|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\57316\Downloads\WhatsApp Image 2021-08-20 at 2.47.28 PM.jpeg | **SOLICITUD DE MICROCREDITO** |

**Espacio diligenciado por el fondo de financiamiento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | | | | | | | | **No Solicitud Microcrédito** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **I. INFORMACION DEL SOLICITANTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Persona  Natural | 1. Primer Apellido | | | | 2. Segundo Apellido | | | | 3. Primer Nombre | | | 4. Segundo Nombre | |
| 5. Tipo *de documento*  C.C C.E | | 6. Numero | | | 7. Lugar de expedición | | | | 8. Fecha de expedición | | | | 9. Fecha de Nacimiento |
| 10. Lugar de nacimiento | | | 11. sexo  M F | | | 12. Estado civil | | | | | 13. Profesión | | |
| 14. Número de hijos | | | 15. Edades | | | | 16. ¿Estudian? ¿Cuántos? | | | | 17. Número de personas a cargo | | |
| Persona Jurídica | | | 18. Razón Social | | | | | 19. Nit. | | | | 20. Fecha de constitución | |
| 21. Nombre representante legal | | | | 22. Tipo de documento  C.C C.E | | | | | | 23. Identificación numero | | | |
| 24. Dirección domicilio | | | 25. Ciudad/ Municipio | | | | | 26. Dirección notificación judicial | | | | 27. Ciudad/municipio | |
| 28. Departamento | | | | 26. Número telefónico | | | | | | 30. Correo electrónico | | | |
| **II. FINANCIACION DEL PROYECTO** | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 31. Monto del crédito ($) | 32. Destino de crédito  Capital de trabajo Activos fijos Otro  ¿Cual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 33. Línea  Emprendimiento Fortalecimiento Empleabilidad |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 34. Plazo (meses) | | | Detalle | | | | |
| **III. ACTIVIDAD ECONOMICA** | | | | | | | |
| 35. Actividad a la que se dedica | | | | | 36. Experiencia en la actividad  Meses: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Años: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 37. Lugar donde se desarrolla la actividad  Residencia Local propio En arriendo Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | 38. Valor arriendo | |
| 39. Número de empleados | | 40. Tipo de salario: Remunerados No remunerados | | | | | 41. Numero de negocios similares en el sector |
| Actuales | Proyectados | 42. Valor salarios mensuales | | | | |
| **IV. INFORMACION ECONOMICA** | | | | | | | |
| 43. Vivienda  Familiar Arrienda Otra Cual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 44. Valor arriendo | | |
| 45. Tiempo permanencia | | | | 46. Nombre arrendador | 47. Teléfono arrendador | | |

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\57316\Downloads\WhatsApp Image 2021-08-20 at 2.47.28 PM.jpeg | **SOLICITUD DE MICROCREDITO** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 48. Ingresos mensuales | | | | 49. Fuente de ingresos | |
| 50. Egresos mensuales | | | | 51.Tipo de egreso | |
| 52. Ingresos del Hogar | | | | 53. No. De personas aportantes | |
| **V. PROVEEDORES** | | | | | |
| 54. Nombre del proveedor | | | Teléfono | | Dirección |
| Que materiales compra | Cada cuanto le compra  Diario Quincenal Mensual Ocasional | | | | Forma de pago  Contado % Crédito % Plazo (días) |
| 55. Nombre del proveedor | | | Teléfono | | Dirección |
| Que materiales compra | Cada cuanto le compra  Diario Quincenal Mensual Ocasional | | | | Forma de pago  Contado % Crédito % Plazo (días) |
| **VI. CLIENTES** | | | | | |
| 56. Nombre del cliente | | | Teléfono | | Dirección |
| Periodicidad en la compra  Diario Quincenal Mensual Ocasional | | | | Forma de pago  Contado Crédito Plazo (días) | |
| 57. Nombre del cliente | | Teléfono | | | Dirección |
| Periodicidad en la compra  Diario Quincenal Mensual Ocasional | | | | Forma de pago  Contado Crédito Plazo (días) | |

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\57316\Downloads\WhatsApp Image 2021-08-20 at 2.47.28 PM.jpeg | **SOLICITUD DE MICROCREDITO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII. DESCRIPCION DE BIENES SOLICITANTE PRINCIPAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66. Descripción de bienes | |  | | | | | | | | Cantidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Valor: |
|  | | | | | | | | Cantidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Valor: |
|  | | | | | | | | Cantidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Valor: |
| **VIII. ESTADO DE RESULTADOS** | | | | | | **IX. BALANCE GENERAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 67. Ingresos Mensuales | | | | | | 68. Activos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| + Ventas (Ingresos negocio) | | |  | | | Caja y bancos | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| - Compras (Compras negocio) | | |  | | | Inversiones (Títulos valor) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| + Otros Ingresos | | |  | | | Cuentas por cobrar (Deudores) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **TOTAL INGRESOS** | | |  | | | Mercancías (En proceso, terminados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 69. Egresos mensuales | | | | | | Muebles y enceres (Incluye los del negocio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| + Prestamos (Capital e interés) | | |  | | | Vehículos | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| + Arriendo | | |  | | | Terrenos y Edificios | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| + Sueldos y prestaciones sociales | | |  | | | Otros activos | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| + Servicios públicos | | |  | | | **TOTAL, ACTIVOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| + Otros | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **TOTAL, EGRESOS** | | |  | | | 70. Pasivos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción de otros ingresos: | | | | | | Proveedores (Cuentas por pagar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | Obligaciones financieras | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | Otros pasivos | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | **TOTAL, PASIVOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | 71. Patrimonio = (Activos - Pasivos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **X. INFORMACION SOLICITANTE SOLIDARIO (CODEUDOR)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72. Primer Apellido | | | 73. Segundo Apellido | | | | 74. Primer Nombre | | | | | | | | | | | | 75. Segundo Nombre | | | | | | | | | |
| 76. Tipo de documento  C.C C.E | | | 77. Identificación número | | | | 78. Lugar de expedición | | | | | | | 79. Fecha de expedición | | | | | | | | | | | | | 80. Fecha de nacimiento | |
| 81. Lugar de nacimiento | | | | | | | 82. Dirección de residencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 83. Ciudad/Municipio | | | | | | | 84. Departamento | | | | | | | | | | 85. Número de teléfono | | | | | | | | | | | |
| 86. Ingresos mensuales | | | | | | | 87. Actividad económica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 88. Egresos mensuales | | | | | | | 89. Tipo de egreso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **XI. DESCRIPCIÓN DE BIENES SOLICITANTE SOLIDARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 90. Descripción de Bienes |  | | | | | | Cantidad: | | | | | | | | | | | | | | | Valor: | | | | | | |
|  | | | | | | Cantidad: | | | | | | | | | | | | | | | Valor: | | | | | | |
|  | | | | | | Cantidad: | | | | | | | | | | | | | | | Valor: | | | | | | |
| **XII. REFERENCIAS (FAMILIARES / PERSONALES)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Familiares (Que no vivan con usted) | Nombre | | | Primer apellido | | | | | | | | Segundo apellido | | | | | | | | | | | Nexo con el solicitante | | | | | |
| Dirección domicilio | | | | | | | Municipio | | | | | | | Barrio/Vereda | | | | | | | | | | | Departamento | | |
| No. Teléfono residencia | | | | No. Teléfono trabajo | | | | | | | | | | | | | No. Celular | | | | | | | | | | |
| Personales (Que no vivan con usted) | Nombre | | | | Primer apellido | | | | | | Segundo apellido | | | | | | | | | | | | | Nexo con el solicitante | | | | |
| Dirección domicilio | | | | | | Municipio | | | | | | | | | Barrio/Vereda | | | | | | | | | | | | Departamento |
| No. Teléfono residencia | | | | No. Teléfono trabajo | | | | | | | | | | | | | | | No. Celular | | | | | | | | |
| Comerciales | Razón social: | | | | | | | | | | | | No. Teléfono trabajo | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre contacto | | | | | | | | Cargo | | | | | | | | | | | | No. Celular | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | Barrio | | | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\57316\Downloads\WhatsApp Image 2021-08-20 at 2.47.28 PM.jpeg | **SOLICITUD DE MICROCREDITO** |
| **XIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES** | |
| **Bajo la gravedad de Juramento manifiesto que todas las datas aquí consignadas son ciertas y autorizo su verificación sin limitación alguna mientras subsista la relación comercial con la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO - FONDO DE FINANCIAMIENTO o quien represente sus derechos. Así mismo manifiesto que cualquier cambio será notificado a la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO - FONDO DE FINANCIAMIENTO. Declaro que recibí, conocí y acepté las condiciones del Reglamento del Fondo de Financiamiento. En concordancia de haber leído y aceptado Io anterior firmo el presente documento en el espacio Para la firma del solicitante principal.**  **Igualmente me obligo de manera irrevocable a actualizar anualmente los datos reportados en este formulario y los demás que la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO — FONDO DE FINANCIACION considere del caso, sin perjuicio de mi obligación de informal dentro de ocho días calendario siguientes a la ocurrencia del hecho, cualquier cambio que Se produzca en los mismos.** | |
| Bajo la gravedad de Juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación Sin limitación alguna mientras subsista la relación comercial con la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO - **FONDO DE FINANCIAMIENTO** o quien represente sus derechos. Así mismo manifiesto que cualquier cambio será notificado a la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO - FONDO DE FINANCIAMIENTO. Declaro que recibí, conocí y aœpté las condiciones del Reglamento del Fondo de Financiamiento. En concordancia de haber leído y aceptado Io anterior firmo el presente documento en el espacio Para la firma del solicitante principal.  Igualmente me obligo de manera irrevocable a actualizar anualmente los datos reportados en este formulario y los demás que la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO — FONDO DE FINANCIAMIENTO considere del caso, sin perjuicio de mi obligación de informal dentro de ocho días calendario siguientes a la ocurrencia del hecho, cualquier cambio que Se produzca en los mismos. | |
| Certifico que el Fondo de Financiamiento de la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO, me ha explicado ampliamente las condiciones financieras y características del microcrédito tales como: Línea de Crédito, monto, plazos, periodo de gracia (Aplicable a la Línea rural), garantías, forma de pago de los intereses, amortizaciones a capital, tasa de interés, tasa de interés de mora, comisiones y recargos, especialmente para el control de inversión y actualización de seguros, certificado de libertad y tradición, entre otros, LAS CUALES ACEPTO. Además, que me ha recomendado informar a la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO – FONDO DE FINANCIAMIENTO, cuando tenga inconvenientes de pago alguno. Así mismo, certifico que he recibido a satisfacción la siguiente información: se me ha informado que tengo derecho a conocer previa revisión, la calificación de riesgo otorgado con los respectivos fundamentos que la justifican, derechos y obligaciones que me asisten respecto a la operación y a los contratos celebrados, información respecto de las políticas establecidas por la Organización y los mecanismos implementados para realizar las gestiones de recuperación de cartera, así como los costos asociados a dicha gestión, mecanismos con los cuales dispone la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO para la presentación de peticiones, quejas y reclamos (Sistema PQR), e información relativa a las funciones y competencias del Defensor del Consumidor Financiero. Declaro que de los espacios no diligenciados en este formulario no poseo información. | |
| La siguiente declaración únicamente debe diligenciarse para los casos en que aplique:  Manifiesto que fui informado, que la solicitud de microcrédito que me encuentro tramitando una vez aprobada es sujeto del descuento del 3% Ley Mi pyme.  \*Acepto? , continuar con el proceso de microcrédito hasta su desembolso en las condiciones que se encuentren vigente a la fecha; el acceso a este programa está condicionado y que el desembolso de los recursos está sujeto a la disponibilidad de los recursos de la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO - FONDO DE FINANCIAMIENTO.  **AUTORIZACION PARA CONSULTAS, REPORTE Y ACTUALIZACION A CENTRALES DE INFORMACION**  Autorizo expresa e irrevocablemente, con carácter permanente, a la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO, o a quien represente sus derechos y ostente en el futuro la calidad de acreedor de acuerdo con los convenios vigentes, para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial; reporte, procese solicite, actualice y divulgue a las centrales de riesgo debidamente constituidas; el nacimiento, modificación y extinción de las obligaciones contraídas con anterioridad o que Ilegare a conocer en el futuro, fruto de la cobranza judicial o extrajudicial, comisión por concepto de estudio de crédito, honorarios de estudio de títulos y avalúos, contratos, actos a de cualquier otra relación financiera, comercial o proceso con la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO y en especial todo lo relacionado a créditos y contratos, así como para que analice y evalúe mis hábitos, tendencias e intercambios; utilice para encuestas, muestreos, pruebas de mercadeo, fines estadísticos y para observar competencia, toda la información y en especial Io referente a mi comportamiento como usuario de cualquier operación o transacción pasada o futura con la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en las cuales se consignarán de manera completa, todos los datos referentes a mi pasado, actual y futuro comportamiento, frente al sector financiero real y en general frente al cumplimiento de mis obligaciones. | |
| **XIV. CERTIFICACION DE SITUACION TRIBUTARIA** | |
| Certifico que SI\_\_ NO\_\_ estoy obligado(a) a presentar declaración de renta y complementarios, de acuerdo con Io señalado en los artículos 592, 594- 1, 591-3 del Estatuto Tributario, par cuanto mis ingresos y patrimonio no superan las cuantías establecidas en los citados artículos, ni efectué consumos con tarjetas de crédito, ni consignaciones bancarias en cuantía superior a los topes establecidos.  Nota: Cuando el usuario marque SI, es persona obligada a declarar y debe presentar copia de la declaración de renta y complementarios. | |
| **XV. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS** | |
| De conformidad con Io señalado en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y la Circular Básica jurídica 007 de 1996, expedida por la Superfinanciera de Colombia y demás normas legales que las modifiquen, adicionen o sustituyan, de manera voluntaria y veraz, declaro bajo la gravedad del juramento que   1. Los bienes que poseo y los recursos que entregué a la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO — FONDO DE FINANCIAMIENTO, provienen de las siguientes fuentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Los recursos que entregué a la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO - FONDO DE FINANCIAMIENTO, a sus cesionarios o endosatarios, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que Io modifique, adicione o sustituya. 3. No admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas o pagos de crédito con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que la modifique, adicione o sustituya, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. 4. Certifico que la información suministrada en el presente documento es veraz, que reconozco la obligación legal de actualizar esta información como mínimo una vez al año, o en casa de requerir actualización par cambio de datas, me comprometo a reportarla oportunamente, cuando sea necesario; y que, habiendo leído, comprendido y aceptado Io anterior en constancia se firma más abajo el presente documento. | |

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\57316\Downloads\WhatsApp Image 2021-08-20 at 2.47.28 PM.jpeg | **SOLICITUD DE MICROCREDITO** |

|  |
| --- |
| **XVI. FIRMA DE SOLICITUD DE CREDITO, ACEPTACION Y APROBACION DE CERTIFICACIONES,**  **DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES** |
| Nombre del Solicitante Nombre del Solicitante  Principal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Solidario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Huella Dactilar Huella Dactilar    C.C. No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Solicitante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Solicitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Solidario |