

## SOLICITUD DE CRÉDITO



PD.CMF.01  
Version: 02  
Fecha de version:

Ciudad de diligenciamiento BOGOTÁ D.C. Fecha 09/09/2021

## DATOS PERSONALES

Primer apellido <b>LOPERA</b>	Segundo apellido <b>GUTIERREZ</b>	Nombres <b>EDGAR AUGUSTO</b>	
Tipo de documento <b>CEDULA</b>	Nº de Documento <b>1127604835</b>	Lugar de expedición <b>BOGOTÁ D.C.</b>	
Fecha de expedición <b>18/09/14</b>	F. de nacimiento <b>31/05/75</b>	Ciudad de nacimiento <b>BOGOTÁ D.C.</b>	Edad <b>46</b>
Género <b>MASCULINO</b>	Estado civil <b>SOLTERO</b>	Nivel académico <b>UNIVERSITARIO</b>	Profesión <b>ING. DE SISTEMAS</b>
Ciudad residencia <b>BOGOTÁ D.C.</b>	Dirección residencia <b>CR 20 160 25</b>		Tipo de vivienda <b>ARRIENDO</b>
Barrio <b>ESTRELLA DEL NORTE</b>	Estrato <b>4</b>	Télefono residencia <b>7734590</b>	Móvil <b>3165878008</b>
E-mail personal <b>LOPERAMIX@HOTMAIL.COM</b>		Como desea consultar y/o recibir sus extractos? <b>CORREO ELECTRONICO</b>	

## LABORAL

Nombre de la empresa <b>STEFANINI</b>	NIT <b>800114672</b>	Dirección <b>CL 100 19 A 50 OF 505</b>	
Ciudad <b>BOGOTÁ D.C.</b>	Télefono <b>7454777</b>	Cargo <b>NO APLICA</b>	Antigüedad <b>2 MESES</b>
Tipo de contrato <b>INDEFINIDO</b>	Fecha terminación contrato		Sueldo <b>8.500.000</b>
E-mail corporativo <b>EAGUTIERREZ1@STEFANINI.COM</b>			

## INFORMACIÓN DE BIENES E INMUEBLES

Tipo de inmueble	Dirección del inmueble		Barrio del inmueble
Ciudad del inmueble	Estrato	Hipoteca	Entidad
Valor hipoteca <b>0</b>	Vehículo <b>NO</b>	Marca	Modelo
Placa	Prenda	Entidad	Valor prenda <b>0</b>

## REFERENCIAS

Referencia familiar. Nombre:	Dirección	Télefono
Referencia Personal. Nombre:	Dirección	Télefono
Referencia personal. Nombre:	Dirección	Télefono

## INFORMACIÓN DE SOLICITUD

Línea de crédito <b>CREDITO EMERGENCIA</b>	Valor solicitado <b>4.580.764</b>	Forma de pago <b>MENSUAL</b>	Plazo <b>24</b>
--	-----------------------------------	------------------------------	-----------------

## DATOS DEUDOR SOLIDARIO

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	
Tipo de identificación	Nº de identificación	Expedida en	F. de nacimiento
Estado civil	Dirección residencia	Vivienda	Hipoteca
Valor hipoteca <b>0</b>	Valor comercial <b>0</b>	Barrio	Ciudad
Estrato	Télefono de contacto	Vehículo <b>NO</b>	Placas
Valor prenda <b>0</b>	Empresa donde labora		Relación laboral
Cargo	Ciudad	Dirección empresa	Télefono
Sueldo ó ingreso mensual <b>0</b>	Antigüedad	Tipo de contrato	Fecha de terminación del contrato
E-mail corporativo	E-mail personal	Envío correspondencia	
Referencia familiar. Nombre:	Dirección	Télefono	
Referencia Personal. Nombre:	Dirección	Télefono	
Referencia Personal. Nombre:	Dirección	Télefono	



## SOLICITUD DE CRÉDITO



DATOS DEUDOR SOLIDARIO

Primer apellido		Segundo apellido		Nombres	
Tipo de identificación		Nº de identificación		Expedida en	
F. de nacimiento					
Estado civil		Dirección residencia		Vivienda	
Hipoteca		Entidad			
Valor hipoteca 0		Valor comercial 0		Barrio	
Ciudad					
Estrato		Teléfono de contacto		Vehículo	
Placas		Prenda		Entidad	
Valor prenda 0		Empresa donde labora		Relación laboral	
Cargo		Ciudad		Dirección empresa	
Teléfono		Movil			
Sueldo ó ingreso mensual 0		Antigüedad		Tipo de contrato	
Fecha de terminación del contrato					
E-mail corporativo		E-mail personal		Envío correspondencia	
Referencia familiar. Nombre:		Dirección		Teléfono	
Referencia Personal. Nombre:		Dirección		Teléfono	
Referencia Personal. Nombre:		Dirección		Teléfono	

AUTORIZACION DESEMBOLSO PARA

1. Cheque		Observaciones	
2. Transferencia electrónica SI		Banco BANCO ITAÚ CORPBANCA	
Nº de cuenta 017179547		Tipo de cuenta CUENTA DE AHORROS	
3. Cuentas entidades del Sector Solidario NO		Entidad	
Nº de tarjeta			

Este formulario debe ser diligenciado con todos los datos solicitados y con absoluta claridad.

Certifico la autenticidad y veracidad de los datos suministrados, por lo tanto autorizo a Corpecol, para verificar a través de los medios que consideren convenientes y asumo la responsabilidad de la misma.

Autorizo a Corpecol que descuente por nómina de mi salario, para atender la cancelación del crédito que ha obtenido en mi condición de asociados debidamente inscrito. Igualmente autorizo descontar de los salarios, liquidación de prestaciones sociales, bonificaciones, honorarios, comisiones e indemnizaciones que se causen a mi favor como empleado de la empresa a la que estoy vinculado el sueldo insoluto de las obligaciones a mi cargo, de conformidad con lo dispuesto para tal evento en los artículos 59, numeral 1 y 149 inciso 1 del código Sustantivo del Trabajo.

Autorizo a CORPECOL reportar, actualizar, solicitar y divulgar a las centrales de información financiera, toda la información referente a mi comportamiento como asociado. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejen en las mencionadas bases de datos.

Certifico que conozco y acepto todos los reglamentos y disposiciones en materia de crédito que ha fijado CORPECOL.

## DECLARACION DE ORIGEN Y DESTINACIÓN DE FONDOS

Para los propósitos y fines previstos en el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Riesgo [SARLAFT] adoptado en CORPECOL declaro que los recursos que procedan del crédito que me otorgue el Fondo de Empleados serán destinados a los fines específicos para los que hayan sido concedidos y en ningún caso para la realización de actividades ilícitas o contrarias a las que establecen las leyes colombianas.

Los bienes entregados para respaldar mis obligaciones con el Fondo de Empleados han sido adquiridos con recursos lícitos derivados de mi trabajo, ingresos adicionales, y patrimonio familiar.

En el caso que los recursos sean trasladados a terceros, declaro que no serán utilizados para financiar actividades terroristas o personas vinculadas o relacionados con grupos criminales.

No admitiré que terceros efectúen depósitos a las cuentas de CORPECOL, cancelen o prepaguen mis obligaciones, con fondos provenientes de actividades ilícitas o aparentemente lícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

Edgar A Lopera G

Firma Deudor

Firma deudor solidario

Firma deudor solidario

CORPECOL ESPACIO RESERVADO PARA

Plazo		Nº de cuotas		Valor de la cuota	
Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/>					
Garantía ofrecida		Cobertura garantía		Periodo de gracia (solo si aplica)	
Forma de pago		Tipo de cuota			
Nómina <input type="checkbox"/> Caja <input type="checkbox"/>		Fija <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/>			
Crédito reestructurado		Crédito aprobado por		Tasa de interés aprobado	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Punto de atención <input type="checkbox"/> Gerencia <input type="checkbox"/> Comité de crédito <input type="checkbox"/>		Mensual vencido ( % )	
Según acta Nº.					
Observaciones					
V.B. Pagaré desmaterializado				Verificación telefónica	

Firma  
C.C:

VIGILADO Supersolidaria

corpecol.com