



MACROPROCESO: MISIONAL
PROCESO: COLOCACION
SUBPROCESO: LIBRANZAS
www.ifinorte.gov.co - cartera.ifinorte@hotmail.com

MPM 03-04-1
VERSION 04

Fecha de solicitud: (_ / _ / _)
Asesor:

FORMATO DE SOLICITUD DE CREDITO LIBRANZA

1. DATOS GENERALES DEL CREDITO

Valor a Solicitar:	\$	Plazo en el cual solicita el crédito (En años):	
Razón Social Empresa afiliada:		NIT:	
Dirección de la Empresa:		Teléfono: (oficina)	

2. DATOS ESPECIFICOS DE ACUERDO A LA MODALIDAD DE CREDITO

MODALIDAD						
Vivienda:	Libre Inversión:	Educación:	Salud:	Recreación y Turismo:	Compra de Cartera:	
Descripción:						

3. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos Completos:						
No. Cédula:		Fecha de Expedición:		Fecha de Nacimiento:		
Dirección residencia:						
Vivienda:	Propia	Familiar	Arriendo	Celular:	Teléfono:	
Cargo desempeñado:				Dependencia donde labora:		
Tiempo de servicio:		Tipo de vinculación laboral:				
Dirección (laboral):						
Profesión:		E-mail:				

4. REFERENCIAS PERSONALES Y FAMILIARES (Incluir 2 referencias personales y 2 familiares)

Nombres y Apellidos Completos	Parentesco	Dirección	Ocupación	Teléfono

5. DATOS GENERALES DEL CODEUDOR

Nombres y Apellidos Completos:						
No. Cédula:		Fecha de Expedición:		Fecha de Nacimiento:		
Dirección residencia:						
Vivienda:	Propia	Familiar	Arriendo	Celular:	Teléfono:	
Cargo Desempeñado:				Dependencia donde labora:		
Tiempo de Servicio:		Tipo de vinculación laboral:				
Dirección (laboral):					Teléfono (oficina)	
E-mail						

7. INFORMACION FINANCIERA DEL DEUDOR Y CODEUDOR

DEUDOR		CODEUDOR	
INGRESOS		INGRESOS	\$
Sueldo:	\$	Sueldo:	\$
TOTAL INGRESOS:	\$	TOTAL INGRESOS:	\$
EGRESOS	\$	EGRESOS	\$
Arriendo:	\$	Arriendo:	\$
Gastos Familiares:	\$	Gastos Familiares:	\$
Cuotas Tarjeta Crédito:	\$	Cuotas Tarjeta Crédito:	\$
Cuotas Crédito Bancario:	\$	Cuotas Crédito Bancario:	\$
Otros Gastos:	\$	Otros Gastos:	\$
TOTAL EGRESOS:	\$	TOTAL EGRESOS:	\$

Firma Deudor

C.C.No. _____

Firma Codeudor

C.C.No. _____



MACROPROCESO: MISIONAL
 PROCESO: COLOCACION
 SUBPROCESO: LIBRANZAS
 www.ifinorte.gov.co - cartera.ifinorte@hotmail.com

MPM 03-04-1
 VERSION 04

Fecha de solicitud
 (/ /)

Espacio exclusivo para uso de IFINORTE

Acta y Fecha de Comité de Crédito:	Monto Aprobado:	\$
Fecha de Desembolso:	Observaciones:	

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAÍSES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN -CIFIN-

En nuestra calidad de titulares de información, actuando libre y voluntariamente, **autorizamos** de manera expresa e irrevocable al INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER "IFINORTE", o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información -CIFIN- que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a quien represente sus derechos y a cualquier otra entidad que maneje base de datos con los mismos fines.

Conocemos que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a nuestras obligaciones serán registradas con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de nuestras obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información -CIFIN- o a cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos, podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Nuestros derechos y obligaciones así como la permanencia de nuestra información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estamos enterados. Así mismo, manifestamos que conocemos el contenido del reglamento de la CIFIN. En caso de que, en el futuro, los autorizados en este documento efectúen, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a nuestro cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizamos a la Central de Información -CIFIN- a que, en su calidad de operador, ponga nuestra información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido."

En constancia firman:

FIRMA SOLICITANTE
 C.C.No. _____

FIRMA CODEUDOR
 C.C.No. _____

SOLICITUD DE SEGURO

En virtud de la presente libranza autorizamos a **IFINORTE** a expedir una póliza INDIVIDUAL PARA SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES con la aseguradora: _____ NIT _____, con el fin de respaldar la obligación contraída con **IFINORTE**. Igualmente se autoriza para que el valor de la prima mensual correspondiente a la póliza de vida sea cobrado sumando el valor de la cuota mensual del crédito. Así mismo declaramos conocer que el valor del seguro de vida a cobrar en las cuotas de los créditos puede variar dependiendo del estudio del formato de Solicitud Individual para Seguro de Vida Grupo Deudores que realice la Aseguradora Solidaria de Colombia.

En constancia firma:

Firma Asegurado
 C.C. No. _____

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Acepto(amos) desde ahora el monto y plazo aprobado(s) por IFINORTE, como resultado del estudio de mi (nuestra) solicitud de crédito y autorizó a IFINORTE para que en el evento de tener otro crédito contabilizado por esta línea sea cancelado con el producto de este préstamo que me encuentro tramitando. Así mismo en caso de mi (nuestro) retiro de la entidad o empresa, en forma irrevocable, autorizo(amos) al pagador para retener de mis salarios, prestaciones sociales y/o cesantías e indemnizaciones a que tenga derecho, el saldo que a esa fecha adeude a IFINORTE por el presente crédito. Igualmente autorizo para que en la primera cuota del crédito se ajuste el valor de la misma de acuerdo al vencimiento y a la fecha de corte. Declaramos bajo la gravedad de juramento que la información suministrada en esta solicitud concuerda con la realidad y asumimos plena responsabilidad por la veracidad de la misma, en constancia de haber leído, entendido y aceptado esta información, firmamos el presente documento.

En constancia firman:

FIRMA SOLICITANTE
 C.C. No. _____

FIRMA CODEUDOR
 C.C. No. _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO Y DOCUMENTOS REQUERIDOS

INSTRUCCIONES:
 -Favor diligenciar toda la información solicitada con letra imprenta. - Registrar nombres y apellidos completos según los documentos de identidad.
-SI LA SOLICITUD PRESENTA BORRONES O ENMENDADURAS FAVOR DILIGENCIAR NUEVAMENTE OTRA SOLICITUD.
 -Su codeudor máximo puede ser fiador de una obligación, dependiendo igualmente de su capacidad de pago y endeudamiento.

DOCUMENTOS:
 -Solicitud de crédito debidamente diligenciada y firmada. -
 - 3 Fotocopias de la C.C. al 150% del Deudor y Codeudor.-
 -Fotocopia de los 2 últimos desprendible de pago de nomina del Deudor y Codeudor.
 -Original Constancia Laboral del Deudor y Codeudor donde se certifique claramente el cargo, sueldo, tiempo de servicio y tipo de vinculación.
 -Original Convenio Para Préstamos por Libranza a funcionarios públicos.
 -Cancelación en IFINORTE de la consulta a la CIFIN.

APROBACION DEFINITIVA

La presente solicitud se aprueba por \$ _____ para cancelar una cuota fija mensual de \$ _____ plazo _____.

FIRMA GERENTE IFINORTE