

NIT.: 900.516.574-6

NIT.: 900.516.574-6

Acesor:

Acesor:

Ciudad:

BARRANQUILLA

Calificación:

NIT.: 900.516.574-6 RUNEOL: 900516574-ATL166	Ase	esor:			Ciuc	dad:	BARE	RANQUILL	4	Califi	icación:	:	
			IN:	STRUCCIONES Y	DOCUMENTOS REQU	ERIDOS							
FECHA: 3 0	1 2	.02.	4		 Favor diligen Escriba sus no Anexe tres (3) 	ombres y	[,] apellidos igu	al a como apa	arecen en :				
Tipo de solicitud: Solicitante X_ Codeudor		encia de Vinc	culación:			,					Vincula Si X		
				P	RESTAMO								
										2000			
Línea de crédito Valor crédito solicitado	Finsocar Emp		Tasa mora Marca		30.6% CHEVROLI		Modelo Valor Com	arrial		2023 58.009.950			
Plazo (Meses)					JOY	<u> </u>	% Financia		00.000.000				
Tasa interés 1.9			Línea Tipo	Tipo SEDAN Clase Automóvil X				X Car	nioneta				
			Cilindraje		1.389								
Modalidad de pago:	Cuota fija 🗌		Cuota fija con E	Bullet X	Póliza todo riesgo	colectiva	1:	Si		1	Vo L		
Gastos adicionales: Matrícu	ula Trasp	aso Tr	aslado L Alis	tamiento 🔲 🛚 I	Lavado SOAT SOAT	Blinda	aje Otro	s;Cuál	?				
				INFOR	MACIÓN PERSONAL								
Primer Nombre:		Segundo	Nombre:		Primer Apellido:	1			ellido:				
DEILER Tipo de Identificación:		Número:			ROMERO Fecha de Expedició			LEGUIA Lugar de Expedición:					
C.C X R.C T.I	C.E		100730916	52	'	17	04 2013	0 1	- NARIN	10			
Fecha de Nacimiento:	05 01 199		XIF	gar de Nacimier EL BAGR	nto: E - ANTIOQUIA			Divorciado/a	X Unión Sepa			sado/a ıdo/a	
País de Residencia: COLOMBIA		Departamen					o de vivienda: niliar 📖 Arre		Propia L	Es	strato:	3	
Apellido(s) y Nombre(s) del	<u> </u>	A010-1	IAININO	Teléfono	del Arrendador:			Barrio:					
Dir. Residencia suministrada	•		CONJUNTO BOS	SQUES DE LA COLIN	Tel. Residencia:		32157870	628	Teléfon 1: 2:	o Celula 32157		8	
Lugar envío correspondencia		15.6.1	Correo Elec	ctrónico:	RO0608@GMAIL.C	OM	02.0.0	Tiempo de re			0.02	<u> </u>	
Nombre de su E.P.S:			Número de	Personas a Carg	go: Adultos: Menores de 18 años:								
Nivel de Estudios: Primaria 🔲 Bachiller 🖵	Técnico	Tecnólogo	Universitario	X Esnecializac	ión 🔲 Maestría 🔲 D	octorado		esión: ADMINIS	TRADOR	DE EN	1PRES	SAS	
Timuna bacimier		Technologo E			VIDAD LABORAL	octorado							
Código CIIU:			Detalle de activ	ridad:									
Ocupación: Empleado L	Independie	ente 🔲 Pe	nsionado 🔲 A	ma de Casa	Estudiante Rer	ntista Cá _l	pital 🔲	Declara	a Renta: Si		No	X	
Las decisiones a su Cargo influ la Política o impactan en la so		∐ No [≯	¿Usted m	naneja recursos p	oúblicos ? Sí 🔃 No	X	La sociedad personaje p	lo identifica (úblico:	como Si	Ш	No	X	
Actividad Económica Principal				ADMIN	ISTRADOR DE EM	/IPRES	AS						
Nombre de la empresa donc	de trabaja:		FINSOCIAL		Cargo:	Cargo: Fecha de Vinculación:				09	2022		
Dirección Lugar de Trabajo:	CALLE 19#2	24-52 OF.	301	Ciudad:			NIT de la Em	presa:					
Teléfono de Trabajo: Extensión:				Extensión:	Tipo de Empresa: Pública X Privada Mixta								
Actividad Económica: Servicios	32157876 Comercial	1 1	ucción 🔲 Indu	strial Agrop	ecuaria 🔲 Otra 🔲	Tipo de	Contrato:	definido 🛛	Contratis	ta 🔲	Fijo		
				INFORMACIO	ÓN BALANCE PERSONA	AL							
Activos Corrientes (Ahorros e Inversiones)		\$53.5	560.000		Pasivos Financieros (Deudas Financieras)			\$35.2	264.000				
Activos Fijos (Vehículos o Propiedades)					Pasivos Corrientes (Deudas con Terceros)								
Otros Activos ¿Cuáles?					Otros Pasivos ¿Cuáles?								
Total Actives					Total Pasiusa								

\$53.560.000

\$35.264.000

DESCRIPCIÓN DE LOS ACTIVOS											
			Bienes Inmuebles (Cas	sa, Aparta	mento, Lote,	Finca)					
Tipo de Inmueble Dirección			Valor Comercial Hipotecado a		ecado a	Matricula Inmo		aria	Saldo Crédito		
	Vehículos (Clase: Moto, Auto, Campero, Camioneta) (Marca/Referencia: Mazda 323 NX, Renault, Nevada GTI)										
Vehículo Clase Valor Comercial			Marca / Modelo Placa No.				Saldo Crédito		Prenda a favor		
DETALLE DE INFORMACIÓN FINANCIERA											
Salario Fijo	\$3	3.134.000	Arriendos Pago de H				Pago de Hipote	ipoteca			
Salario Variable y Comisione	S		Gastos Personales, Fa	miliares			Valor Comercia	l de su vivienda			
Arrendamiento			Deducciones de Nómi	ina			¿Donde le gust	aría vivir?			
Rendimiento Financieros							¿Quiere Compr	ar Vivienda?	SI NO X		
Honorarios			Tarjetas de Crédito				¿Le interesa un cupo Extra en				
* Otros Ingresos			Otros Gastos			\$1.394.000	Libranza para Emergencias? sı □ NO 🗙				
¿Cuales?		-					¿En qué usará el dinero del crédito solicitado?				
Total Ingresos	\$3	3.134.000	Total Egresos			\$1.394.000		Salud Vacaciones Educación Deudas Tecnología Otras			
*Presentar certificación			DATO	S DEL CO	ONYUGUE						
Primer Nombre:		Segundo No		73 DEL CO	Primer Ape	llido:	Se	gundo Apellido:			
			de Identidad No:		Fecha de Expedición:			Lugar de Expedición:			
C.C T.I C.E			cimiento:		Sexo: Lugar Donde Trabai				a:		
	D M A		ennento.		JCKU.	Dependencia Ecónomica:					
Ocupación: Emplead	lo 🔲 Independien	te 🔲 Pens	sionado 🗀 Ama de C	asa 🔲	Estudiante	☐ Rentista C			ica:		
Fecha de Ingreso:	Cargo Actua	l:	Total Ingresos:		Total Egres						
Nivel de Estudios: Primaria Bachiller	☐ Técnico ☐ Tecnó	logo 🔲 Uni	iversitario 🔲 Especiali	zación L	Teléfono Celular:						
				REFEREN	CIAS						
Familiar Nombre y apellidos: (que no viva con usted)			·		Parentesco: Teléfono Fijo:						
Dirección:				Ciu	Ciudad: Celular:						
Personal Nombre y apellidos: (que no viva con usted)				Par	Parentesco: Teléfono Fijo:						
Dirección:				Cit	Ciudad: Celular:						
Financieras (Nombre de la entidad Fina	nciera)			Suc	Sucursal: Tipo de Producto: Ahorros				e. Portafolio		
			DATOS DE OPER	ACIONES	SINTERNACI	ONALES					
¿Realiza operaciones en	¿Posee Cuentas	Si su	Actividad Económica imp				eñale los tipos de t	ransacción:			
Moneda Extranjera? Si No X	en el Exterior?	K] Expo	ortación 🔲 Importació	ón 📙 I	nversiones L	Prestamo en	Moneda Extranjera	Otra 🔲 _			
			Producto	s en Mon	eda Extranjera	a					
					Monto de (Moneda	Ciudad	País		
NOTITUTE WE IN ETILIUNU	ivo. de caelila/r100	ucto	Tipo de Producto		wonto de C	operacion	woneda	Cluudu	r dis		

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

Forma parte integral de la presente solicitud de crédito, el Contrato de Mutuo y el Contrato de Garantía Mobiliaria que se establecen a continuación:



The property of the property o Pensión Laboral 🗌 Honorario 🗌 Arrendamiento 🗌 Rendimiento Financieros 🗎 Herencia 🗀 Venta de Propiedad 🗎 Otras actividades comerciales 🗀 Salario 🗌 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 terçeros efectúen en mi nombre depósitos o pagos a cualquier título, entreguen fondos a mi favor provenientes de las actividades lícitas contempladas en el Código Pénal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione, y/o a la entidad a la que ésta le llegare a ceder el crédito y/o su recaudo. En caso de infracción o incumplimiento de lo anterior, eximo al MUTUANTE a los fines especificos para los que hayan sido concedidos y en ningún caso para actividades lícitas. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aqui consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autórizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, priváda o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con el MUTUANTE o con quien adquiera sus derechos sobre mi (nuestras) obligaciones, y las empresas petrenecientes al grupo empresantal, ya sean matriz, filial o subordinada o con quien engresente sus derechos, y me comprometo actualizar la información y/o 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 u ostente en el futuro la calidad de acreedor. Aceptamos que el proceso de vinculación para adquirir el crédito solicitado está sujeto a la verificación de la información por mi (nosotros) aportada, y a la valoración de liesgo crediticio, por lo tanto, acepto (amos) y entiendo (emos) y acepto (amos) el contenido de los documentos incluidos en el anverso y reverso en todas y cada una de sus partes. 17.2 AUTORIZACION CONSULTA OPERADORES DE INFORMACION. Autorizo a FINSOCIAL identificada con NIT 900.515.574 - 6, o a quien represente sus derechos u ustente en el futuro la calidad de a

onsulte, 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 sobricimiento, modificación, extinción de obligaciones por mí contraídas o que llegare a contraer con EL MUTUANTE. Igualmente, autorizo a EL MUTUANTE o a quien represente sus derechos u ostent lí 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 e describes de la carde del carde del la carde del carde de la carde del la carde de la carde de la carde de la					
em en fututo la caldad de adecedor, con caracter permiarente e microtable, para doissular ante los oberadores de banto de datos, mineralemento, la minoritaria disponible son cumplimiento o no de mis compromisos adquindos, así como su manejo. Lo anterior implica que la información negativa y/o positiva reportada permanecerá en la base de datos durante el tier 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, actualiz cruzar con información propia o de terreros, mis datos personales, con la finalidad principal de contratación, ejecución y comercialización de los productos y/o servicios del Responsable Tratamiento, para lo cual EL MUTUANTE podrá usar mi información en desarrollo de su objeto social y de la relación precontractual, contractual que nos vincula, y poscontractual que nos vincula, y para comparti 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 cobran las compañías de mensajerrá con quienes EL MUTUANTE posa e relación contractual, as como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SNS, chat, correo electrónico y demás me considerados electrónicos 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 EL MUTUANTE.					
2. Consultar y acceder a mis datos personales de Seguridad Social contenidos en la base de datos de Mareigua, Aportes en Línea, Colfondos y/o administradoras de pensiones, y demás Operadores de información de Seguridad Social y realizar consultas en bases de datos de diferentes fuentes de información que permita conocer mi comportamiento reputacional, mi información en listas vinculantes y no vinculantes, lista restrictivas, registros de sanciones, procesos judiciales disponibles al público, entre otras.	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 EMPLEADOS.	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 tórno 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 servicioalcliente@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 o quie	n haga s	us veces			

19. OTRAS AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES 1. En caso de ser trabajador independiente o docente o pensionado con ingresos adicionales, autorizo irrevocablemente a el MUTUANTE o quien haga sus veces para que a mi cargo realice visitas comerciales para comprobación de ingresos. Z. En caso de que el crédito sea negado, autorizo expresa e irrevocablemente al MUTUANTE no quien haga sus veces para que a mi cargo realice visitas comerciales para comprobación de ingresos. Z. En caso de que el crédito sea negado, autorizo expresa e irrevocablemente al MUTUANTE. En caso de ser aprobada la solicitud y no ser utilizado el crédito dentro de los documentos relacionados con la solicitud de crédito del citado plazo, el MUTUANTE no estará obligado a devolver dicha documentación y podrá incluso destruirla. 3. Dedaro que conozco y acepto las policitud por de los documentos relacionados con la solicitud de crédito, de la definida da judina el MUTUANTE. Con a la entidad a la devolución de los documentos y tarifas de cobranza, que podre consultar en la página web, www. finsocial.co. 4. Autorizo voluntaria e irrevocablemente al MUTUANTE (o al a entidad a la esta el llegare a e derel er crédito (ys. su recaudo para que me envien a mi celular o correo electrónico, dirección de residencia y/o lugar de tubajo, la información relacionada con mi crédito. Manifiesto y hago constar que, al momento de presentar la solicitud de crédito, el MUTUANTE me ha informado acerca de las interés comiente y de mora, modalidad, periodicidad de cobro y base de capital sobre el cual se liquida la tasa de interés y tarifas que assumire una vez la solicitud se aprobada por EL MUTUANTE, así como la exclusiones y restricciones aplicables a dictor credito vy se rivorio. B. Delacior y deepto que conoco cos tarifas associadas al credito y econoco que esta sinual se a modificaciones come mesta modificaciones de capital sobre el cual se liquida la tasa de interés y tarifas que assumire una vez la solicitud de crédito, esta de la pasa destruir la compania de la compani

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 y acepto su valor.	SI	х	NO	

Nombre y Apellido / Representante legal	Representa	ción:					
DEILER ROMERO LEGUIA		Persona na	tural X	Pe	ersona jur	ídica 🔲	
Razón social			NIT				
Tipo de Identificación: N. de Identificación		Lugar de expedición	Fecha de expedic			xpediciór	1
C.C X R.C T.I C.E	1007309162	PASTO - NARINO	Día 17 Mes 04		s 04_ Añ	10 2013	
Ciudad	Dirección	Tel	éfono				
PASTO - NARINO	CONJUNTO BOSQUES	S DE LA COLINA ETAPA 1 T: 4 AP 607	321578	7628			

FIRMA ELECTRÓNICA

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR: DEILER ROMERO LEGUIA C.C. 1.007.309.162

FECHA: 2024-01-30

OTP: A83A95A3A3DF8A37ACC1049D1B00053100F6788B068F2F0095FA59588BA143E7