

NIT: 90.516.574-6

RUNEOL: 900516574-ATL166	Ase	sor:			Ciud	lad:			Califica	ación:	
			IN	STRUCCIONES V I	DOCUMENTOS REQUE	FRIDOS					
FECHA: 2 0 0 0 Tipo de solicitud: Solicitante X Codeudor	2	0 2 encia de Vind	3	SINGCOONES	1. Favor diligeno	ciar complet	ellidos igu	al a como aparec	en en su docum 50%. Vi	I ENMENDADURAS eento de identidad nculación X No	
				PRI	ESTAMO						
Línea de crédito	Finsocar		Tasa mora				Modelo			2022	
Valor crédito solicitado	\$ 121.0	58.477	Marca				Valor Com	ercial		2023 65.000.000	
Plazo (Meses)		86	Línea		LOGAN		% Financia	ación			
Modalidad de cuota Tasa interés	Cuota fija - C	uota fija con .25%	Bullet Tipo Cilindraje		1.598		Clase	Automóvil 🛭	C amioneta		
		.23%		L V							
Modalidad de pago:	Cuota fija 🗀		Cuota fija con E	Bullet A	Póliza todo riesgo	colectiva:		Si	No		
Gastos adicionales: Matrícul	a Trasp	aso 🔲 🏻 Tr	aslado L Alis	tamiento La	vado SOAT SOAT	Blindaje	Otros	s ¿Cuál?			
				INFORM	ACIÓN PERSONAL						
Primer Nombre:		Segundo	Nombre:		Primer Apellido:			Segundo Apellio	do:		
YERALDIN					MERA				ERON		
Tipo de Identificación: C.C. X R.C. T.I.	C.E	Número:	111247159	16	Fecha de Expedición		11 2010		r de Expedición: AMUNDI - VALLE		
Fecha de Nacimiento:	3 01 199	Sexo:		gar de Nacimiento	o: - VALLE	Estado			Unión Libre L	Casado/a Viudo/a	
País de Residencia:		Departame					e vivienda:			rato:	
COLOMBIA Apellido(s) y Nombre(s) del A		<u>NQUILLA</u>	- ATLANTICC		el Arrendador:	Familia	ar Arre	endada 🔛 Prop Barrio:	pia 🔲	3	
Dir. Residencia suministrada TV 1BSUR 691			Dir. de vali	dación: SUR 69B 121	CS 166	Tel. Reside	encia: 255904	. 1	Teléfono Celular 1: 2: 323447		
Lugar envío correspondencia:		X	Correo Elec		@HOTMAIL.COM			Tiempo de resid Años 0 N	encia actual: Meses 0		
Casa Oficina Correo Electrónico X YERAL910 Nombre de su E.P.S: Número de Personas a Ca						Adultos:			res de 18 años:	[0]	
Nivel de Estudios: Primaria	Técnico 🗀 ·	Tecnólogo L	Universitario	X Especializació	n 🔲 Maestría 🔲 Do	octorado 🗀		esión: ADMINISTRA	ADOR DE EMF		
			I	ACTIVI	IDAD LABORAL						
Código CIIU:			Detalle de activ	idad:							
Ocupación: Empleado 🗀	Independie	nte 🛛 Pe	nsionado 🔲 A	ma de Casa 🔲	Estudiante Ren	ntista Cápita	ш	Declara Re	nta: Si	No X	
Las decisiones a su Cargo influye la Política o impactan en la soci		No D	() ¿Usted m	ianeja recursos pú	iblicos ? Sí 🔲 No		a sociedad ersonaje p	lo identifica com úblico:	⁰ Si \square	No X	
Actividad Económica Principal				ADMINIS	STRADOR DE EM	IPRESAS					
Nombre de la empresa donde	trabaja:		STOP	С	argo:	MINISTRADO)R	Fecha de Vinculaci	20	02 2023 🛆	
Dirección Lugar de Trabajo:	BARRAI	NQUILLA		Ciudad:		NI	T de la Em	presa:			
Teléfono de Trabajo:	0			Extensión:	0	Tipo de Emp	presa:	Pública X P	Privada 🔲 N	Mixta 🔲	
Actividad Económica: Servicios	Comercial	☐ Constr	ucción 🔲 Indu	strial Agroped	cuaria 🔲 Otra 🔲	Tipo de Con	ntrato: In	definido 🗶 Co	ontratista 🔲	Fijo 🔲	
					N BALANCE PERSONA	AL .					
Activos Corrientes (Ahorros e Inversiones)			\$1		Pasivos Financieros (Deudas Financieras)			\$1			
Activos Fijos (Vehículos o Propiedades)					Pasivos Corrientes (Deudas con Terceros)						
Otros Activos ¿Cuáles?					Otros Pasivos ¿Cuáles?						
Total Activos			•	1	Total Pasivos			. .			

\$1

\$1

			DESCRI	PCIÓN I	DE LOS ACTIV	OS					
			Bienes Inmuebles (Casa	a, Aparta	amento, Lote,	Finca)					
Tipo de Inmueble	Valor Comercial	Hipo	tecado a		Matricula Inmobiliaria		Saldo Crédito				
	Vehículos (Cl	ase: Moto, Au	to, Campero, Camioneta)	(Marca/	Referencia: Ma	azda 323 NX, Re	nault, Nevada G	TI)			
Vehículo Clase Valor Comercial			Marca / Modelo Placa No.			Saldo Crédito)	Prenda a favor			
			DETALLE DE IN	FORMA	CIÓN FINAN	CIERA					
Salario Fijo		\$1	Arriendos				Pago de Hip	Pago de Hipoteca			
Salario Variable y Comisione	25		Gastos Personales, Fam	niliares			Valor Comer	cial de su vivienda			
Arrendamiento			Deducciones de Nómin	ıa			¿Donde le g	ustaría vivir?			
Rendimiento Financieros							¿Quiere Con	nprar Vivienda?	SI NO X		
Honorarios			Tarjetas de Crédito					un cupo Extra en			
* Otros Ingresos			Otros Gastos			\$1		a Emergencias?	SI NO X		
¿Cuales?		-					¿En qué usar Vivienda ☐ Sa	á el dinero del crédito Iud □ Vacaciones □	Solicitado?		
Total Ingresos		\$1	Total Egresos			\$1			Otras		
*Presentar certificación											
DATOS DEL CONYUGUE											
rimer Nombre: Segundo Nom			mbre: Primer Apellido:			lido:		Segundo Apellido:			
Identificación: C.C T.I.	C.E	Documento	de Identidad No:		Fecha de Expedición:			Lugar de Expedición:			
Fecha de Nacimiento:	D M A	Lugar de Na	cimiento:		Sexo:	MF			:		
Ocupación: Empleac	do 🔲 Independier	nte 🔲 Pen	sionado 🔲 Ama de Ca	sa 🔲	Estudiante	☐ Rentista C		Dependencia Ecónor	mica: Si 🔲 No 🔲		
Fecha de Ingreso: D D M M A A A	Cargo Actua	al:	Total Ingresos:		Total Egresos:			Nombre de E.P.S:			
Nivel de Estudios: Primaria └── Bachiller └	☐ Técnico ☐ Tecnó	logo 🔲 Un	iversitario 🔲 Especializ	ación L	ación L Maestría L Doctorado L Teléfon						
			P	EFEREN	ICIAS						
amiliar ombre y apellidos: que no viva con usted)			······································		rentesco:			Teléfono Fijo:			
Pirección:				Cir	Ciudad:			Celular:			
Personal Iombre y apellidos: que no viva con usted)					Parentesco:			Teléfono Fijo:			
Dirección:					Ciudad:			Celular:			
<mark>inancieras</mark> Nombre de la entidad Financiera)								Tipo de Producto: Ahorros			
			DATOS DE OPERA	CIONE	S INTERNACI	ONALES					
¿Realiza operaciones en ¿Posee Cuentas Si su Actividad Económica implica transacciones en Moneda Extrajera, señale los tipos de transacción: Moneda Extranjera? en el Exterior?											
Si No X	Si L No L	XI Expo	ortación 🔲 Importación	n 📙	Inversiones L	Prestamo en	Moneda Extran	era 🔲 Otra 🔲 .			
			Productos	en Mon	neda Extranjera	1					
Nombre de la Entidad	No. de Cuenta/Prod	ucto	Tipo de Producto		Monto de 0)peración	Moneda	Ciudad	País		

GIROS A TERCEROS					
Autorizo a FINSOCIAL a girar los valores relacionados a continuación a favor de las siguientes entidades:					
NOMBRE DE LA ENTIDAD MONTO					
FUNDACIÓN FINSOCIAL	310.000				



PARTE, MURINOTE, in correct PROCEIA, excited remental deblarment corollular methods de finis 79 de seum de 7012, institue or Garcan de Carrenti de Barracia de Harmania (Correction de Carrenti de Harmania (Correction de Particular de Carrenti de Carrenti de Harmania (Correction de Particular de Carrenti de Harmania (Correction de Particular de Carrenti de Harmania (Correction de Carrenti de Carrenti de Carrenti de Harmania (Correction de Carrenti de Harmania (Correction de Carrenti de Harmania (Correction de Carrenti de Carrenti de Carrenti de Harmania (Correction de Carrenti de Carrent

Salario 🗌	Pensión Laboral 🗌	Honorario 🗌	Arrendamiento 🗆	Rendimiento Financieros 🗆	Herencia 🗌	Venta de Propiedad 🗌	Otras actividades comerciales \Box
Otros:				Detalle:			

Los recursos que devengo, así como los fondos con los cuales cubriré mi obligación presente y futura con el MUTUANTE y/o la entidad a la que ésta le llegare a ceder el crédito y/o su recaudo, provienen de actividades lícitas, que no admitiré que terceros efectuen en mi nombre depósitos o pagos a cualquier título, entreguen fondos a mi favor provenientes de las actividades lícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione, y/o a la entidad a la que ésfa le llegare a ceder el crédito y/o su recaudo. En caso de infracción o incumplimiento de lo anterior, eximo al MUTUANTE de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa e inexacta que hubiere proporcionado o de la violación a esta declaración. Destinaré los formodos que procedan de la financiación otorgada por el MUTUANTE a los fines espectificos que hayan sido concedidos y en ningún caso para actividades ilícitas. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información gue adjunto es veraz y verificación a verificación ante cualquier persona natural o juridica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con el MUTUANTE o con quien adquiera sus derechos sobre mí (nuestras) obligaciones, y las empresas pertenecientes al grupo empresarial, ya sean matriz, filial o subordinada o con quien represente sus derechos, y me comprometo actualizar a la información y documentación al menos una vez al año o cada vez que el producto o servicio lo amerite o sea solicitado por el MUTUANTE, o a quien represente sus derechos, y me comprometo actualizar la información y de vinculación para adquirir el crédito solicitado está sujeto a la verificación de la información por mi (nosostros) aportada, y a la valoración del riesgo crediticio, por la tanto, acepto (namos) y entiendo (emos) que el proceso de vinculación para adquirir el crédito solicitado está sujeto a la verificación de la información por mi

1. Consulte, informe, reporte, procese o divulgue, a los operadores de banco de datos y demás usuarios del sistema financiero, todo lo referente a mi comportamiento crediticio y en especial sobre el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones por mi contraidas o que llegare a contraer con EL MUTUANTE. Igualmente, autorizo a EL MUTUANTE o à quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, con carácter permanente e irrevocable, para consultar ante los operadores de banco de datos, mi endeudamiento, la información comercial disponible sobre el cumplimiento o no de mis compromisos adquiridos, así como su manejo. Lo anterior implica que la información negativa y/o positiva reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma Ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones. Autorizo recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar con información propia o de terceros, mis datos personales, con la finalidad incipal de contratación, ejecución y comercialización de los productos y/o servicios del Responsable del Tratamiento, para lo cual EL MUTUANTE podrá usar mi información en desarrollo de su objeto social y de la relación precontractual, contractual y poscontractual que nos vincula, y para compartirlos con terceros que apoyan los procesos que soportan la operación tales como las entidades financieras con las cuales EL MUTUANTE realiza operaciones de compraventa de cartera, casas de cobranza y las compañías de mensajería con quienes EL MUTUANTE posea relación contractual, así como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónicos (o y demás medios considerados electrónicos) (SMS, chat, correo electrónicos o y demás medios considerados electrónicos) (SMS, chat, correo electrónicos o y demás medios considerados electrónicos) (SMS, chat, correo electrónicos o y demás medios considerados electrónicos) (SMS, chat, correo electrónicos o y demás	SI	NO
las compañías de ménsajería con quienes EL MUTUANTE posea relación contractual, así como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónicos y demás medios considerados electrónicos)físicos y/o personales. Me obligo a actualizar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite o sea solicitado por EL MUTUANTE.	Х	
2. Compartir mis datos personales con la matriz, filiales, subsidiarias o empresas relacionadas con EL MUTUANTE con el fin de que sean ofrecidos sus productos y servicios, así como para la realización de actividades de mercadeo, publicidad y promoción.	х	
3. Usar y tratar de manera gratuita mi imagen, mi voz y demás datos personales que sean fijados en producciones o grabaciones de video, audio, entrevistas, tomas fotográficas, o procedimientos que se asimilen a la fotografía, así como su almacenamiento y custodia en medios digitales. EL MUTUANTE podrá reproducir, transformar y comunicar públicamente, bien sea directamente o a través de un tercero, mi imagen, mi voz y demás datos personales, a través de medios impresos, audiovisuales, electrónicos, magnéticos, en redes sociales, o redes de Internet e intranet, destinadas a campañas institucionales y publicitarias relacionadas con los beneficios de la línea de crédito FINSOCAR.	х	
4. Efectuar encuestas de satisfacción respecto de los productos y/o servicios, así como a los aliados comerciales de EL MUTUANTE; entre otros, realizar invitaciones a eventos, mejorar productos y servicios u ofertar nuevos productos, y todas aquellas actividades asociadas a la relación comercial o vínculo existente con EL MUTUANTE o aquel que llegare a tener a través de los canales o medios que EL MUTUANTE establezca para tal fin, así como suministrar información de contacto y documentos pertinentes a la fuerza comercial y/o red de distribución, telemercadeo, investigación de mercados y cualquier tercero con el cual EL MUTUANTE posea un vínculo comercial de cualquier índole.	Х	
5. Transferir mis datos personales a otros países, con el fin de posibilitar la realización de las finalidades previstas en la presente autorización, acceder y consultar mis datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública (como entre otros, los Ministerios, los Departamentos Administrativos, la DIAN, la Fiscalía, Registraduría Nacional del Estado Civil, Juzgados, tribunales y altas Cortes) ya sea nacional, internacional o extranjera.	х	
6. Tratar mi información personal de acuerdo con su política de tratamiento de datos personales publicada en la página web www.finsocial.co que declaro conocer, al igual que la facultad que tiene EL MUTUANTE para modificarla o actualizarla, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de EL MUTUANTE. Igualmente, declaro que se me ha suministrado información comprensible en torno al carácter facultativo de las respuestas a las preguntas que versen sobre datos sensibles o menores de edad, y a los derechos que me asisten como titular de la información, en particular los de presentar consultas, peticiones, quejas y reclamos en torno al manejo dado por EL MUTUANTE a mi información, así como los de acceder, rectificar, actualizar y suprimir los datos personales que he proporcionado, cuando ello sea posible al no existir una relación contractual o legal con EL MUTUANTE por medio de los canales que EL MUTUANTE ha puesto a mi disposición como lo son, la línea de atención 018000180757 y el correo electrónico servicioalciente@finsocial.co	х	
19. OTRAS AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES 1. En caso de ser trabajador independiente o docente o pensionado con ingresos adicionales, autorizo irrevocablemente a el MUTUANTE para destruir la solicitu como la documentación que presenté como soporte de la misma, si dentro de un plazo de ocho (8) dias contados desde la fecha de negación, no la he reclamado ante EL MUTUANTE. En caso de solicitud y no ser utilizado el crédito dentro de un plazo de treinta (30) dias calendario desde la aprobación, ni haber solicitado la devolución de los documentos relacionados con la solicitud de concidado plazo, el MUTUANTE no estará obligado a devolver dicha documentación y podrá incluso destruirla 3. Declaro que u conozco y acepto las politicas, procedimientos y tarifas de cobranza, que por la página web. www.finsocial.co. 4. Autorizo voluntaria e irrevocablemente al MUTUANTE. ylo a la entidad a la que esta le llegare a ceder el crédito ylo su recaudo para que me envien a mi celular o con dirección de residencia y ol lugar de trabajo, la información relacionada con mi crédito. Manifiesto y hago constar que, a la momento de presentar la solicitud de crédito, el MUTUANTE me ha informa siguientes condiciones, todas las cuales he comprendido y aceptado: a. Las características, derechos, obligaciones, comisiones y recargos, costos, plazos, sistemas de amoritzación, condiciones de que el MUTUANTE en que el MUTUANTE que a partir de la presente fecha, si realizo operaciones referente a los contratos, productos o servicios con los que me encuentro vinculado a autorizo o genero cualquie el MUTUANTE que a partir de la presente fecha, si realizo operaciones referente a los contratos, productos o servicios con los que me encuentro vinculado a autorizo o genero cualquia reemplaza para los efectos imi firma efectóricinica o digital, cada documento que que en poracción que realizado en consultada para efectos del ma	n haga si ud de cré e ser aprorédito de doré cons orreo elecado acerro prepago, ITE, asi c das por e w. finsocie er comur inte y sus sea alma EL MUTI ean rehu alquier s la firma ota porta de afilia de afilia ue para o crédito y NAMIEN //o endos	us veces dito, así bada la ntro del sultar en trónico, ca de las tasa de omo las ! medio al.co. 5. nicación, stituye o cenada, UANTE y Isadas o digital o ar con la ciones o umentos ción del el efecto / la tabla sado, en sado, en

Declaro haber leído y comprendido el presente contrato de mutuo y el contrato de prenda abierta sin tenencia sobre vehículo con efectos de garantía mobiliaria, dejando constancia de haber recibido copia, el cual estará vigente hasta la fecha en que se hayan extinguido mis obligaciones con el MUTUANTE o con quien este haya cedido y/o endosado mis (nuestras) obligaciones. Declaro como deudor cabal entendimiento de las condiciones del crédito que contraeré con el MUTUANTE, así como de las tasas de interés y tarifas vigentes.	SI	х	NO	
Conozco y entiendo las características, condiciones y coberturas del(los) seguro(s) solicitado(s), así como el costo del(los) mismo(s).	SI	Х	NO	
Conozco y entiendo la forma de pago de la prima de (los) seguro(s) solicitado(s).	SI	х	NO	
Conozco y entiendo el concepto de fianza, seguro de cumplimiento, seguro de vida, tasa de estructuración y acepto su valor.	SI	х	NO	

Nombre y Apellido / Representante legal	Representación	Representación:			
YERALDIN MERA CERON	_ Persona natura	Persona jurídica			
Razón social			NIT		
Tipo de Identificación:	N. de Identificación	Lugar de expedición	_	Fecha de expedición	
C.C X R.C T.I C.E	1112471596	JAMUNDI - VALLE		Día <u>09</u> Mes <u>11</u> Año <u>2010</u>	
Ciudad	Dirección		Teléfono		
BARRANQUILLA - ATLANTIC	0	TV 1BSUR 69B 121 CS 166	3234474795		

FIRMA ELECTRÓNICA

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR: YERALDIN MERA CERON C.C. 1.112.471.596 FECHA: 2023-02-20 OTP: 5787A7C37CFBFC46E4A8700B1CD64C7D6EBCC465D4E781BD622BE72890CD9281