



ASOCIACION MUTUAL VIDA Y SOLIDARIDAD “VIDASOL”
SOLICITUD DE CREDITO

OFICINA		FECHA		CUENTA DE AHORRO N°	
	AAAA	MM	DD		

Diligenciar en letra imprenta, con tinta negra, sin tachones, borrones o enmendaduras.

INFORMACIÓN CRÉDITO SOLICITADO										
Monto del crédito		Plazo		Destino		Línea		Garantía		
INFORMACIÓN PERSONAL										
Nombres completos			1 ^{er} Apellido			2 ^{do} Apellido				
Tipo de identificación R.C. ☐ T.I. ☐ C.C. ☐ OTRO ☐			N°		Lugar y fecha de expedición			Lugar y fecha de nacimiento		
Genero M ☐ F ☐		Estado Civil ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐ Unión Libre			N° Personas a cargo		N° hijos		Madre cabeza de familia si ☐ no ☐	PEP si ☐ no ☐
Dirección residencia Urbana ☐ Rural ☐		Departamento		Ciudad/Municipio		Barrio ☐ Vereda ☐		Estrato		
Teléfono		Celular		Nivel estudios Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnica ☐ Tecnología ☐ Profesional ☐ Ninguno ☐				Profesión		
Correo electrónico		Envío correspondencia		Tipo de vivienda		Nombre arrendador		Teléfono		
OCUPACIÓN - ACTIVIDAD ECONOMICA										
Empleado ☐ Independiente ☐ Ama de casa ☐ Desempleado ☐ Dependiente ☐ Jubilado ☐ Estudiante ☐ Rentista ☐ Ganadero ☐ Agricultor ☐ Otro ☐					Administra recursos públicos si ☐ no ☐		Código CIU			
EMPLEADO										
Empresa donde labora		Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐ Prestación servicios ☐ Otro ☐			Cargo		Tiempo			
Dirección		Ciudad/municipio			Departamento		Teléfono			
INDEPENDIENTE										
Detalle la actividad		Tiempo			Razón social		% Participación			
RUT si ☐ no ☐	Dirección			Ciudad/municipio		Departamento		Teléfono		
INFORMACIÓN CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE										
Nombre				Cédula			Ocupación			
REFERENCIAS										
PERSONAL	Nombres y apellidos				Teléfono/celular		Parentesco			
FAMILIAR	Nombres y apellidos				Teléfono/celular		Parentesco			
COMERCIAL	Nombres y apellidos				Teléfono/celular		Parentesco			
INFORMACIÓN FINANCIERA										
Ingresos		Egresos				OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA				
Salario \$ _____		Tarjetas de crédito \$ _____		Realiza operaciones en moneda extranjera si ☐ no ☐						
Pensión \$ _____		Cuotas de crédito \$ _____								
Honorarios \$ _____		Arrendamiento \$ _____								
Ingresos persona independiente \$ _____		Gastos familiares \$ _____		Posee cuentas en el extranjero si ☐ no ☐						
Otros ingresos \$ _____		Otros egresos \$ _____								
Total ingresos \$ _____		Total egresos \$ _____								
Descripción otros ingresos		Descripción otros egresos				Declara renta si ☐ no ☐				
Valor activos \$		Valor pasivos \$								
BIENES RAICES										
Tipo de propiedad		Dirección residencia			Departamento		Ciudad		☐ Barrio ☐ Vereda	
N° matricula		Valor comercial			Hipoteca si ☐ no ☐		A favor de			
Tipo de propiedad		Dirección residencia ☐ Rural ☐ Urbana			Departamento		Ciudad		☐ Barrio ☐ Vereda	
N° matricula		Valor comercial			Hipoteca si ☐ no ☐		A favor de			

VEHÍCULOS						
Tipo de vehículo	Marca	Modelo	Placa	Valor comercial	Pignorado si ☐ no ☐	A favor de
Tipo de vehículo	Marca	Modelo	Placa	Valor comercial	Pignorado si ☐ no ☐	A favor de
OTROS BIENES						
Tipo de bien Titulo valor ☐ Semovientes ☐ Maquinaria y equipo ☐ Inventarios ☐ Otro ☐				Ubicación del bien		
Valor comercial		Pignorado si ☐ no ☐		A favor de		
CONOCIMIENTO DE ASEGURABILIDAD						
Valor asegurado		Peso	Estatura	Diestro ☐ Zurdo ☐ Ambidiestro ☐		
1. Ha padecido o es tratado actualmente de alguna enfermedad relacionada con: Corazón ☐ Cáncer ☐ Depresión ☐ Presión arterial ☐ Diabetes ☐ Demencia ☐ Enfermedades neurológicas ☐ Enfermedades hepáticas ☐ Enfermedades psiquiátricas ☐ Riñones ☐ Pulmones ☐ Trastornos mentales ☐ Infección VIH ☐						
2. Ha padecido o padece alguna enfermedad diferente a las anteriores						
3. Ha tenido o tiene alguna perdida funcional que le impida realizar sus labores						
4. Ha tenido o tiene algún procedimiento quirúrgico						
INFORMACIÓN PERSONAL DEUDOR SOLIDARIO 1						
Nombres completos		1 ^{er} Apellido		2 ^{do} Apellido		
Tipo de identificación R.C. ☐ T.I ☐ C.C ☐ OTRO ☐		N°		Lugar y fecha de expedición		Lugar y fecha de nacimiento
Genero M ☐ F ☐	Estado civil ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Unión libre ☐ Divorciado ☐ Viudo		N° Personas a cargo	N° hijos	Madre cabeza de familia si ☐ no ☐	PEP si ☐ no ☐
Dirección residencia urbana ☐ rural ☐		Departamento	Ciudad/municipio	Barrio ☐ Vereda ☐		Estrato
Teléfono		Celular	Nivel estudios Ninguno ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnica ☐ Tecnología ☐ Profesional ☐			Profesión
Correo electrónico		Envío correspondencia	Tipo de vivienda		Nombre arrendador	Teléfono
OCUPACIÓN - ACTIVIDAD ECONOMICA						
Empleado ☐		Independiente ☐	Ama de casa ☐	Desempleado ☐	Dependiente ☐	Código CIU
Jubilado ☐		Estudiante ☐	Rentista ☐	Ganadero ☐	Agricultor ☐ Otro ☐	Administra recursos públicos si ☐ no ☐
EMPLEADO						
Empresa donde labora		Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐ Prestación servicios ☐ Otro ☐		Cargo	Tiempo	
Dirección		Ciudad/municipio		Departamento	Teléfono	
INDEPENDIENTE						
Detalle la actividad		Tiempo		Razón social		% Participación
RUT si ☐ no ☐	Dirección		Ciudad/municipio	Departamento	Teléfono	
INFORMACIÓN CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE						
Nombre			Cédula		Ocupación	
REFERENCIAS						
PERSONAL	Nombres y apellidos			Teléfono/celular	Parentesco	
FAMILIAR	Nombres y apellidos			Teléfono/celular	Parentesco	
COMERCIAL	Nombres y apellidos			Teléfono/celular	Parentesco	
INFORMACIÓN FINANCIERA						
Ingresos		Egresos		OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA		
Salario	\$ _____	Tarjetas de crédito	\$ _____	Realiza operaciones en moneda extranjera si ☐ no ☐		
Pensión	\$ _____	Cuotas de crédito	\$ _____	Posee cuentas en el extranjero si ☐ no ☐		
Honorarios	\$ _____	Arrendamiento	\$ _____	Declara renta si ☐ no ☐		
Ingresos persona independiente	\$ _____	Gastos familiares	\$ _____			
Otros ingresos	\$ _____	Otros egresos	\$ _____			
Total ingresos	\$ _____	Total egresos	\$ _____			
Descripción otros ingresos		Descripción otros egresos				
Valor activos \$		Valor pasivos \$				

INFORMACIÓN PERSONAL DEUDOR SOLIDARIO 2									
Nombres completos			1 ^{er} Apellido			2 ^{do} Apellido			
Tipo de identificación R.C. ☐ T.I. ☐ C.C. ☐ OTRO ☐			N°		Lugar y fecha de expedición		Lugar y fecha de nacimiento		
Genero M ☐ F ☐		Estado civil ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Unión libre ☐ Divorciado ☐ Viudo			N° Personas a cargo	N° hijos	Madre cabeza de familia si ☐ no ☐		PEP si ☐ no ☐
Dirección residencia urbana ☐ rural ☐		Departamento		Ciudad/municipio		Barrio ☐ Vereda ☐		Estrato	
Teléfono		Celular		Nivel estudios Ninguno ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnica ☐ Tecnología ☐ Profesional ☐				Profesión	
Correo electrónico		Envío correspondencia		Tipo de vivienda		Nombre arrendador		Teléfono	
OCUPACIÓN - ACTIVIDAD ECONOMICA									
Empleado ☐ Independiente ☐ Ama de casa ☐ Desempleado ☐ Dependiente ☐ Jubilado ☐ Estudiante ☐ Rentista ☐ Ganadero ☐ Agricultor ☐ Otro ☐					Administra recursos públicos si ☐ no ☐		Código CIIU		
EMPLEADO									
Empresa donde labora			Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐ Prestación servicios ☐ Otro ☐			Cargo		Tiempo	
Dirección		Ciudad/municipio			Departamento		Teléfono		
INDEPENDIENTE									
Detalle la actividad		Tiempo			Razón social		% Participación		
RUT si ☐ no ☐	Dirección			Ciudad/municipio		Departamento		Teléfono	
INFORMACIÓN CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE									
Nombre				Cédula			Ocupación		
REFERENCIAS									
PERSONAL	Nombres y apellidos				Teléfono/celular		Parentesco		
FAMILIAR	Nombres y apellidos				Teléfono/celular		Parentesco		
COMERCIAL	Nombres y apellidos				Teléfono/celular		Parentesco		
INFORMACIÓN FINANCIERA									
Ingresos			Egresos			OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA			
Salario		\$ _____	Tarjetas de crédito		\$ _____	Realiza operaciones en moneda extranjera si ☐ no ☐			
Pensión		\$ _____	Cuotas de crédito		\$ _____				
Honorarios		\$ _____	Arrendamiento		\$ _____				
Ingresos persona independiente		\$ _____	Gastos familiares		\$ _____	Posee cuentas en el extranjero			
Otros ingresos		\$ _____	Otros egresos		\$ _____	si ☐ no ☐			
Total ingresos		\$ _____	Total egresos		\$ _____	Declara renta si ☐ no ☐			
Descripción otros ingresos		Descripción otros egresos							
Valor activos \$		Valor pasivos \$							
ORDEN DE RETENCIÓN - AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS (SOLO PARA ASOCIADOS POR DESCUENTO DE NÓMINA)									
En mi condición de empleado y asociado de la ASOCIACION MUTUAL VIDA Y SOLIDARIDAD VIDASOL, entidad de economía solidaria reconocida legalmente, según personería jurídica de la cámara de comercio del oriente antioqueño n° 4255 del 29 de mayo de 2003, autorizo a VIDASOL para que sobre cualquier suma que me adeude mi empleador por pago de salarios, prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones, o cualquier otra obligación laboral, se efectúen los siguientes descuentos y/o saldos por parte de VIDASOL.									
CONCEPTO					VALOR				
Afiliación									
Ahorro ☐ Disponible ☐ Programado ☐ Permanente ☐ Bienestar Social ☐ Vida									
Programa Exequial ☐ Auxilio ☐ Plan Exequial Basico									
Crédito Línea No. Pagaré									
TOTAL									
AUTORIZACIONES									
DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD Y VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN: Hago constar que la información suministrada y diligenciada es verídica y autorizo a la asociación mutual vida y solidaridad VIDASOL para que la verifique. Reconozco la obligación legal de actualizar anualmente la información o cuando surja algún cambio o VIDASOL lo requiera.									
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS: Con el propósito de dar cumplimiento en la circular básica jurídica 007 de 2003 expedida por la SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA, al estatuto orgánico del sistema financiero decreto 663 de 1993, ley 190 de 1995 estatuto anticorrupción y demás normas legales, declaro que los fondos y bienes que poseo así como los recursos que entregue en depósito provienen del desarrollo de mi actividad económica principal y no admitiré que terceros depositen en mis cuentas fondos provenientes de actividades ilícitas a la asociación mutual vida y solidaridad VIDASOL con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en las disposiciones previstas por la SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA y las demás normas legales, contempladas en el código penal colombiano o en cualquier forma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas, certifico saldar las cuentas de depósito que me tenga esta institución en caso de infracción de la información eximiendo a VIDASOL de toda responsabilidad derivada de estos hechos.									

CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO: Autorizo de manera permanente e irrevocable a la asociación mutual vida y solidaridad VIDASOL para que con fines estadísticos de control, supervisión y de información, comercial u otras entidades, reporte a la central de información legalmente constituida, que maneje base de datos, todo lo referente a mi comportamiento como asociado a dicha entidad; igualmente autorizo a la mutual vida y solidaridad VIDASOL para consultar ante cualquier entidad de información legal endeudamiento con el sector financiero, así como la información comercial disponible sobre el cumplimiento y manejo de todos los compromisos adquiridos con dicho sector. Lo anterior indica que la información reportada debe permanecer en la base de datos de la central de información autorizada por la ley durante el tiempo que la misma establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones, en consecuencia las entidades del sector financiero conocerán mi comportamiento presente y pasado.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Con el propósito de dar cumplimiento a la ley 1581 del 2012 de la SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO que reconoce el derecho a las personas a conocer, actualizar y ratificar la información en VIDASOL, Certifico que esta información es veraz, completa, exacta y actualizada. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones. Manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información es verificable, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial de las entidades que pertenezcan a VIDASOL o con quien represente sus derechos.

OTRAS ACLARACIONES: Manifiesto que conozco y acataré las leyes, estatutos, normas y reglamentos que rigen a la asociación mutual vida y solidaridad VIDASOL y acataré las decisiones que en desarrollo de sus actividades dicten los organismos encargados de su dirección y administración. Tengo pleno conocimiento de que VIDASOL a través de una entidad Aseguradora tomará una póliza de seguro de vida deudores sobre créditos, amparando contra riesgo de muerte a los titulares que cumplan con los requisitos de asegurabilidad y demás estipulaciones consagradas en la póliza.

SOLICITUD MARCACIÓN EXENCIÓN DEL GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS - GMF

Tipo de cuenta:	No. cuenta:	Fecha marcación:	Firma:
-----------------	-------------	------------------	--------

Solicito marcar esta cuenta de ahorros de la cual soy único titular, como exenta del gravamen a los movimientos financieros (GMF) y manifiesto que conozco y acepto que la marcación solo se puede aplicar a una cuenta de ahorros, a fin de lograr el beneficio previsto en el estatuto tributario.

AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO

Autorizo a VIDASOL para que a través de mi cuenta de ahorros N°_____ efectúe operaciones de débito y crédito relativas al pago de obligaciones contraídas o desembolso por otorgamiento de créditos, gastos y costos por estudio de crédito, contribuciones sociales ordinarias y extraordinarias, que se deriven de mi vinculación como asociado a la mutual de acuerdo con los estatutos y reglamentos vigentes y pago de servicios recibidos de terceros, etc.

ACEPTACIÓN Y FIRMAS

Firmo este documento en constancia de haber leído y declaro que la información es verdadera, clara y precisa, aceptando las autorizaciones sugeridas en forma libre y voluntaria.

HUELLA DACTILAR	HUELLA DACTILAR	HUELLA DACTILAR
FIRMA DEUDOR C.C.	FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 1 C.C.	FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 2 C.C.

PLAN DE AMORTIZACIÓN

Acepto que conozco ampliamente el plan de pagos y la asignación de las cuotas mensuales, definidas en la asesoría de crédito y autorizadas por mí. Tengo total entendimiento de los términos y condiciones del contrato de crédito que pretendo celebrar, conozco la tasa de interés, la base del capital sobre la cual se suplirá la tasa de interés y las demás que se contemplan según reglamentos de VIDASOL.

OTRAS AUTORIZACIONES

Autorizo a VIDASOL para que una vez aprobada mi solicitud de crédito, dicho valor sea desembolsado en mi cuenta de ahorros N° _____

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

☐ Copia documento de identidad deudor y deudor solidario.	☐ Registro mercantil con vigencia no superior a 30 días.	☐ Certificado de tradición y libertad.
☐ Certificado laboral no mayor a 30 días.	☐ Extracto bancario último semestre.	☐ Comprobar existencia de activos.
☐ Colillas pago del último mes.	☐ Declaración de renta últimos dos años.	☐ Copia de matrícula propiedad vehículo.
☐ Copia certificado de ingresos.	☐ Estados financieros.	☐ Copia de impuesto predial.
		☐ Otros
Cuales _____		

OBSERVACIONES GENERALES DEL CRÉDITO

AUTORIZACIÓN COMITÉ DE CRÉDITO

FIRMA 1	FIRMA 2	FIRMA 3
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------