



# Caja de Compensación Familiar del Putumayo

Nit. 891.200.337 - 8

## SOLICITUD DE CREDITO

### USO EXCLUSIVO DE COMFAMILIAR

LINEA CREDITO
DESTINO DEL CREDITO
VALOR SOLICITADOS: \$
PLAZO: AÑOS <input type="text"/> MESES <input type="text"/>
GARANTIA OFRECIDA
VALOR APROBADO \$

DEUDOR <input type="checkbox"/>	CODEUDOR <input type="checkbox"/>				
RADICACION No.			AÑO	MES	DIA
PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>			PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>		
CIUDAD			DPTO.		
<b>SE ENCUENTRA AFILIADO A LA CAJA DE COMPENSACION</b>					
FECHA DE AFILIACION:		AÑO	MES	DIA	

### INFORMACION GENERAL

TIPO DE IDENTIFICACION 1. C.C. <input type="checkbox"/>		2. C.E. <input type="checkbox"/>	3. NIT. <input type="checkbox"/>	No.	LUGAR DE EXPEDICIÓN							
APELLIDO, NOMBRE (S) O RAZON SOCIAL												
NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO (CONSTITUCION)		SEXO:	ESTADO CIVIL							
AÑO		MES		DIA		1. M <input type="checkbox"/>	2. F <input type="checkbox"/>	VIUDO <input type="checkbox"/>	SOLTERO <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>	UNION LIBRE <input type="checkbox"/>	SEPARADO <input type="checkbox"/>
REPRESENTANTE LEGAL: APELLIDO (S) NOMBRES (S)				IDENTIFICACION: C.C. <input type="checkbox"/>				NIT. <input type="checkbox"/>	No.			
CARGO				PUEDE COMPROMETER LA EMPRESA HASTA POR:								
				\$								
TIPO DE EMPRESA: PRIVADA <input type="checkbox"/>							OFICIAL <input type="checkbox"/>	PUBLICA <input type="checkbox"/>	MIXTA <input type="checkbox"/>	OTRA <input type="checkbox"/>	CUAL?	
DIRECCION DE LA EMPRESA			CIUDAD O MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		TELEFONO (S)					
TIPO DE LOCAL							NOMBRE DEL ARRENDADOR					
PROPIO <input type="checkbox"/>							CASA <input type="checkbox"/>	APTO. <input type="checkbox"/>	BODEGA <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	CUAL?	
PERSONA A CARGO <input type="checkbox"/>							PERSONA A VINCULAR <input type="checkbox"/>					
							TEL.					

### REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE ESTABLECIMIENTO	CIUDAD	TELEFONO
NOMBRE ESTABLECIMIENTO	CIUDAD	TELEFONO
NOMBRE ESTABLECIMIENTO	CIUDAD	TELEFONO

### REFERENCIAS BANCARIAS

CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/>	CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/>	BANCO	CIUDAD	TELEFONO (S)
No.				
CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/>	CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/>	BANCO	CIUDAD	TELEFONO (S)
No.				
CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/>	CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/>	BANCO	CIUDAD	TELEFONO (S)
No.				

### EXPERIENCIA CREDITICIA CON LOS BANCOS

No. OBLIGACION	VALOR DESEMBOLSADOS \$	RECURSOS	INVERSION \$
PLAZO TOTAL	FECHA DE CANCELACION VCTO. FINAL: AÑO MES DIA		DIAS PROMEDIO DE MORA <input type="checkbox"/>
No. OBLIGACION	VALOR DESEMBOLSADOS \$	RECURSOS	INVERSION \$
PLAZO TOTAL	FECHA DE CANCELACION VCTO. FINAL: AÑO MES DIA		DIAS PROMEDIO DE MORA <input type="checkbox"/>
No. OBLIGACION	VALOR DESEMBOLSADOS \$	RECURSOS	INVERSION \$
PLAZO TOTAL	FECHA DE CANCELACION VCTO. FINAL: AÑO MES DIA		DIAS PROMEDIO DE MORA <input type="checkbox"/>