

FECHA DE SOLICITUD:	TIPO DE CLIENTE: NUEVO <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE RADICACIÓN:	OFICINA:
CÓDIGO ASESOR:	NOMBRE ASESOR:	CÓDIGO ARCHIVO:	CÓDIGO PRODUCTO:
MONTO SOLICITADO:	CAPITAL DE TRABAJO \$	MAQUINARIA / EQUIPO \$	PLAZO MESES
REMODELACIÓN / ADQUISICIÓN DE LOCAL \$	VEHÍCULO \$	MOTO/TAXI/	CALIFICACIÓN INTERNA
COMPRA DE CARTERA \$	OTROS \$		PROCRÉDITO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ALIANZA:	VALOR CHEQUE:		

### INFORMACIÓN GENERAL

DILIGENCIE SÓLO SI ES CLIENTE NUEVO  
 A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO CONOCIÓ A INTERACTUAR: REFERIDO  VOLANTES  REMITIDO ASESOR  RADIO  AFICHES  OFICINA MÓVIL  PRENSA  TV  OTRO  CUÁL? \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRES:		
SEXO: MAS. <input type="checkbox"/> FEM. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No. De	ESTADO CIVIL: CASADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>	No. DE PERSONAS A CARGO:	FECHA DE NACIMIENTO: DD MM AAAA
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	BARRIO:	MUNICIPIO:	ESTRATO SOCIAL:	
TELÉFONO RESIDENCIA:	CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:		
ES CABEZA DE FAMILIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TIPO DE VIVIENDA: ARRENDADA <input type="checkbox"/> PROPIA FAMILIAR <input type="checkbox"/>	NOMBRE ARRENDADOR:	TELÉFONO ARRENDADOR:	
ESTUDIOS REALIZADOS: PRIMARIA <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIOS <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> POSGRADO <input type="checkbox"/>	TÉCNICOS <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD: INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> AMA DE CASA <input type="checkbox"/>	JUBILADO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
EMPRESA DONDE LABORA:	DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	EXT.:	CARGO:		
NOMBRE DEL CÓNYUGE	EMPRESA DONDE TRABAJA:			
C.C.:	CARGO:	SALARIO MENSUAL:	ANTIGÜEDAD:	TELÉFONO:

### INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES PERSONALES

INGRESOS	INGRESOS			EGRESOS	EGRESOS		
	PROPIOS	CÓNYUGE	OTROS FAMILIARES		PROPIOS	CÓNYUGE	OTROS FAMILIARES
SALARIO DUEÑO FAMIEMPRESA				CUOTA ARRENDAMIENTO/ CUOTA VIVIENDA			
HONORARIOS, INTERESES RECIBIDOS				CUOTA VEHÍCULOS			
ARRENDAMIENTOS RECIBIDOS				GASTOS FAMILIARES			
OTROS INGRESOS: (ANEXAR COMPROBANTES)				CUOTAS PERSONALES			
<b>TOTAL INGRESOS</b>				<b>TOTAL EGRESOS</b>			

### INFORMACIÓN DE BIENES RAÍCES

ACTIVOS PROPIOS CASA/FINCA: POSEO EL %	No. ESCRITURA NOTARÍA:	MATRÍCULA:	HIPOTECA A FAVOR DE:
DIRECCIÓN:		VALOR COMERCIAL:	SALDO DEUDA:
ACTIVOS PROPIOS CASA/FINCA: POSEO EL %	No. ESCRITURA NOTARÍA:	MATRÍCULA:	HIPOTECA A FAVOR DE:
DIRECCIÓN:		VALOR COMERCIAL:	SALDO DEUDA:

### INFORMACIÓN DE VEHÍCULOS

MARCA:	MODELO:	PLACA:	VALOR COMERCIAL:	SALDO DEUDA:	PRENDA A FAVOR DE:
--------	---------	--------	------------------	--------------	--------------------

### INFORMACIÓN DE LA FAMIEMPRESA

NOMBRE DE LA FAMIEMPRESA:	DIRECCIÓN:		TEL:		
BARRIO:	R: <input type="checkbox"/> U: <input type="checkbox"/>	MUNICIPIO:	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	AÑOS EXPERIENCIA	PRODUCCIÓN COMERCIO SERVICIOS <input type="checkbox"/>
FECHA DE INICIO: DD MM AAAA	EMPLEOS ACTUALES:	EMPLEOS A GENERAR:	NOMBRE ARRENDADOR:	TELÉFONO ARRENDADOR:	

### REFERENCIAS

PROVEEDOR:	TEL:	CIUDAD:	
PROVEEDOR:	TEL:	CIUDAD:	
COMERCIAL:	TEL:	CIUDAD:	
FAMILIAR QUE NO RESIDA CON USTED:	TEL:	CIUDAD:	
NOMBRE REFERIDO	CÉDULA:	TEL:	CIUDAD: BARRIO EMPRESA:
NOMBRE REFERIDO	CÉDULA:	TEL:	CIUDAD: BARRIO EMPRESA:

BALANCE GENERAL DE LA FAMIEMPRESA FECHA: _____			
CAJA Y BANCOS		CUENTAS POR PAGAR INTERACTUAR	
CUENTAS POR COBRAR COMERCIALES		OTRAS OBLIGACIONES FINANCIERAS	
INVENTARIOS		PROVEEDORES	
OTRAS CUENTAS POR COBRAR		OTRAS CUENTAS POR PAGAR	
ACTIVOS FIJOS		TOTAL PASIVO (B)	
OTROS ACTIVOS		PATRIMONIO C = (A - B)	
TOTAL ACTIVOS (A)	\$ _____	TOTAL PASIVO + PATRIMONIO (B + C)	\$ _____

DESCRIPCIÓN DE LA MAQUINARIA Y ACTIVOS FIJOS DE LA FAMIEMPRESA			
_____	\$ _____	_____	\$ _____
_____	\$ _____	_____	\$ _____

ESTADO DE INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMIEMPRESA PERIODO (MES): _____			INDICADORES	
INGRESOS	_____		DÍAS CARTERA	_____
- COSTO MERCANCÍA VENDIDA	_____		DÍAS INVENTARIO	_____
- UTILIDAD BRUTA		\$ _____	CICLO OPERACIONAL	_____
- GASTOS DE ADMINISTRACIÓN Y VENTAS	_____		% ENDEUDAMIENTO	_____
- GASTOS LABORALES	_____		MARGEN BRUTO	_____
- SALARIO(S) DUEÑO(S) FAMIEMPRESA	_____		MARGEN NETO	_____
- UTILIDAD OPERACIONAL		\$ _____		
- CUOTA(S) INTERACTUAR	_____			
- CUOTA(S) OTRAS OBLIGACIONES	_____			
+/- OTROS INGRESOS Y EGRESOS	_____			
DISPONIBILIDAD NETA FAMIEMPRESA		\$ _____		

**AUTORIZACIONES**

Autorizo de manera permanente e irrevocable a Interactuar, para obtener, consultar y reportar a las centrales de información de la Asociación Bancaria de Colombia, Datacrédito, Procrédito y demás entidades autorizadas para tales efectos, la información relacionada con mi comportamiento crediticio, resultado de toda clase de operaciones que efectúe o haya efectuado con entidades del sector financiero y otros sectores, y que en general sirva de referencia para determinar el análisis del crédito solicitado. Declaro que esta solicitud es exacta en todas sus partes y en caso de comprobarse alguna inexactitud, será causal suficiente de rechazo.

Autorizo a Interactuar para realizar las deducciones correspondientes por concepto de: estudio del crédito, Fondo Regional de Garantías y seguro de vida con cargo al crédito aprobado y acepto que una vez devengadas tales deducciones, estas no son reembolsables. Así mismo, autorizo a Interactuar para destruir mi información financiera y comercial, en un plazo de 240 días, en caso de que sea o no aprobada la presente solicitud de crédito.

Autorizo a Interactuar para que obtenga y emplee mis datos personales contenidos en ficheros, archivos, bases de datos o medios semejantes, con el fin de que mi información personal pueda ser corroborada en todo momento y de manera irrevocable.

Autorizo a Interactuar para que, en cumplimiento de la Ley 1266 de 2008 y sus Decretos Reglamentarios, me notifique los reportes a Centrales de Riesgo mediante contactos telefónicos, mensajes de texto o correos electrónicos a los números de teléfono fijo, celular o cuentas de correo que relaciono en la presente solicitud de crédito y que declaro son de mi propiedad.

Autorizo a Interactuar utilizar la información personal suministrada en esta solicitud de crédito para dar a conocer la nueva información de productos, servicios, promociones, ofertas, beneficios, boletines, invitaciones e información comercial de Interactuar mediante contactos telefónicos, mensajes de texto y correos electrónicos, dando cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012, y su decreto reglamentario 1377 de 2013.

Autorizo a Interactuar para que el dinero producto del préstamo que solicito en caso de ser aprobado, sea entregado en:  Cheque Bancolombia  Cheque Banco Agrario  Traslado en la siguiente cuenta

CUENTA No. \_\_\_\_\_ TIPO DE CUENTA: AHORROS  CORRIENTE

ENTIDAD FINANCIERA: \_\_\_\_\_ SUCURSAL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

Exonero a Interactuar de toda responsabilidad en caso de que los datos aquí relacionados no sean exactos en su totalidad.

Otros servicios en los cuales está interesado: \_\_\_\_\_

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	%	PARENTESCO
Interactuar hasta por el monto de la deuda a la fecha en que la aseguradora haga el reconocimiento.					

Huella del Firmante a Ruego	<b>FIRMA A RUEGO</b>	Nombre del deudor o aval	Huella Deudor o Aval
	<i>Firma con la que se identifica el firmante a ruego</i>	<i>Nombre del deudor o aval que manifiesta no saber firmar</i>	
	Nombre y cédula del firmante a ruego	Número de cédula	
	Dirección y teléfono del firmante a ruego	<i>Cédula del deudor o aval que manifiesta no saber firmar</i> Dirección y teléfono	
		<i>Deudor o aval que manifiesta no saber firmar</i>	

Huella Testigo 1	<b>TESTIGO 1</b>	<b>TESTIGO 2</b>	Huella Testigo 2
	Firma: _____ Testigo: _____	Firma: _____ Testigo: _____	
	CC.: Cédula del Testigo Tel: _____ Dir: _____		
	NOMBRE: _____ Testigo: _____	NOMBRE: _____ Testigo: _____	

APROBACIÓN FINAL (Espacio reservado para Interactuar)			
CUANTÍA APROBADA:	PLAZO MESES:	FONDOS SUGERIDOS:	FONDO DESEMBOLSADO:
GARANTÍAS EXIGIDAS (DESCRIPCIÓN):			
OTRAS CONDICIONES:			
CANCELA CRÉDITO (\$) #:			
FIRMA AUTORIZADA:	FECHA DE APROBACIÓN:	FECHA AVISO:	
CÓDIGO CRÉDITO:	ORDEN DE PAGO: _____	CLIENTE VISITADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FIRMA ASESOR: