



NIT. 900.406.066-4

## SOLICITUD DE CRÉDITO

CIUDAD

DIA MES AÑO  
FECHA 22 05 2024

- Formulario de solicitud de Crédito (Asegúrese de llenar toda la información solicitada y adjuntar los documentos exigidos)
- Carta de Autorización y Pagaré. A). cuando sea persona jurídica debe firmar el representante legal como tal y como persona natural, asimilándose como Codeudor. B). Cuando sea persona natural firmará como tal y como codeudor otra persona natural o jurídica.

**NOTA: La documentación debe ser autenticada con huella biométrica, si no es firmada en las instalaciones de Agro Help SAS.**

### PERSONAS JURÍDICAS

Nombre o Razón Social:		Nit.		Domicilio	
Dirección Comercial:		Teléfono		Fax	
Dirección Judicial:		Teléfono		Fax	
Correo electrónico:		Dirección			
Teléfono		Fax		Representante Legal	
Cédula No.					
Tipo de Cliente		Que tipo de Declarante es? (Marque las opciones que aplique)		Empresa Estatal	
				Régimen Común	
				No Responsable IVA	
				Gran Contribuyente	
Autorretenedor		SI NO			
PAGO EN		Persona que autoriza los pagos		Dirección y ciudad donde se realizarán los pagos	
Teléfono		Dia de Pago		Horario de Pago	
Comentario Adicional					

### PERSONAS NATURALES

Nombres y Apellidos: Pepito Perez		Cédula No. 123456789		Edad 23		Estado Civil Casado	
Dirección de Residencia: Carrera 10a #14-11		Teléfono 021578455		Cuidad y Dept. Mosquera			
Correo electrónico::		Teléfono 21516515		Fax			
Profesión: ing		Empresa donde trabaja wolke		Dirección y Ciudad Chia		Tel. 5151561	
Cargo Actual desarrollador		Antigüedad de la Empresa 2 anos		No. Personas a Cargo 4		Vivienda si	
Es independiente? X SI NO		Tiene Negocio Registrado en Cámara? X SI NO		Nombre del Negocio Registrado chiste			
Nombre del Cónyuge yoli		Ocupación ama de casa		Empresa otro chiste mas			
PAGO EN		Dirección y ciudad donde se realizarán los pagos en mi casa		Teléfono 12135135151			

### REFERENCIAS

BANCARIA	BANCO	SUCURSAL	Cta. Cte. No.
	banesco	vene	51651651561
	marcan	col	651561561651
COMERCIAL	NOMBRE	DIRECCION Y CIUDAD	TELÉFONO
	test	test dure	16151561
	test dos	test dir ds	156156156
FAMILIAR	yoli	casa	5156151
	dexi	casa otra	6262665156

LINEA DE CRÉDITO			
ROTATORIO (X)	CUPO	Oficina chia	Vendedor jose
ADQUISICIÓN	MAQUINARIA	Monto Solicitado 10000000	Forma de Pago efecvo

PERSONAS JURÍDICAS			
Autorizo con carácter permanente y de manera irrevocable a <b>AGRO HELP S.A.S.</b> para obtener, consultar y reportar en las centrales de información de la asociación Bancaria de Colombia, Datacredito, Cifin y/o de cualquier fuente y base de datos, la información y referencia relativas a mi documento de identificación, comportamiento crediticio, a mi comportamiento comercial y al producto de toda clase de operaciones que efectúe o haya efectuado con entidades del sector financiero y otros sectores. y que en general sirva de referencia para determinar hasta que <b>AGRO HELP S.A.S.</b> o las centrales de información lo consideren necesario.			

PATRIMONIO												
BIENES INMUEBLES	DESCRIPCIÓN	CIUDAD	HIPOTECA		AVALUO		CÉDULA CATASTRAL No.	MATRICULA INMOBILIARIA No.	ESCRITURA PÚBLICA No.	NOTARIA	FECHA	CIUDAD
			SI	NO	COMERCIAL	CATASTRAL						
	vivienda uno	test	X		test	test	test	test	tesdt	test	2024-05-26	test
	vivienda dos	testert	X		resr	resr	resr	resr	resr	rteoijij	2024-05-26	testt
VEHICULOS	MARCA				CLASE		MODELO	PLACA		VR.COMERCIAL	VR.PIGNORADO	
											SI	NO
	veiculo				test		renoult	2121-151		1000000	X	

ANEXOS La información solicitada a continuación debe ser diligenciada para solicitudes de crédito personales (personas naturales)

ANEXO 1	INGRESO	SUELDO	\$1.000.000
		HONORARIOS PROMEDIO	\$10.250.000
		OTROS INGRESOS (INDIQUE FUENTES: 1000000 )	\$151.510.000
		TOTAL	\$1.000.000
ANEXO 2	EGRESOS	ALQUILER	\$1.000.000
		AMORTIZACIÓN CRÉDITOS VIGENTES*	\$1.000.000
		AMORTIZACIÓN HIPOTECA	\$1.000.000
		PAGO MENSUAL TARJETAS DE CRÉDITO**	\$100.000
		OTROS GASTOS FAMILIARES (EDUCACIÓN, ALIMENTACIÓN, OTROS)	\$100.000
		TOTAL EGRESOS	\$1.000.000

\*En caso de tener prestamos vigentes favor llenar ANEXO 3      \*\*En caso de tener tarjetas de crédito favor llenar ANEXO 4

ANEXO 3	CRÉDITO VIGENTE	ACREEDOR	TELEFONO	VALOR PRESTAMO	SALDO
		test	2132132	21321321	21231231
ANEXO 4	TARJETA DE CRÉDITO	NOMBRE - BANCO	ANTIGUEDAD	NÚMERO	CUPO MÁXIMO
		test	t4	21216156	100000

NOMBRE DEL SOLICITANTE  
Pepito Perez  
=v

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE  
CC. NIT. No. 123456789

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL ESTUDIO DEL CRÉDITO	PERSONA NATURAL		PERSONA JURIDICA
	EMPLEADO	INDEPENDIENTE	
FOTOCOPIA DE LA CÉDULA / PERSONA JURIDICA - REPRESENTANTE LEGAL	X	X	X
FOTOCOPIA DEL RUT.	X	X	X
CERTIFICADO LABORAL – CERTIFICACION DE INGRESOS	X	X	
DECLARACIÓN DE RENTA (TRES ÚLTIMOS AÑOS)	X	X	X
CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES (DOS ÚLTIMOS AÑOS)	X	X	
CERTIFICADO DE CÁMARA Y COMERCIO (VIGENTE) NO MAYOR A 30 DÍAS	X	X	X
BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS DE LOS TRES ÚLTIMOS PERIODOS CONTABLES (FIRMADOS POR EL CONTADOR) ANEXO FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS. LOS EFF		X	X
CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD DE INMUEBLES	X	X	X
FOTOCOPIA TARJETA DE PROPIEDAD VEHICULOS	X	X	X
EXTRACTOS BANCARIOS ÚLTIMOS 3 MESES	X	X	X

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	
<p>En cumplimiento de las normas legales contempladas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y demás normas concordantes, declaro a AGRO HELP S.A.S.</p> <p>1. Que los fondos con los cuales cubriré mis obligaciones presentes y futuras con AGRO HELP S.A.S. provienen de las siguientes fuentes y corresponden a actividades lícitas.</p> <p>2. Que no admitiré que terceros efectúen depósitos o pagos a AGRO HELP S.A.S, en mi nombre con fondos provenientes o destinados a realizar actividades lícitas.</p>	
<p>Declaro que la información suministrada en esta solicitud es válida, al igual que las autorizaciones otorgadas en esta solicitud. En constancia de haber leído, entendido y aceptado esta Información, firmo el presente documento.</p>	<p>Firma: _____</p> <p>(asegurado) _____</p> <p>(Empleado) C.C.</p>

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Señores**  
**AGRO HELP SAS.**  
**Nit. 900.406.066-4**  
**Ciudad**

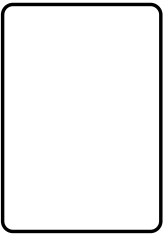
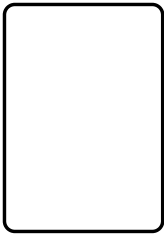
En mi (nuestra) calidad de titular(es) de información. actuando libre y voluntariamente, autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable a AGRO HELP SAS, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi(nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información -TransUnión® - CIFIN - o Datacrédito, que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a quien represente sus derechos.

Conozco(conocemos) que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis(nuestras) obligaciones será(n) registrado(s) con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis(nuestras) obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información- TransUnión®-CIFIN- o Datacrédito, podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos.

Mis(nuestros) derechos y obligaciones así como la permanencia de mi(nuestra) información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy(estamos) enterado(s). Así mismo, manifiesto(manifestamos) que conozco (ceemos) el contenido del reglamento de la -TransUnión® -CIFIN- o Datacrédito.

En caso de que, en el futuro, el(los) autorizado(s) en este documento efectúe(n), a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi(nuestro) cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo(autorizamos) a la Central de Información -TransUnión® -CIFIN o Datacrédito a que, en su calidad de operador, ponga mi(nuestra) información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

Todo lo anterior de conformidad con lo establecido en la Ley 1266 de 2008 y 1581 de 2012.

FIRMA Y SELLO - P. JURÍDICA	FIRMA - P. NATURAL
<hr/>	<hr/>
Nombre Rep. Legal:	Nombre Rep. Legal:
<hr/>	<hr/>
C.C.:	C.C.:
<hr/>	<hr/>
Empresa:	Teléfono:
<hr/>	<hr/>
Nit.:	Dirección:
<hr/>	<hr/>
Teléfono:	Email:
<hr/>	<hr/>
Dirección:	
<hr/>	
Email:	
<hr/>	
	
HUELLA	HUELLA

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Señores**  
**AGRO HELP SAS.**  
**Nit. 900.406.066-4**  
**Ciudad**

**ASUNTO:** Ley Habeas Data - NIC

**Usuario/suscriptor/propietario**

**Representante legal**

(Debe anexar documentos que acrediten la calidad de representante )\*

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, "Por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales", por medio de la presente:

☐ **AUTORIZO**

☐ **NO AUTORIZO**

a **AGRO HELP S.A.S.**, para que hagan uso de mis datos personales, existentes en su base de datos.

FIRMA Y SELLO - P. JURÍDICA	FIRMA - P. NATURAL
<div></div>	<div></div>
Nombre Rep. Legal:	Nombre Rep. Legal:
C.C.:	C.C.:
Empresa:	Teléfono:
Nit.:	Dirección:
Teléfono:	Email:
Dirección:	
Email:	
<div></div> HUELLA	<div></div> HUELLA

\***Tercero** autorizado: Autorización firmada por parte del Usuario. **Apoderado:** Poder especial debidamente otorgado ante notario. **Representante Legal o Apoderado General de Persona Jurídica:** Certificado de Existencia y Representación Legal (Cámara de Comercio) con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días.

Chía, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Señores

**AGRO HELP SAS.**

**Nit. 900.406.066-4**

**Ciudad**

**REF: AUTORIZACIÓN PARA LLENAR PAGARÉ FIRMADO EN BLANCO.**

Yo,

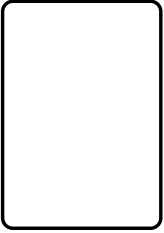
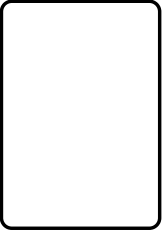
(nosotros) \_\_\_\_\_

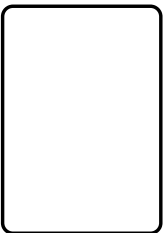
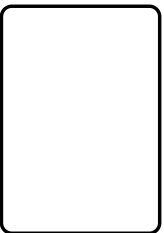
\_\_\_\_\_,  
por medio de la presente y en los términos del Artículo 622 del Código de Comercio, los autorizo (amos) irrevocable y permanentemente para llenar el pagaré a la orden que otorgo (amos) a su favor, con los espacios en blanco que AGRO HELP SAS puede completar. El título valor pagaré será llenado por ustedes sin aviso previo, de acuerdo con las siguientes instrucciones; a) la cuantía será igual al monto de cualquier suma que por pagarés, letras, cheques, facturas o cualquier otro título-valor ó título ejecutivo, por cualquier otra obligación presente o futura, que directa o indirectamente, conjunta o separadamente y por cualquier concepto le deba(mos) o llegue (llegáremos) a deber a AGRO HELP SAS el día que sea llenado el título valor pagaré al que accede el presente documento; b) Los intereses corrientes de las obligaciones se liquidarán a las tasas pactadas y en caso contrario, a la máxima corriente bancaria que permitan cobrarlas autoridades monetarias como la Superintendencia Financiera. Los intereses de mora serán pactados y si no hay estipulación al respecto, serán los que correspondan a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera de Colombia para el día en que se llene el título valor pagaré, los cuales podrán llegar a ser hasta una y media vez el corriente bancario al tenor del Art. 884 de C. de Co.; c) En cuanto al vencimiento del pagaré AGRO HELP SAS deberá colocarle el día en que lo llene o complete; d) AGRO HELP SAS deberá colocarle como fecha de emisión al pagaré la del día en que decida llenarlo; e) En todos los demás, el texto del título se sujetará al que ordinariamente usa AGRO HELP SAS, f) Si alguna de las obligaciones es en moneda extranjera AGRO HELP SAS queda autorizado para liquidarla en pesos colombianos al tipo de cambio vigente para dichas divisas, el día en que decida llenar el pagaré. g) AGRO HELP SAS, además de los eventos de aceleración de los pagos previstos en cada uno de los documentos, contratos o títulos de deuda respectivos, podrá llenar el pagaré cuando el (alguno de los) firmante(s) no pague en todo o en parte, cuando es debido, cualquier cuota de capital, intereses o comisiones de una cualquiera de las obligaciones que directa, indirecta, conjunta o separadamente, el (cualquiera de los) firmante(s) tenga o llegue a contraer para con AGRO HELP SAS en los términos del literal a), de estas instrucciones o si EL DEUDOR, cualquiera de sus fiadores o avalistas aparece vinculado a investigaciones o es sancionado o condenado en desarrollo de investigaciones administrativas, judiciales, penales o de cualquier otra índole por lavado de activos, por delitos o conductas contra la fé pública, por celebración indebida de contratos y en general por delitos o conductas que a juicio de AGRO HELP SAS impliquen duda fundada sobre la moralidad del DEUDOR o deterioro de la capacidad crediticia y de pago de los investigados o que hagan inconveniente para AGRO HELP SAS, de acuerdo con su propio criterio, mantener relaciones con dichas personas.; h) En lo no previsto, AGRO HELP SAS queda plenamente autorizado para actuar a su leal saber y entender en defensa de sus intereses sin que en ningún momento se pueda alegar que carece de facultades o autorizaciones suficientes para completar el título. Se conviene que los intereses pendientes causan intereses en los términos del Artículo 886 del Código de Comercio; i) Si llego(amos) a tener obligaciones de diferente naturaleza, vencimiento, moneda o tasa de mora, AGRO HELP SAS queda autorizada para unificar los vencimientos y la tasa de mora y para convertir las obligaciones en moneda extranjera a la tasa representativa del mercado; j) A partir del día que sea llenado el título, la obligación será reportada a las Centrales de Riesgo ó a su criterio; k) Si las obligaciones fueren de diferente naturaleza y estuvieren sujetas a diversos plazos o tasas, el incumplimiento de una, permite hacer de plazo vencido las demás y se conviene que AGRO HELP SAS queda facultada para unificar el vencimiento y las tasas de interés de las mismas, pudiendo aplicar el promedio de ellas. AUTORIZACIÓN: a) Autorizo (amos) de manera irrevocable a AGRO HELP SAS, para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, consulte ante la Central de Información de la Asociación Bancaria y cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones directas o indirectas contraídas con anterioridad o que se llegaren a contraer con el sector financiero o real, fruto de aperturas de crédito, cobranzas, contratos, actos o de cualquier otra relación financiera, y en especial, todo lo relativo a créditos, contratos de cuenta corriente, tarjeta de crédito, hábitos de pago y tarjeta débito ;b) Esta autorización comprende la información presente, pasada y futura referente al manejo, estado, cumplimiento de mis relaciones, contratos y servicios, obligaciones y a las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos, o a la utilización indebida de los servicios financieros, etc.

**REF: AUTORIZACIÓN PARA LLENAR PAGARÉ FIRMADO EN BLANCO.**

Todo lo anterior mientras estén vigentes y adicionalmente por el término máximo de permanencia de los datos en las Centrales de Riesgo, de acuerdo con los pronunciamientos de la Corte Constitucional o de la Ley, contados desde cuando extinga la obligación o relación, este último plazo para los efectos previstos de Riesgo, de acuerdo con los pronunciamientos de la Corte Constitucional o de la Ley, contados desde cuando extinga la obligación o relación, este último plazo para los efectos previstos en los artículos 1527 y ss del C.C. y 882 del C. de Co; c) La autorización faculta a AGRO HELP SAS para reportar, procesar y divulgar a la Central de Información de la Asociación Bancaria o cualquier otra entidad encargada del manejo de datos comerciales, datos personales económicos, sino también para que AGRO HELP SAS pueda solicitar información sobre mis(nuestras) relaciones comerciales con terceros o con el sistema financiero y para que los datos sobre mí reportados sean procesados para el logro del propósito de la Central y puedan ser circularizados o divulgados con fines comerciales; d) Acepto que los registros permanezcan por los términos previstos en los reglamentos de las respectivas Centrales de Información. Me comprometo con AGRO HELP SAS a informar por escrito y oportunamente cualquier cambio en los datos, cifras y demás información, así como a suministrar la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar dicha información con una periodicidad como mínimo anual. e) El otorgante se da por enterado que este acto será reportado a las Centrales de Riesgo. El pagaré así llenado, será exigible inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin más requisitos y renuncio (amos) a formular excepciones contra el mismo.

**Atentamente,**

FIRMA Y SELLO - P. JURÍDICA	FIRMA - P. NATURAL
<hr/>	<hr/>
Nombre Rep. Legal:	Nombre Rep. Legal:
<hr/>	<hr/>
C.C.:	C.C.:
<hr/>	<hr/>
Empresa:	Teléfono:
<hr/>	<hr/>
Nit.:	Dirección:
<hr/>	<hr/>
Teléfono:	Email:
<hr/>	<hr/>
Dirección:	<hr/>
<hr/>	<hr/>
Email:	
<hr/>	
	
HUELLA	HUELLA

FIRMA Y SELLO - P. JURÍDICA	FIRMA - P. NATURAL
<hr/>	<hr/>
Nombre Rep. Legal:	Nombre Rep. Legal:
<hr/>	<hr/>
C.C.:	C.C.:
<hr/>	<hr/>
Empresa:	Teléfono:
<hr/>	<hr/>
Nit.:	Dirección:
<hr/>	<hr/>
Teléfono:	Email:
<hr/>	<hr/>
Dirección:	<hr/>
<hr/>	<hr/>
Email:	
<hr/>	
	
HUELLA	HUELLA

Autorizo a **AGRO HELP SAS.** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la Central de Información Financiera **TransUnión ® • CIFIN • o Datacrédito • Asociación Bancaria** y de Entidades Financieras de Colombia, o cualquier otra Entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial.