



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO  
NIT. 890.700.148-4  
**FORMATO SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL**

Código: FO-CRE  
Fecha: Agosto 2025  
Versión: 8  
S.G.C.

SOLICITUD NUEVA

REFINANCIACIÓN

LA RECEPCIÓN Y RADICACIÓN DE ESTA SOLICITUD NO IMPLICA NINGÚN COMPROMISO POR PARTE DE COMFENALCO DEL TOLIMA Y ESTÁ SUJETA A APROBACIÓN, POR FAVOR DILIGENCIAR COMPLETAMENTE ESTE FORMULARIO EN TINTA NEGRA SIN TACHONES NI ENMENDADURAS

**ESPACIO EXCLUSIVO DE COMFENALCO**

CASO No.	FECHA DE REGISTRO: día: mes: año:	SOLICITUD No.
CATEGORÍA DE AFILIACIÓN:	CONVENIO DE LIBRANZA: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PUNTAJE SCORE: \$
OBSERVACIONES		

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL SOLICITANTE**

**DATOS DEL CRÉDITO**

VALOR SOLICITADO \$	PLAZO (EN MESES)	CRÉDITO DE CONSUMO: <input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN: <input type="checkbox"/>	SALUD: <input type="checkbox"/>	TURISMO: <input type="checkbox"/>
		MEJORA DE VIVIENDA: <input type="checkbox"/>	COMFEFÁCIL: <input type="checkbox"/>	HIPOTECARIO: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE COMPLETO:	TIPO DE DOCUMENTO: CC: <input type="checkbox"/> CE: <input type="checkbox"/> PT: <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: <input type="text"/> MES: <input type="text"/> AÑO: <input type="text"/>
CARGO:	TIPO DE CONTRATO: INDEFINIDO: <input type="checkbox"/> FIJO: <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="checkbox"/>	SALARIO: \$ CELULAR 1: CELULAR 2:
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA - BARRIO:	CIUDAD:	CORREO ELECTRÓNICO:
NOMBRE DEL EMPLEADOR:	NIT:	TELÉFONO TALENTO HUMANO:
CORREO DE LA EMPRESA:		

**REFERENCIAS**

REFERENCIA FAMILIAR (NOMBRES Y APELLIDOS):	PARENTESCO:	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
REFERENCIA PERSONAL (NOMBRES Y APELLIDOS):	PARENTESCO:	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:

**INFORMACIÓN DEL CODEUDOR (En caso de ser requerido)**

NOMBRE COMPLETO:	TIPO DE DOCUMENTO: CC: <input type="checkbox"/> CE: <input type="checkbox"/> PT: <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="checkbox"/>	CELULAR:
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA - BARRIO:	CIUDAD:	CORREO ELECTRÓNICO:
EMPRESA DONDE LABORA:	E-MAIL DE LA EMPRESA:	
CARGO:	TIPO DE CONTRATO: INDEFINIDO: <input type="checkbox"/> FIJO: <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="checkbox"/>	ANTIGÜEDAD:

**REFERENCIAS**

REFERENCIA FAMILIAR (NOMBRES Y APELLIDOS):	PARENTESCO:	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
REFERENCIA PERSONAL (NOMBRES Y APELLIDOS):	PARENTESCO:	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA ADJUNTAR AL FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO			FECHA DE RECIBIDO:
DESCRIPCIÓN	SOLICITANTE	CODEUDOR	
1. Fotocopia legible de la cédula o documento de identidad.			
2. Constancia laboral no mayor a 30 días que describa el tipo de contrato, sueldo, fecha de ingreso y cargo.			
3. Desprendibles de nómina de los últimos meses (mensuales o quincenales).			
4. Soporte de pago estudio del crédito (solicitante y codeudor).			
NOTAS: A. Cuando se requiera crédito por la modalidad de educación, turismo y salud, se debe presentar cotización del servicio. B. Para mejora de vivienda anexar presupuesto de obra con el certificado de libertad y tradición no mayor a 90 días. C. Para compra de vivienda nueva aportar el contrato de reserva o promesa de compraventa.			<b>ASESOR:</b> _____

## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Autorizo expresamente de manera libre, previamente informada, voluntaria e inequívoca a la Caja de Compensación Familiar de Fenalco del Tolima Comfenalco, identificada con el NIT 890.700.148-4, para que trate mis datos personales con el fin de recibir información sobre los servicios, productos y servicios que presta la Caja directamente o bien a través de alianzas con terceros con sujeción a la normatividad vigente. Manifiesto conocer que cuenta con una variedad de áreas de negocio servicios para la prestación de diversos servicios tales como: vivienda, educación y cultura, recreación y turismo, alimentos y bebidas, crédito social, Mecanismo de Protección al cesante, entre otros servicios, para que en desarrollo de las mismas se sirva: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tengan participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, así como a sus aliados comerciales estratégicos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo, para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, invitaciones a eventos, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, comercialización de servicios y productos a través de los diferentes canales de información, los cuales serán sometidos a los fines establecidos anteriormente conforme a la ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y demás normas que lo reglamenten. Por lo anterior autorizo el envío de comunicaciones utilizando mis datos de contacto, tales como: número de teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, dirección de correspondencia, teléfonos fijos o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

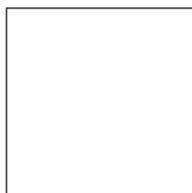
Comfenalco Tolima informa al titular que podrá consultar la política de protección de datos personales en el sitio web [www.comfenalco.com.co](http://www.comfenalco.com.co) / Protección datos, y elevar cualquier solicitud, petición, queja, reclamo o felicitación a través de:

Líneas de servicio al cliente: (608) 267 0088 ext. 302, y Línea Gratuita Nacional 01 8000 911 010, página web: [www.comfenalco.com.co](http://www.comfenalco.com.co) opción contáctanos, correo electrónico [atencionusuario@comfenalco.com.co](mailto:atencionusuario@comfenalco.com.co), o personalmente en la oficina de atención al usuario ubicada en la Carrera 5 con Calle 37 esquina, Edificio Sede Ibagué.

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Nos hacemos responsables y declaramos bajo la gravedad de juramento que la información reportada es cierta.
2. Igualmente, en caso de ser aprobado el crédito, solicito que me sea descontado del valor del desembolso de mi crédito, las sumas correspondientes a estudio de crédito e intereses anticipados (si es el caso).
3. Declaro que los recursos que entregue, en virtud del cumplimiento de los compromisos contraídos con COMFENALCO TOLIMA, no provienen de actividad ilícita alguna, de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. Así mismo, los recursos que utilizaré en cada una de las transacciones se destinarán a actividades lícitas. No admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que la modifique o adiciona, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
4. En el evento que el crédito sea negado por cualquier motivo y/o se presente desistimiento de mi parte, o con la finalización total del crédito autorizo a COMFENALCO TOLIMA para que este realice con mi información actividades tales como archivo y/o eliminación de la presente solicitud y los documentos soportes en el tiempo que disponga la Caja para tal fin.
5. De acuerdo a lo estipulado en la Ley 1266 de 2008 y Ley 1581 de 2012 y en todos los decretos que la reglamenten, la modifiquen, la adicionen y la deroguen, en mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable a COMFENALCO TOLIMA, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a nuestro comportamiento crediticio, financiero, comercial de servicios a las centrales de riesgos o a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines.
6. En caso de cambiar de empleador, autorizo a Comfenalco para remitir la documentación al nuevo empleador para continuar con los descuentos por nomina ya pactados en libranza.
7. En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo(amos) la presente solicitud:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE  
C.C.



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CODEUDOR  
C.C.



### OBSERVACIONES DE LA SOLICITUD:

---

---

---

---

**COMFENALCO TOLIMA DEPARTAMENTO DE CRÉDITOS**  
Ibagué: Cra. 5ta. Calle 37 esquina, piso 1 - Cel.: 317 894 3271  
Email: [auxiliaroperativocreditos@comfenalco.com.co](mailto:auxiliaroperativocreditos@comfenalco.com.co) - [www.comfenalco.com.co](http://www.comfenalco.com.co)