## FORMATO DE

## ASOCIACIÓN MUTUAL DE LOS ANDES Solicitud de Crédito

Versión **V-ASO-001** 



DATOS BASICOS DEL CREDITO				
Ciudad Fecha (D/M/A)	Línea Solicitada Plazo			
Valor Solicitado \$ Valor en Letras				
Garantía Ofrecida	Destino del Crédito			
Especifique qué créditos recoge en ASOANDINA con la presente solicitud				
DATOS BASICOS				
CC CE OTRO No. Fecha expec	lición Lugar expedición			
Apellido(s)	Nombre(s)			
Dirección Residencia Ciudad	Departamento (			
Barrio Estrato	Teléfono Residencia Celular			
Profesión	Correo Electrónico Personal			
Vivienda Propia Arriendo Familiar	Valor Mensual del Arriendo			
Nombre del Arrendador	Teléfono Arrendador			
Estado civil Soltero(a) Casado(a) Separado(a) (	Viudo(a) Unión Libre Número de Personas a Cargo			
Nivel Académico Primaria Bachillerato Técnico (	Tecnólogo Universitario Postgrado Ninguno			
Actividad Económica Empleado(a) Independiente Pensionado(a) (	Estudiante Otro Cual?			
Tipo de Contrato Fijo Indefinido Obra y Labor (	Prestación de Servicios Entidad donde Labora			
Dir Empresa Cargo	Ciudad Teléfono			
Correo Electrónico Corporativo	Fecha de ingreso  D/M/A  Vencimiento del Contrato D/M/A			
REFERENCIAS				
Familiar Nombre	Parentesco ó Vinculo Celular			
Dirección	Teléfono Ciudad Ciudad			
Personal Nombre	Parentesco ó Vinculo Celular			
Dirección	Teléfono Ciudad Ciudad			
INFORMACION FINANCIERA				
Salario o Ingreso Mensual Actividad Principal Valor Otros	Ingresos Mensuales Provenientes de			
Total Egresos Mensuales	Declara Renta SI NO Pasivos con corte al			
Total Activos Total Pasivos To				
BIEN RAIZ				
Tipo Inmueble Casa Apartamento Lote (	Finca Dirección del Inmueble			
Matrícula Inmobiliaria Ciudad	Departamento Hipoteca a Favor de			
Valor Hipoteca Valor Comerc				

VEHICULO					
Tipo de Vehículo	Marca	Modelo (	Placa		
Tipo de Servicio	Valor Comercial	Asegurado con	Pignorado a		
DATOS DEL CONYUGE					
Apellido(s)	Nombre(s)	Núme	ro de Identificación		
Dirección	Teléfono Fijo 📗	Celula	r		
Ocupación Empleado(a)	Independiente Otro Otro	Cual?			
Nombre empresa o actividad a cu	al se dedica				
Dir Empresa	Cargo	Ciudad	Teléfono (		
Salario	Valor Otros Ingresos	Provenientes de			
AUTORIZACION DE GIRO DEL CREDITO					
Tipo de Cuenta Corriente	Ahorros Número de Cue	enta	Entidad		
CC CE OTRO No.	Beneficiario				
Autorizo de manera expresa e irrevocable a ASOANDINA COLOMBIA, a quien represente, o a quien ceda sus derechos, o a quien ésta contrate para el ejercicio de los mismo, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos o servicios de los que soy titular, o como representante de éste, para que consulte, solicite, suministre, reporte, procese, obtenga, recolecte, compile, confirme, intercambie, modifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba y envíe mis datos personales, lo que incluye toda la información relativa a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios, así como los datos personales de los administradores y/o accionistas de la entidad que represento, y a los que la entidad tenga acceso en desarrollo de las finalidades previstas en la presente autorización.  En los términos de la ley 1581 de 2012, manifiesto de manera expresa, que he sido informado del tratamiento al que serán sometidos mis datos y su finalidad, conforme con el documento que he declaro haber recibido de ASOANDINA COLOMBIA.  Igualmente autorizo a ASOANDINA COLOMBIA para solicitar y reportar a la Central de Información del Sector Financiero o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento que surja por cualquier vínculo que posea con la entidad, así como el descuento del valor de la consulta.  Los desembolsos se realizaran únicamente vía transferencia electrónica para consignar en cuenta del primer beneficiario.					
Firma Asociado	Huella	Firma autorizada Asoandina Colom	bia		

**Nota:** Diligenciar en su totalidad y adjuntar los siguientes documentos: • Certificados laborales vigentes (No mayor a 30 días Empleados) • Comprobantes de nómina de los dos (2) últimos meses (Empleados) • Copia de la última Declaración de Renta • Comprobantes de otros ingresos (Soportes) • Copia últimos tres (3) extractos bancarios • Copia del documento de identidad al 150% • Estados Financieros recientes (Emprendimiento)

NOMBRE:

CEDULA:

NOMBRE:

CEDULA: