

FORMULARIO PARA EL CODEUDOR



Diligenciar solamente si la garantía de respaldo es con Codeudor

Ciudad/Departamento: _____ / _____

Nombre completo del afiliado: _____

Tipo documento de identidad: CC CE No.:

1. INFORMACIÓN PERSONAL DEL CODEUDOR

Tipo documento de identidad: <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE		Número: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Fecha Exp.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Lugar Exp.: _____			
Primer nombre		Segundo nombre		Primer apellido		Segundo Apellido		Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Nombre empresa donde labora:				Dirección empresa:					
Ciudad:		Departamento:		Teléfono(s) empresa:			Ext.:		
Dirección domicilio:				Ciudad:		Departamento:			
Teléfono domicilio:		Celular:		Correo electrónico:					
Vivienda: <input type="checkbox"/> Propia sin hipoteca <input type="checkbox"/> Propia con hipoteca <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada		Valor del Canon de Arrendamiento: \$							

2. REFERENCIAS DEL CODEUDOR

	Nombres y apellidos completos	Ciudad/Departamento	Teléfono(s)
Familiar	_____	_____	_____
Personal	_____	_____	_____
Comercial	_____	_____	_____

3. INFORMACIÓN FINANCIERA CODEUDOR

Ingresos mensuales	*Otros ingresos	Egresos mensuales	Total activos	Total pasivos
\$	\$	\$	\$	\$
_____	_____	_____	_____	_____

*Detalle de otros ingresos: _____

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? No Sí Tipo de operación: Exportación Importación Pago de servicios Prestamo en M. E. Otro ¿Cuál?: _____

Producto financiero: _____ Banco: _____ Número de cuenta/producto: _____ Moneda: _____ Monto: _____ País: _____

4. DECLARACIÓN ORIGEN DE RECURSOS Y DE INFORMACIÓN

Obrando en mi nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de recursos y de información:

- Declaro que los bienes y recursos que poseo y he informado en la presente solicitud, así como aquellos recursos que utilizaré para el crédito no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
- Los recursos que utilizaré en el pago del crédito, provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, entre otros):

- Los activos cuantificados en este formulario provienen de:

- No admitiré que terceros cancelen mi crédito o paguen cuotas del mismo con fondos provenientes de actividades ilícitas.
- En caso de ser aprobada la presente solicitud, me(nos) comprometo(mos) a actualizar la información al FNA, una vez se produzcan cambios, y a remitirlos en los formularios y/o procedimientos que el FNA ponga a mi(nuestra) disposición para ello.

5. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

El abajo firmante, identificado como aparece en el cuerpo de esta solicitud, doy mi consentimiento expreso e irrevocable al **FONDO NACIONAL DEL AHORRO** que en adelante se denominará F.N.A. y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mi contraída(s) con el F.N.A. con base en el crédito solicitado, para: Consultar, en cualquier tiempo, en las Centrales de Riesgo y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, sobre mis relaciones comerciales y toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. Entregar a las Centrales de Información de riesgos y a cualquier otra entidad que maneje las bases de datos con los mismos fines, el(los) reporte(s) de datos, tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias o de mis deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas, o que llegue a contraer, fruto de contratos celebrados con el F.N.A. o con quien en el futuro ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del Pagaré, según sea el caso, o cualquier otro dato personal económico que estime pertinente, al igual que la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros. Este(os) Reporte(s) deberá(n) presentar una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi desempeño como deudor, después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa, con el eventual efecto para mí de verme imposibilitado para acceder a los servicios que prestan dichas entidades reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar por el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales. La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo que la información suministrada es veraz, completa y actualizada y, en caso de que no lo sea, a que deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las Centrales de Información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición. La autorización anterior no permite al Fondo Nacional del Ahorro y a las Centrales de Riesgo divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas. Todo 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.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta autorización y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA CLARA Y LEGIBLE EN TINTA NEGRA, SIN TACHONES NI ENMENDADURAS

VIGILA DO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO DE CARÁCTER FINANCIERO

Bajo la gravedad de juramento manifiesto (estamos) que la información que he (mos) suministrado en este formulario, es cierta y autorizo (amos) su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación con el FNA o con quien represente sus derechos.

Declaro que al momento de presentar esta solicitud, conozco y acepto los reglamentos y normas vigentes del Fondo Nacional del AHORRO, en materia de crédito.

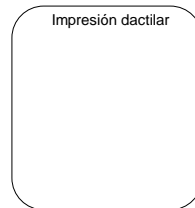
De conformidad con lo previsto en las leyes estatutarias 1266 de 2008 y 1581 de 2012, Declaro haber leído cuidadosamente el contenido del aviso de privacidad del FNA y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones y autorizo el uso de mi información personal y financiera al FNA para los fines mencionados en el aviso de privacidad.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo:

Firma Codeudor: _____

CC CE

No. _____



Dedo indicado en documento de identidad

6. ESPACIO EXCLUSIVO FNA

FECHA DE SOLICITUD:	<input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/>	NOMBRE PERSONA AUTORIZADA ÁREA COMERCIAL:
PUNTO DE ATENCIÓN:	FIRMA:	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

GC-FO-014/V4

DOCUMENTACIÓN BÁSICA REQUERIDA DEL CODEUDOR

DOCUMENTOS		EMPLEADO	PENSIONADO	INDEPENDIENTE
1	Formulario para el Codeudor debidamente diligenciado con firma original.	✓	✓	✓
2	Fotocopia del documento de identidad del Codeudor.	✓	✓	✓
3	DEMOSTRACIÓN DE INGRESOS BÁSICOS	Certificación de la Asignación básica mensual, en la que conste el tipo de contrato, cargo, tiempo de vinculación y de manera discriminada: la asignación básica, todos los ingresos que habitualmente y con periodicidad mensual (como primas, subsidios, sobresueldos, etc) percibe el codeudor y si la asignación básica tiene embargo y/o pignoración vigente. Firmada por el jefe de personal o quien haga sus veces. Expedida dentro de los sesenta (60) días calendario anteriores a la fecha de radicación de la solicitud. Esta certificación podrá ser presentada en papelería del empleador o en el formato que ha dispuesto el FNA para este fin.		
4		Desprendible de nómina en fotocopia u original ó fotocopia de las planillas de nómina del último mes, con corte a la fecha de radicación de la solicitud.		
5		Fotocopia legible del certificado de Ingresos y Retención del último año gravable o Fotocopia legible de la declaración de Renta del último año gravable si por ley está obligado a presentarlo (o carta de no declarante).		
6		Balance General y Estado de Ingresos y Egresos firmados por el Codeudor y el Contador Público.		
7		Certificación de la Junta Central de Contadores, en la que conste la vigencia de la tarjeta profesional y la ausencia de registro de antecedentes disciplinarios del Contador. Expedida dentro de los noventa (90) días calendario anteriores a la fecha de radicación de la solicitud.		
8		Fotocopia de los documentos soporte de los ingresos informados en los Estados Financieros.		
9		Fotocopia de los extractos bancarios personales de los últimos tres (3) meses, en los que refleje como mínimo la utilidad reportada en los estados financieros.		
10		Fotocopia legible del último comprobante de pago de la pensión, con corte a la fecha de radicación de la solicitud.		

DEMOSTRACIÓN INGRESOS ADICIONALES:

En caso de tener ingresos adicionales certificados por Contador Público se debe anexar:

* Original del Estado de Ingresos y Egresos certificado por Contador Público titulado, con corte al mes anterior a la radicación de la solicitud.

* Original o fotocopia legible de la certificación de la Junta Central de Contadores en la que conste la vigencia de la tarjeta profesional y la ausencia de registro de antecedentes disciplinarios del Contador, expedida dentro de los noventa (90) días calendario anteriores a la fecha de radicación de la solicitud.

* Fotocopia legible de los extractos bancarios personales de los últimos tres (3) meses, en los que refleje el movimiento de los ingresos mensuales reportados en la(s) certificación(es).

* Fotocopia de los documentos soporte de los ingresos informados en los estados Financieros.

En caso de tener ingresos adicionales por concepto de pensiones se debe anexar:

* Fotocopia legible de los comprobantes de pago de pensión correspondiente a los últimos tres (3) meses.

En caso de tener ingresos adicionales por concepto de arrendamientos de inmuebles se debe anexar:

Fotocopia legible del(los) contrato(s) de arrendamiento del(los) bien(es) inmueble(s) acompañado(s) de certificado de Libertad y Tradición, en original o fotocopia legible, expedido dentro de los sesenta (60) días calendario anteriores a la fecha de radicación de la solicitud.

¡IMPORTANTE: En caso de ser pensionado, el codeudor debe demostrar ingresos diferentes a los de la pensión, suficientes para cubrir el valor de la cuota correspondiente al crédito solicitado!.