

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO NIT. 890.700.148-4

FORMATO SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL

Código: FO-CRE Fecha: Octubre 2025 Versión: 9 S.G.C.

A RECEPCIÓN Y RADICACIÓN									IMA Y E	STÁ SUJETA	A APROBAC
POR FAVOR DILIGENCIAR COM		MULARIO E	N TINTA NEC	GRA SI	N TACHON	ES NI EN					
CASO No.	FECHA DE REGISTRO		CIO EXCLUS mes:		año:	NALCO	SOLIC	ITUD No			
CASO NO.	. uia.	dia: mes: ano:				SOLICITUD No.					
CATEGORÍA DE AFILIACIÓN:	CONVENIO DE LIBRA	NZA:			PUNTAJ	E SCORE	:		VALOR	APROBADO):
	NO	NO						\$			
OBSERVACIONES											
		ESPACI	O EXCLUSIN	VO PAI	RA EL SOL	ICITAN	ΓΕ				
					RÉDITO						
VALOR SOLICITADO PLAZO (EN MESES) CRÉDITO				TO DE CONSUMO: EDUCACIÓN: [SALUD: TURI			:
\$	(======================================	MEJOI	RA DE VIVIE	NDA:	COM	1FEFÁCIL	:	HIPOTECARIC):	OTRO	:
			DATOS D	EL SO	LICITANTE	<u> </u>					
NOMBRE COMPLETO:								IPO DOCUME		CC: CE:	PT: OTRO:
	T							No.:			
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: MES: AÑO:	CARGO:		TIPO DE COI			20.□	SALARIO \$):		CELULAR:	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA - B			CIUDAD:		JO		O ELECTR	ÓNICO:			
			0.007.00			002	0 2220				
NOMBRE DEL EMPLEADOR:			NIT:				TELÉFONO TALENTO HUMANO:				
CORREO DE LA EMPRESA:											
			RFF	EREN	CIAS						
REFERENCIA FAMILIAR (NOMBRES Y APELLIDOS): PARENTI				1	CCIÓN:			CIUDAD:		TE	LÉFONO:
REFERENCIA PERSONAL (NOM	BRES Y APELLIDOS):	PARENTE	SCO:	DIRE	CCIÓN:			CIUDAD):	TE	LÉFONO:
	INFO	DNACIÓN	DEL CODE	LIDOR	/En cook	do ser :	الماليمياط))			
NOMBRE COMPLETO:	INFO	KIVIACION	DEL CODE					D) CE:□ PT:□ 01	rro∙□	CELULAR:	
INDIVIDNE CUIVIPLE IU:					No.:	VINIEW I O	. ccc	.c PI: 0I	i nU:	CELULAR	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA - B	ARRIO:		CIUDAD:			CORRE	O ELECTR	ώνιςο·			
TEGGION DE NESIDENCIA - D			CIODAD.	•		COMME	O LLLCIN	.5			
EMPRESA DONDE LABORA:								E-MAIL DE LA	A EMPR	ESA:	
CARGO:				TIPO DE CONTRA				ATO: ANTIGÜEDAD: FIJO: OTRO:			
			DEC	EREN		ן:טטואוו ו		_ UINU: [_]			
REFERENCIA FAMILIAR (NOMB	RES Y APELLIDOS):	PARENTE		I	CCIÓN:			CIUDAD):	TF	LÉFONO:
TAILINE							3.35/15.			TELLI ONO.	
REFERENCIA PERSONAL (NOM	BRES Y APELLIDOS):	PARENTE	SCO:	IRECCIÓN:			CIUDAD:		TE	LÉFONO:	
DOCUMENTOS DEQUEDIDO	AC DADA ADULATAR A	I EODMAIN	ADIO DE CO	NI C'T'	ווח מר כמ	ÉDITO		FF	CHA D	E RECIBIDO	D:
DOCUMENTOS REQUERIDO	o PAKA ADJUNTAK A	L FUKIVIUL	AKIU DE SC	JLICITI	OD DE CR	בטווט					- •
DESCRIPCIÓN		SOLICIT	TANTE		CODEUDO	OR					
1. Fotocopia legible de la cédu de identidad.	la o documento										
2. Constancia laboral no mayo describa el tipo de contrato, su							-				
ingreso y cargo. 3. Desprendibles de nómina de (mensuales o quincenales).	e los últimos meses						-				
4. Soporte de pago estudio de y codeudor).	l crédito (solicitante										
5. Certificado bancario (no ma	yor a 60 días).										
NOTAS:											
A. Cuando se requiera crédito	por la modalidad de ed	ucación, tur	ismo y salud	l, se de	be present	tar					
cotización del servicio.			·		•						
B. Para mejora de vivienda ano no mayor a 90 días.	exar presupuesto de obi	ra con el cer	ππcado de l	ıbertad	d y tradició	n					
C. Para compra de vivienda nu	eva aportar el contrato	de reserva	o promesa d	le com	praventa.		ASES	O D:			

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 / 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 opción contáctanos, correo electrónico 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 nómina ya pactados en libranza.
- 7. Declaro conocer los requisitos, políticas y condiciones del manual de crédito y cartera de la Caja de Compensación.

8. En constancia de haber leído, entendi	do y aceptado lo anterior fi	rmo(amos) la presente solicitu	d:
FIRMA DEL SOLICITANTE C.C.	_	FIRMA DEL CODEUDOR C.C.	
OBSERVACIONES DE LA SOLICITUD:			

