a término fijo y obra o labor indicar fecha de terminación de contrato ____/____/____	

## G. INGRESOS Y DEDUCCIONES DEUDOR SOLIDARIO

INGRESOS		DEDUCCIONES	
Salario básico, ingreso o pensión	\$	Arrendamiento / cuota vivienda	\$
Otros ingresos laborales	\$	Cuotas crédito No deducidos por nomina	\$
Otros ingresos	\$	Gastos familiares	\$
Honorarios	\$	Otros gastos	\$
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>\$</b>	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	<b>\$</b>

## H. DOCUMENTOS A PRESENTAR

REQUISITOS – (X) obligatorios	EMPLEADO/DEUDOR			INDEPENDIENTES Y/O EMPRESARIOS		
	X	SI	NO	X	SI	NO
Solicitud de Credito completamente diligenciada, sin tachones ni enmendaduras y firmada	X	SI	NO	X	SI	NO
Tiempo mínimo de afiliación a la caja seis (6) meses.	X	SI	NO	X	SI	NO
Fotocopia de cedula de ciudadanía o de extranjería según sea el caso y Fotocopia del Rut	X	SI	NO	X	SI	NO
Certificado laboral original con vigencia no superior a 30 días, a la fecha de presentación, en la que especifique: sueldo básico mensual, cargo, fecha de vinculación, tipo de Contratación y deducciones. Si el contrato es a término fijo debe indicar la fecha de terminación. (no es necesario adjuntarlo a la solicitud si es por credi-facil)	X	SI	NO		SI	NO
Desprendible de nómina de los 2 últimos meses, en los cuales especifique las deducciones y sus conceptos	X	SI	NO		SI	NO
Certificado Bancario	X	SI	NO	X	SI	NO
Copia de lo(s) contrato(s) de prestación de prestación de servicios.		SI	NO	X	SI	NO
Los empleadores que deseen acceder a un crédito deben anexar estado de la situación financiera, estado de resultados y extractos bancarios del último periodo y cámara de comercio no mayor a 30 días.		SI	NO	X	SI	NO
Fotocopia del recibo del servicio público de energía del lugar donde reside.	X	SI	NO		SI	NO

## I. DOCUMENTOS ADICIONALES POR LINEA DE CREDITO

RECREACIÓN Y TURISMO	X	Presentar cotización de la agencia de viajes y turismo de Cafamaz
EDUCACIÓN	X	Formulario de inscripción de la entidad educativa y/o recibo de pago

Autorizo a Cafamaz a tratar esta información con la debida confidencialidad, de manera segura, legal, y transparente, en los términos y condiciones señaladas en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Autorizo con carácter permanente y de manera irrevocable a Cafamaz o a quien ella autorice para obtener, consultar y reportar a las centrales de información crediticia y a cualquier fuente y base de datos, la información y referencias relativas a mi documento de identificación, comportamiento crediticio y comercial al producto de toda clase de operaciones que efectué 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 Cafamaz o las centrales de información lo consideren necesario. Autorizo libre y voluntariamente a la Caja de Compensación Familiar del Amazonas - Cafamaz para enviar mensajes con información relativa a sus productos y servicios de Educación, Recreación, Turismo, Cultura, Vivienda, Créditos, Subsidios y demás servicios que ofrezca la Caja, al celular y/o dirección electrónica que registre mediante este formulario o que yo indique personalmente. Con el fin de optimizar procesos internos y enviar al Ministerio de Protección Social a la entidad que haga sus veces para el registro único de afiliados RUAF.

Huella índice derecho

Huella índice derecho

Firma del solicitante

Firma del deudor solidario

CC.No.

de

CC.No.

de

## J. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

TRAYECTORIA LABORAL ÚLTIMOS 2 AÑOS			SALARIO BASE	CATEGORIA	APORTE PENDIENTE			Vo. Bo. FUNCIONARIO
ENTIDAD	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO			NO	SI	MESES	
			\$					
			\$					
<b>VERIFICACIÓN ESTADO LABORAL:</b>								
VALOR APROBADO	\$	PLAZO EN MESES		FECHA COMITÉ/ AUTORIZACIÓN	FIRMA			
PERSONA QUE ATIENDE LA LLAMADA	CARGO							
TIPO DE CONTRATO	OBSERVACIONES							

Para el desembolso de un Crédito Aprobado el solicitante deberá cancelar el 3% de un (1) SMLMV que corresponde a un estudio de crédito y a papelería (No Reembolsable). La empresa deberá autorizar el descuento por nómina.

El Solicitante y la empresa donde trabaja, deben estar a PAZ Y SALVO con CAFAMAZ.