

<b>No Solicitud</b>	<b>Fecha diligenciamiento (d/m/a)</b>	<b>Fecha Radicación completa de documentos (d/m/a)</b>
---------------------	---------------------------------------	--------------------------------------------------------

Línea crédito Individual    
  Línea de crédito individual para vendedores informales    
  Línea de crédito solidaria

**Destino del crédito**

Creación  Renovación  Descripción de la inversión:  
 Valor Solicitado: \_\_\_\_\_ Plazo: \_\_\_\_\_ Activos Fijos: \_\_\_\_\_ Capital de trabajo: \_\_\_\_\_

**Instrucciones para diligenciar la solicitud**

- Leer cuidadosamente el formulario antes de diligenciarlo
- Llene toda la información solicitada
- Escriba en letra imprenta o en maquina
- La solicitud no debe presentar borrones o enmendaduras
- Su diligenciamiento NO Compromete a la CORPORACION SOCIAL DE CUNDINAMARCA, al otorgamiento del crédito

**Información Titular del crédito**

**Nombres y apellidos completos**

CC  CE  Numero: \_\_\_\_\_ Sexo : M  F  Otro: \_\_\_\_\_

**Estado Civil:** Soltero  Casado  Unión Libre  Separado  Viudo  Numero de personas a cargo: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento Dia: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

**Nivel de estudios** Primaria  Secundaria  Técnico  profesional

**Grupo social:** Discapacitado  Desplazado  Madre / padre cabeza de familia  Extranjero

**Etnia:** Negro  Blanco  Mestizo  Albino  Indígena  Seguridad Social EPS: \_\_\_\_\_ Sisben  No tiene

Dirección envío de correspondencia, municipio, ciudad: \_\_\_\_\_ Celular No. \_\_\_\_\_

**Tipo de Vivienda**  
 Propia  Familiar  Arrendada  Vive en casa Rural  Urbano  Estrato \_\_\_\_\_ Barrio/Urbanización \_\_\_\_\_

Nombre del arrendador \_\_\_\_\_ Teléfono/ No. Cel. arrendador \_\_\_\_\_

**Nombres y apellidos completos del conyugue**

CC  CE  Numero: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento Dia: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa \_\_\_\_\_ Dirección Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono Empresa: \_\_\_\_\_

**Información del Negocio**

Nombre del negocio \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_ Teléfono negocio: \_\_\_\_\_

Dirección envío de correspondencia, municipio, ciudad: \_\_\_\_\_

**Tipo de persona** Natural  Jurídica  **Experiencia** Años: \_\_\_\_\_ Meses: \_\_\_\_\_

**Actividad económica:** Industria y comercio  Agropecuario  Servicios  **Empleo:** Actual  Ocasional  Familiar

Local propio  Local arrendado  **Nombre y apellido del arrendador:** \_\_\_\_\_ **Teléfono arrendador** \_\_\_\_\_

**Referencias**

Referencia Comercial: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Proveedor: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Cliente: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Familiar que no viva con usted \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Familiar que no viva con usted \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Socio (si tiene): \_\_\_\_\_ Cedula: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Experiencia Financiera del solicitante**

Ha tenido experiencia de crédito? Si  No  Vigente? Si  No  Entidad: \_\_\_\_\_ Monto: \_\_\_\_\_ Valor adeudado: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_ Monto: \_\_\_\_\_ Valor adeudado: \_\_\_\_\_

**Información Codeudor**

**Nombre y apellido** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Respaldo del codeudor:** Asalariado  Propiedad Raíz  Independiente  Otro  Cual?: \_\_\_\_\_

**Espacio Reservado para la Corporación social de Cundinamarca ( No diligenciar)**

Ingresos	Propios	Familiar
Utilidad del negocio		
Sueldo		
Honorarios		
Pensiones		
Arriendo y renta		
otros		
<b>Total Ingresos</b>		

**Excedente**

Invirtió ganancia en	Egresos	Propio
	Alimentación	
	Educación	
	Transporte	
	Servicios públicos	
	Arriendo- cuota - vivienda	
	Salud	
	Cuotas domesticas	
	Otros (recreación, electrodomésticos..)	
	<b>Total Gastos: \$</b>	

**Balance general a la fecha**

Cajas y bancos		Pasivos a corto plazo	
Cuentas por cobrar		Otras obligaciones Financieras	
Inventario ( detalle en anexo)		Proveedores	
Activos fijos		Otras cuentas por pagar	
Otros activos		<b>Total (B)</b>	
<b>Total activos (A)</b>		<b>Patrimonio C= (A + B)</b>	

Total pasivos + patrimonio (B + C)

**Estado de resultados**



Ingresos por venta	<input type="text"/>	
Costo mercancía vendida ( detalle en anexo)	<input type="text"/>	
<b>= Utilidad bruta</b>		<input type="text"/>
<b>Gastos de administración y ventas</b>		<input type="text"/>
Arrendamiento	<input type="text"/>	
Servicios Públicos	<input type="text"/>	
Transporte	<input type="text"/>	
Aseo y Cafetería	<input type="text"/>	
Impuestos	<input type="text"/>	
Gastos laborales	<input type="text"/>	
Salarios dueños de la empresa	<input type="text"/>	
Cuotas de crédito	<input type="text"/>	
Cuotas de mes	<input type="text"/>	
+ / - otros ingresos y egresos	<input type="text"/>	
<b>= Utilidad neta</b>		<input type="text"/>

**Aprobación final**

<b>Monto sugerido:</b>	<b>Monto aprobado:</b>	<b>Plazo:</b>	<b>Tasa:</b>	<b>Valor Cuota:</b>
------------------------	------------------------	---------------	--------------	---------------------

<b>Garantías exigidas (descripciones):</b>	<b>Decisión:</b>	<b>Fecha decisión (d/m/a)</b>
--------------------------------------------	------------------	-------------------------------

Conceptos:

Datos del funcionario que analiza		Datos del funcionario que Aprueba	
Nombres y apellidos	Firma	Nombres y apellidos	Firma

**Autorizaciones y Observaciones generales**

La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para la Corporación. Conforme a lo previsto en el artículo 97 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, si en el termino de 60 días contados a partir de la aprobación por la Gerencia, no legalizo la documentación requerida para el desembolso del crédito, autorizo a la Corporación Social para que revoque el acto administrativo por el cual se aprueba y ordena el pago del crédito, ya que transcurrido este lapso de tiempo, debe entenderse que DESISTO de la solicitud. Igualmente manifiesto que los datos suministrados en este formulario son ciertos y pueden ser verificados por la Entidad y la autorizo expresamente para que realice consultas y reportes de mi estado de crédito a centrales de riesgo. Cualquier falsedad en la información cancela automáticamente su tramite . Autorizo a la Corporación Social de Cundinamarca para que consulte, registre y reporte a los Entes de Control y bases de datos DIAN y Centrales de Riesgo , sobre todas mis (nuestras) operaciones crediticias que bajo cualquier modalidad se me (nos) hubiere otorgado o se me (nos) otorgue en el futuro. Finalmente autorizo el tratamiento de datos personales contenido en este formulario, para los fines establecidos en la ley, de la misma forma autorizo a la entidad que me realice notificaciones mediante correo electrónico, mensaje de texto o cualquier otro medio de contacto. Me comprometo en actualizar la información contenida en este formulario en caso que tenga modificación de lugar de trabajo, domicilio u otra novedad.

**Desembolso**

Autorizo a la Corporación Social para que el dinero, producto del préstamo que solicito, si es aprobado sea depositado en:  
 Cuenta de Corriente  Cuenta de Ahorros   Banco:

**Documentos para anexar**

- |                                                                    |                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Solicitud firmada por el titular                                | 4. Original o fotocopia de la ultima cuenta de servicios públicos vigente o certificación emitida por el prestador de servicios públicos que de cuenta del estrato socio económico y dirección de la vivienda |
| 2. Fotocopia ampliada y legible de la cedula de ciudadanía al 150% |                                                                                                                                                                                                               |
| 3. Certificado de residencia expedida por autoridad competente     |                                                                                                                                                                                                               |

Se exigirá el pago total de la obligación en cualquiera de los siguientes eventos contemplados en el artículo 31, decreto 053 de enero 21 de 2002:  
 Cuando el beneficiario del crédito incurra en mora en el pago de 2 cuotas de amortización  
 Cuando se compruebe el cambio total o parcial del microcrédito otorgado  
 El beneficiario de un microcrédito estará obligado a destinar los recursos recibidos en mutuo, única y exclusivamente a la financiación de la propuesta o proyecto empresarial ( artículo 4, decreto 667 de julio de 2002)  
 Una vez aprobado el crédito recibirá una capacitación gratuita

**Solicitante**

Firma solicitante  
 C.C.

**Datos del funcionario que recibe (Asesor comercial)**

Nombres y apellidos	Cargo	Código	Firma
---------------------	-------	--------	-------