

Image not found or type unknown

SOLICITUD MODIFICACIÓN / REESTRUCTURACIÓN / REDEFINICIÓN DE CONDICIONES CE022 PERSONA NATURAL

	oficina		Fecha	06-01-2021
Canal Radicador:	AV LAS PALMAS FUSAGASUGA-COD 158			
Oficina Administradora:	AV. CIUDAD DE CALI-COD 272			

1.RADICACIÓN

Nº de obligación	Tipo de pagare soporte	Garantías Actuales	Saldo "valor solicitado"	solicitud		Estrategia	Modalidad	Tipo de Cartera
				Tipo	Subtipo			
1234	Desmaterializado	Fondo nacional garantias	\$30000	ModificaciÃ³n	CrÃ©dito Emergencia Tasa Cer	CE 022_Grupo 3	Targeta de CrÃ©dito - Rotativo	Titularizada
Nº de obligación	Plazo Actual	Nuevo plazo o Ampliación de Plazo (Meses)	Periodo de Gracia	No de meses	Plazo Total (meses)	Valor Cuota Sugerida por el Cliente	si cambia fecha de pago: Nueva fecha de Pago	¿Mantiene el mismo sistema de amortización?
1234	2	12	Capital	2	16	\$620000	26-01-2021	Si
Nº de obligación	cual es el nuevo sistema de amortización	Nueva tasa	Realizo abono	valor del abono	Se realizo condonación	Justificación		
1234	Nuevo	1%	Si	\$30000	Si	Justificacion solicitud		
Es crédito emergencia tasa cero	Monto	plazo	Fecha de pago	Justificación de la solución planteada				Valor total a negociar
Si	\$30000	2	2021-01-28	Justificacion 2				\$30000

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL SOLICITANTE

Tipo de solicitante	Tipo Documento	Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Parentesco con el titular	Si tiene familiar en BCS, ¿Cuál es el parentesco?
	cc	123	Juan	Camilo				
Tipo de solicitante	Ciudad Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Ciudad Expe. Cédula	Fecha Expedición Cedula	Género	Estado Civil	Nº de Personas a Cargo	Nivel Educativo (Último Nivel Cursado)

3. REFERENCIAS

	Nombres y Apellidos	Telefono Fijo (Si tiene)	Celular	Ciudad
FAMILIAR (NO viva con usted)	Lola Martinez	31231231	3123123123	Bogotáj
Referencia 2	kasndkasm	31233123	3123123123	Cali

4. DATOS DEL CÔNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE

Tipo de solicitante	Nombres	Apellidos	Tipo Documento	Número de Identificación	Teléfono (s)	Actividad economica	¿Tiene Productos Activos con el Banco Caja Social?	¿Su cónyuge comparte su actividad comercial?
	Angela	Kuta	C.C	1234567	32143234	Independiente	Si	Si

5. DATOS DE UBICACIÓN

Tipo de solicitante	Dirección de Residencia	Tipo de Vivienda	Barrio	Ciudad	No celular	Teléfono 1	Correo Electrónico
	carrera 12 g -79 sur	Propia sin hipoteca	Suba	Bogotáj	31231231	32132132	ccpenuela@misena.edu.co

6. OCUPACIÓN PRINCIPAL

Tipo de solicitante	Ocupación	Sector	Subsector	Profesión Especifica	Actividad General	Actividad Especifica		
	Estudiante	Privado	Comercio	03 Ciencias EducaciÃ³n	DROGUERÃ•AS	ACTIVIDADES DE FOTOGRAFIA-		
Tipo de solicitante	Nombre de la empresa o negocio	Dirección del Negocio o Empresa	Barrio	Ciudad	Teléfono 1	Teléfono 2	Grado de Formalidad	Administra recursos públicos
	Adidas	calle2	bosa	bogotáj	3123123	31231231	Formal	No

6.1. Información Específica Asalariado

Tipo de solicitante	Clasificación Laboral	Cargo Específico	Antigüedad en la actividad	Tipo de Salario	Tipo de contrato
	3470 Deportistas	conductor	2	integral	indefinido

6.2. Información Específica Independiente

Tipo de solicitante	Desarrolla su Actividad en Sitio Fijo	Tipo de local	Tiempo funcionamiento local (meses)	Seguridad Social	Declara Renta	No. de empleados temporal	No. de empleados fijos	Total empleados
	si	propio distinto de vivienda	2	si	no	1	3	4

6.3. Información financiera(Ingresos y Gastos) "Como esta en el formato de autodeclaración resumido"

Ingresos				Egresos mensuales			
Descripción	Titular	Otro Deudor 1	Otro Deudor 2	Descripción	Titular	Otro Deudor 1	Otro Deudor 2
	valor	valor	valor		valor	valor	valor
Salario / Pensión / Renta	\$5	\$	\$	Total gastos familiares y personales : LOS MUESTRA RESUMIDOS	\$0	\$0	\$0
Ventas o ingresos mensules	\$1	\$	\$	Gastos Familiares	\$1	\$	\$
Total Costos y gastos	\$5	\$0	\$0	Valor arriendo/ Hipotecas	\$1	\$	\$
Costo de Operación y Venta	\$1	\$	\$	Cuotas TDC	\$1	\$	\$
Empleados- mano de obra	\$1	\$	\$	Cuotas creditos con otras entidades	\$1	\$	\$
Arriendo Local	\$1	\$	\$	Cuotas creditos con la entidad	\$1	\$	\$
Cuota prestamos del local o negocio	\$1	\$	\$	Otros egresos	\$1	\$	\$
Otros Gastos Operativos	\$1	\$	\$	Total Disponible Cliente	\$17	\$0	\$0
Utilidad Neta Unidad de Negocio	\$-4	\$0	\$0				

Otros ingresos

Actividad	Independiente			Total Disponible para la solicitud	Descripción Otros ingresos	
Antigüedad en la actividad	2 meses					
Valor otros Ingresos	11					
Valor ayudas económicas (socio, cónyuge, familiar otro)	11			\$	Descripción ayudas económicas	
Total otros ingresos	22	0	0			

6.4. INFORMACIÓN DEL ENDEUDAMIENTO - (NO APLICA PARA PREAPROBADO)

Tipo de solicitante	Entidad financiera	Nº Obligación (Interno)	Valor de la Cuota	Saldo Total	Estado	Responsable del pago	observaciones
	Banco AVVILLAS	12345	\$20000	\$30000	Al dÃ-a	Encargado	Nknaksd
	BANCO BBVA	123456	\$20000	\$30000	Al dÃ-a	Solicitante	Nknaksd
	Banco BSCS	123456	\$20000	\$30000	Al dÃ-a	Solicitante	Nknaksd

Total endeudamiento				\$90000			
			\$	\$			
			\$	\$			
			\$	\$			
			\$	\$			
			\$	\$			
Total endeudamiento				\$			
			\$	\$			
			\$	\$			
			\$	\$			
			\$	\$			
			\$	\$			
Total endeudamiento				\$			

7. BALANCE (NO APLICA PARA PREAPROBADO)

Tipo de solicitante	Activos corrientes	Activos fijos	Otros activos	TOTAL ACTIVOS	TOTAL PASIVOS	Fecha ejecución balance		
	\$12	\$3	\$2	\$17	\$90000	Día	Mes	Año
	\$	\$	\$	\$	\$	28	01	2021
	\$	\$	\$	\$	\$			

8. RESPONSABLES NEGOCIACIÓN

Nombre del promotor de la Negociación	SERGIO RAMIREZ	No identificación	123	Usuario	ybenavides	Nombre de Agencia Externa o Área de Gestión	Fianza
---------------------------------------	----------------	-------------------	-----	---------	------------	---	--------

9. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

En relacion con mi información crediticia:

1. Autorizo de manera irrevocable al Banco para que consulte, solicite, suministre, reporte, procese, obtenga, recolecte, compile, confirme, intercambie, modifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba y envíe toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial o de servicios, incluyendo aquella relacionada con los aportes hechos al Sistema de Seguridad Social y la proveniente de terceros, de conformidad con lo establecido en el ordenamiento jurídico.
2. Autorizo al Banco, a quien haga sus veces o represente sus derechos, para que destruya toda la información y documentación aportada para la solicitud de productos, en el caso de que ésta sea negada o desistida.

Informacion del cambio de condiciones

Certifico que he recibido información clara, precisa y suficiente sobre las condiciones y términos derivados de acogerme al cambio de las condiciones originalmente pactadas de mi(s) obligación (obligaciones), que este procedimiento implica la celebración de un negocio jurídico que tiene por objeto cambiar las condiciones originalmente pactadas en el crédito (tasa, plazo, sistema de amortización, garantía, etc.), con el fin de permitirle al deudor la atención adecuada de su obligación ante el real o potencial deterioro de su capacidad de pago, lo cual no significa de ninguna manera compromiso de aprobación por parte de la entidad. Si se evidencia algún cambio en las condiciones registradas en la solicitud, el Banco Caja Social se comunicará con usted para informar y validar, antes de proceder, la aceptación de las nuevas condiciones por el medio que considere más idóneo.

TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA "MODIFICACIÓN" , "REESTRUCTURACIÓN" O "REDEFINICIÓN DE CONDICIONES"

El Banco suministrará la información necesaria que le permita comprender las implicaciones de la reestructuración en términos de costos y calificación crediticia, así como un comparativo entre las condiciones actuales y las del crédito una vez sea reestructurado. Para el efecto la información mínima respecto de las nuevas condiciones establecidas, los efectos de incumplir en el pago de la obligación bajo las nuevas condiciones, así como el costo total de la operación.

Las Obligaciones objeto de Redefinición de Condiciones no serán consideradas como Modificadas ni Reestructuradas, sin embargo, aquellas que al momento de la aplicación de las medidas adoptadas presentaban tal condición, la mantendrán de acuerdo a las instrucciones del cap. II de la CBCF

Así mismo, los rubros de intereses de mora, intereses corrientes, seguros y comisiones vencidos adeudados en las cuotas hasta el día de hoy o por vencer en el periodo de gracia, se cargarán como un rubro adicional a la obligación para que se difieran y cancelen en el plazo restante; los seguros por vencer durante el periodo de gracia, deberán ser cancelados con normalidad durante este periodo

Entiendo y acepto que es posible que me sea otorgado un crédito de emergencia Tasa Cero. Declaro que me fue informado que este crédito es una nueva obligación que tendrá por objeto recoger los conceptos vencidos diferentes a capital no atendidos de la obligación principal, adicionalmente en caso de requerir periodos de gracia en la obligación principal, autorizo cargar al crédito de emergencia tasa cero el valor correspondiente a los intereses de este periodo de gracia. La calificación y seguimiento de este nuevo crédito será la misma que la de la obligación principal, de acuerdo la Circular Básica Contable 100 de 1993 expedida por la Superintendencia Financiera.

Entiendo y acepto que, en caso se mora en el pago de la cuota del crédito de emergencia Tasa Cero se generarán gastos administrativos de cobranzas e intereses de mora a la tasa permitida por la ley.

Entiendo y acepto que el saldo del crédito de emergencia Tasa Cero, que se proyecta en esta solicitud es aproximado dado que puede variar por la causación o pagos al momento de la aplicación.

Declaro y acepto los términos y condiciones previstos para aplicar una "Modificación" , "Reestructuración" o "Redefinición de Condiciones" a mi(s) obligación(es).

Para constancia se firma en la ciudad de _____ el día 09 de febrero de 2021

*Solicitud con grabación de llamada: No

FIRMA DEL SOLICITANTE / TITULAR	FIRMA DEL SOLICITANTE / DEUDOR 1	FIRMA DEL SOLICITANTE / DEUDOR 2
C.C. No. _____	C.C. No. _____	C.C. No. _____