



**SOLICITUD DE CREDITO
PERSONA JURIDICA**

No. RADICADO

SOLICITANTE

CODEUDOR

1. DATOS PRINCIPALES DEL CLIENTE O PERSONA JURIDICA

NIT. O C.C. TIPO NIT. Tipo Persona Oficina

Razon Social

Dirección Vereda/barrio

Depto. Municipio Celular

Dirección E-mail Fax

2. DATOS DE CONSTITUCION PERSONA JURIDICA

Matricula Mercantil Fecha Inscripción Libro No.

No. Escritura Fecha Constitución Notaría Tipo Sociedad
(Ltda, S.A, EAT, Otros)

No. Socios Soc. Activos Tiempo de Duración Tiempo de Operación

Local Propio Arriendo

Datos del Representante Legal

Nombre Nit Telefono Municipio

Dirección Vereda Barrio

3. ACTIVIDAD ECONOMICA PERSONA JURIDICA

Actividad de la Empresa: _____

Proyectos Afines: _____

4. INFORMACION FINANCIERA

Activo Total Ingresos Mensuales

Pasivo Total Egresos Mensuales

Asalariado Cargo _____ Tipo de Contrato Indefinido Fijo Temporal

5. REFERENCIAS**Comercial 1:**

Nombre: _____ Dirección: _____ Telefono _____ Ciudad _____

comercial 2:

Nombre: _____ Dirección: _____ Telefono _____ Ciudad _____

Familiar

Nombre: _____ Dirección: _____ Telefono _____ Parentesco _____

6. DATOS DEL PROYECTO A FINANCIAR**DATOS GENERALES****Descripción de la Inversión:** _____**Ubicación de la Inversión:** Finca o Dirección: _____

Vereda o Barrio _____

Municipio _____

Generación de Empleos Directos

Actuales _____

A generar _____

CONDICIONES FINANCIERAS**Valor del Proyecto \$** _____**Valor de la cuota que podría cancelar \$** _____**Valor Solicitado \$** _____**Plazo Total Requerido:** _____ (Meses)**Tipo de Amortización que desea:**Mensual Trimestral semestral Otro, Cual **GARANTIA****Tipo de Garantía del Crédito Ofrecida:**Personal Codeudor Hipoteca Prenda **Descripción de la Garantía:**

(Para el caso de bien Raiz, describa el numero de matricula inmobiliaria, extensión, ubicación y el valor comercial)

7. OBSERVACIONES**8. AUTORIZACION Y DECLARACIONES****CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO**

Autorizo (mos) al Instituto Financiero de Casanare I. F. C. a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la central de de Información Financiera CIFI que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o a cualquier otra entidad con similares objetivos, toda información referente a mi comportamiento como cliente de la entidad, como usuario de cualquier operación de crédito activa, futura o pasada. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento será reflejado en la mencionada base de datos en la que se consigna de manera completa, todos los datos referentes, comportamiento actual o pasado frente al sector financiero y en general, el cumplimiento de mis obligaciones.

La permanencia de la información que refleja incumplimiento dependerá de que se efectuó el pago de acuerdo con los plazos establecidos jurisprudencial mente o las normas legales al respecto, el reglamento de la CIFI y de las demás entidades que manejan esta información, por lo tanto las entidades del sector financiero afiliadas a dicha central conocerán el comportamiento de mis obligaciones financieras y el manejo de mis actividades con el INSTITUTO FINANCIERO DE CASANARE I. F. C.

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS Y BIENES

Obrando en nombre propio de manera voluntario o en nombre y representación de _____ y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente Declaración de Origen de Fondos y Bienes al I.F.C. con el propósito de que pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el estatuto Orgánico del Sistema Financiero(decreto 663 de 1993), las circulares externas 007 de 1996, 046 de 2002, 025 de 2003, 034 de 2004 y 040 de 2004 expedidas por la Superintendencia Financiera de Colombia, y demás normas legales concordantes para el manejo del producto.

NOTA: Esta solicitud de crédito que recibe el Instituto Financiero de Casanare "IFC", no constituye compromiso inmediato o posterior para el otorgamiento del crédito, la decisión final corresponde exclusivamente a las respectivas instancias de aprobación. Cualquier información detectada como errónea anula la presente solicitud.

Para constancia firmo en la ciudad de _____ el día _____ del Mes de _____ del Año _____

Nombre, Firma del Solicitante**c.c.No.****Nombre y Firma del Codeudor****C.C. No.**