



CORPORACION GREMIAL DE MINISTROS II
860509451-5

ANALISIS DE CREDITO

Fecha: 28/01/2021
Hora: 15:30:03
Pagina: 1 de 1
usuario: BONILLAP

Datos Del Credito

EDAD: 37

Fecha De Solicitud: 28/01/2021 Tipo De Credito: CREDITO HIPOTECARIO

Numero De Solicitud: SPR-03009

Datos Personales

Nombre Completo: GARCIA CRUZ EMILIANO

Cedula: 14012621

Telefonos: 3202355624

Congregacion: IBAGUE VILLA DEL NORTE TOLIMA

Email: emilianogarciacruz1@gmail.com

Nombre del Pastor: 14012621 GARCIA CRUZ EMILIANO

Depto y Municipio: IBAGUE-Tolima

Telefono del Pastor: 3202355624

Nombre del Supervisor: VARGAS OROSCO LEIDER

Telefono del Supervisor: 3206141808

Distrito: Distrito 10

Economicos

Ingresos:	3,366,000.00	Egresos:	0.00	Disponible:	3,366,000.00
Diezmos	3,366,000				

Fechas y valores

Fecha de nacimiento:	11/07/1983	Antigüedad:	16 años	Tipo Cuota:	Variable	Valor Cuota Fija:	1,964,701
Fecha ingr Ministerio:	02/07/2004	Monto Maximo:	12,000,000	Meses:	60	Valor Cuota Variable:	2,311,316
Fecha primer Aporte:	01/10/2004	Valor solicitado:	92,507,527	Tasa %:	0.8000	Valor Cuota N:	1,554,126
Destino del credito:	HIPOTECARIO RETANQUEO						
Observaciones:	08/10/2004PA 02/07/2004MIN ECM 28/01/2021 SALDO ACTUAL CREDITO 57.507.527 SUMADO AL VALOR QUE SOLICITA. SUPERV. LEIDER VARGAS OROSCO INDICA QUE LE QUEDA LA CUOTA MUY ALTA AL PASTOR						
Alerta DataCredito:	0	Datacredito Saldo Total:	0				

Relacion de creditos pendientes

Fecha: / /	Tasa: 0.0000	Vr Cuota Ult Fecha
Comprob Num:	%Seg: 000000	Saldo: 0
Nombre Credito F Desemb:	Tipo:	C. Costo:
Valor Credito: 0	Plazo: 0	

Relacion de otras cuentas

Cedula:	DocRef:	Debitos:	Creditos:	Saldo:
---------	---------	----------	-----------	--------

- ☐ Datacredito
- ☐ Al Dia Otras Areas
- ☐ Documentos
- ☐ V.B. Directivos
- ☐ Antigüedad
- ☐ Rut
- ☐ Creditos
- ☐ Proteccion datos

DÍA MES AÑO
FECHA **22 01 2021**

FECHA DE RECIBIDO (No diligencie la siguiente fecha) **22 01 2021**

Diligencie todos los espacios del formulario en tinta negra, si no aplica coloque una raya. Favor enviar los documentos al departamento de crédito en la oficina de CORPENTUNIDA en Bogotá Transv 29 No 38-22 Barrio la Soledad PBX 2087171 Ext. 104 Celular: 3134952004 Correo electrónico: **creditos01@corpentunida.org.co**

EL RETANQUEO CONSISTE EN... SOLICITAR A CORPENTUNIDA LA AMPLIACIÓN DE UN CRÉDITO QUE EL PASTOR ESTÁ CANCELANDO ACTUALMENTE, SIN SUPERAR EL SALDO INICIAL APROBADO.

LÍNEA EN LA QUE QUIERE SOLICITAR EL RETANQUEO (MARQUE CON UNA X):		<input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO
<input type="checkbox"/> CRÉDITO LIBRE INVERSIÓN	<input type="checkbox"/> CRÉDITO SALUD	<input type="checkbox"/> RAPICRÉDITO DE LIBRE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> RAPICRÉDITO EDUCATIVO
VALOR SOLICITADO (valor que quiere sumar al saldo actual del crédito):		PLAZO SOLICITADO
Treinta y cinco Millones \$		Cinco Años (5).
SI QUIERE HACER UNA ACLARACIÓN, ESCRÍBALA AQUÍ:		

INFORMACION DEL PASTOR

NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DOCUMENTO	C.C.	T.I.	EDAD
Emiliano		Garcia	Cruz	NO. 14012621	Y		37
DIRECCION DOMICILIO DEL PASTOR				Nombre de corregimiento, vereda o inspeccion (si aplica):		NOMBRE DEL MUNICIPIO	
B: Jardin 5 avenida H2A c. 14				Piso 2.		Abague	
DEPARTAMENTO:	TELEFONO CELULAR:	LINEA DE WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO:				
Tolima	320 2355624	320 2355624	emiliano.garcia.cruz@gmail.com				
TELÉFONO FIJO:	NOMBRE DE LA ESPOSA	C.C. DE LA ESPOSA:	CELULAR DE LA ESPOSA				
	Anny Leticia Martinez Diaz	110516947	321 3752253				

ESTADO DE SALUD DEL PASTOR

Peso (Kgs): **72.** Estatura: **1.72** EPS: **Sanitas** Fecha de Nacimiento: **11/Julio/1983**
De un detalle de las enfermedades que ha padecido durante su vida, con el año de diagnóstico y el tratamiento: **Una hernia inguinal, Operado en el 2017**

ANEXE A ESTE FORMATO SU CERTIFICADO DE INGRESOS, SI EL RETANQUEO ES HIPOTECARIO.

LA APROBACIÓN DEFINITIVA, ESTÁ SUJETA A LA ACEPTACIÓN DEL SEGURO DE VIDA QUE RESPALDARÁ EL CRÉDITO, POR PARTE DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA. SI EL VALOR DEL CRÉDITO EXCEDE LOS \$30'000,000

AUTORIZACION CONSULTA CENTRALES DE RIESGO - Se requiere firma de autorización del pastor

Autorizo (amos) permanente e irrevocablemente a CORPENTUNIDA, o a quien en el futuro represente sus derechos, para que consulte, procese, reporte, suministre, retire y actualice mis (nuestros) datos personales o cualquier otra información que se obtenga en virtud de mi comportamiento como deudor y de la relación comercial, establecida con CORPENTUNIDA, a la central de información de la Asociación Bancaria y de Instituciones Financieras de Colombia o a cualquier otra central de información debidamente constituida. De la misma forma, autorizo (amos) a CORPENTUNIDA o a quien en el futuro represente sus derechos, para que mis (nuestros) datos personales y en general la información obtenida en virtud de la relación comercial establecida, pueda ser objeto de tratamiento sistematizado por parte de las entidades que conforman el Grupo Empresarial liderado por CORPENTUNIDA, o por aquellas que se adhieran voluntariamente a las políticas corporativas de CORPENTUNIDA, para efectos de que la misma sirva de soporte para la estructuración de una estrategia comercial de carácter corporativo, que entre otras actividades permita la remisión de información y ofertas comerciales, todo ello respetando las limitaciones impuestas por el régimen legal y las decisiones. Además declaramos que los datos consignados en este formulario son verídicos. Autorizamos su investigación por parte del comité de Crédito

DATOS PASTOR	Emiliano Garcia C. NOMBRE	14012621 CEDULA	[Firma] FIRMA
DATOS ESPOSA DE PASTOR	Anny Martinez D. NOMBRE	110516947 CEDULA	Anny Martinez D. FIRMA

CONDICIONES DE APROBACION - (NO DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS)

MONTO APROBADO	PLAZO EN MESES	OBSERVACIONES												
\$														
INTERES APROBADO:														
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">APROBADO POR:</th> <th colspan="2">RECHAZADO POR:</th> </tr> <tr> <td>NOMBRE</td> <td>FIRMA</td> <td>NOMBRE</td> <td>FIRMA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			APROBADO POR:		RECHAZADO POR:		NOMBRE	FIRMA	NOMBRE	FIRMA				
APROBADO POR:		RECHAZADO POR:												
NOMBRE	FIRMA	NOMBRE	FIRMA											

"Como está escrito: el que recogió mucho, no tuvo más, y el que poco, no tuvo menos" (2 Cor. 8:15)

DÍA MES AÑO
FECHA: **22 01 2021**

F000-CAN-SG-033/2021-0174

Señores
CORPENTUNIDA

HÉCTOR ARIEL CAMPUZANO FONSECA, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 5.937.240 de Lérída, en mi calidad Secretario General de la **IGLESIA PENTECOSTAL UNIDA DE COLOMBIA**, Institución religiosa sin ánimo de lucro, con Personería Jurídica Especial, otorgada mediante la Resolución N° 1032, del 2 de Noviembre de 1995, emitida del Ministerio del Interior.

HAGO CONSTAR QUE:

El Señor, **EMILIANO GARCIA CRUZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 14.012.621 de Chaparral-tol, es pastor de la **IGLESIA PENTECOSTAL UNIDA DE COLOMBIA**, desde el 2 de Julio de 2004. Actualmente ejerce su Ministerio Pastoral en la congregación **IBAGUE VILLA DEL NORTE TOLIMA**.

Recibe para su sostenimiento un promedio mensual de **\$ 3.366.000 (TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS)**, por concepto de diezmos directamente de los Feligreses de su Congregación.

Al pastor no se le efectúa Retención en la Fuente porque los feligreses como personas naturales no son responsables de efectuarla, según el artículo 368-2 del Estatuto Tributario.

La permanencia en su labor altruista es indefinida, y se ciñe al Reglamento interno de nuestra organización.

En constancia se firma en la ciudad de Medellín, el día 22 de Enero de 2021

Este certificado tendrá vigencia de (60) días, contados a partir de la fecha de su expedición.

Atentamente,



HECTOR ARIEL CAMPUZANO FONSECA
CC 5.937.240 de Lérída-Tolima
Obispo Secretario General

CONFIRMAR AL (4) 4444952 EXT 1015-3102021991
ISABEL CRISTINA TILANO GÓMEZ

