

**DATOS DEL CRÉDITO**

Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Valor solicitado: \$ \_\_\_\_\_ Frecuencia de pago: Quincenal \_\_\_ Mensual \_\_\_  
 No. Cuotas: \_\_\_\_\_ \*Con la frecuencia de pago vigente al momento del desembolso de acuerdo con nómina.  
 Línea de Crédito (ej. Libre inversión, estudio, salud, extraordinario, compra de cartera, etc.): \_\_\_\_\_  
 Recoge créditos SI \_\_\_ NO \_\_\_ No. de créditos: \_\_\_\_\_  
 Cruce de cuentas SI \_\_\_ NO \_\_\_ No. de créditos: \_\_\_\_\_  
 Entidad Bancaria: Davivienda \_\_\_ Bancolombia \_\_\_ Otra \_\_\_ ¿Cual?: \_\_\_\_\_ Tipo: Ahorros \_\_\_ Corriente \_\_\_

**IMPORTANTE:** El desembolso de esta solicitud se realizara a la cuenta de nomina registrada en Foncorbeta.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_  
 Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Teléfono Residencia: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico personal: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

Ingresos mensuales: \$ \_\_\_\_\_ Activos: \$ \_\_\_\_\_  
 Egresos mensuales: \$ \_\_\_\_\_ Pasivos: \$ \_\_\_\_\_  
 Otros ingresos : \$ \_\_\_\_\_ Concepto de Otros Ingresos: \_\_\_\_\_

\*Circular Externa No. 70 Supersolidaria 19nov2024

**AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES**

1. Declaro que la información suministrada es verídica y autorizo a Foncorbeta para que la verifique.
2. En caso de ser aprobada mi solicitud, autorizo bajo mi absoluta responsabilidad consignar el valor aprobado a mi cuenta de nomina registrada en Foncorbeta al momento de la vinculación o actualización.
3. AUTORIZACION DE CONTACTO: De acuerdo con la ley 2300 de 2023, en calidad de asociado y/o deudor solidario, tutor o representante legal, autorizo de manera expresa y voluntaria a Foncorbeta, para que me contacte de manera directa dentro de los horarios estipulados por la ley en mención, para realizar gestión de cobro administrativa, acuerdos de pago, cobro pre jurídico y jurídico. Así como recibir información de los productos de ahorro, crédito y servicios solidarios a mi cargo. Esta autorización se extiende a los agentes, abogados o aliados externos de cobranza sean personas naturales o jurídicas, que contraten con Foncorbeta, para realizar gestión de cobro administrativa, acuerdos de pago, cobro pre jurídico y jurídico. Autorizo que el contacto sea por medio de los siguientes canales (seleccione mínimo dos canales de contacto) Correo electrónico \_\_\_ Celular \_\_\_ llamada \_\_\_ Mensaje de texto \_\_\_ WhatsApp \_\_\_  
 \*En caso de no actualizar sus canales, entenderemos que nos autoriza a seguir comunicándonos por los canales previamente autorizados por usted como son: correo electrónico, celular, llamada, mensaje de texto y WhatsApp.
4. Autorizo de forma expresa e irrevocable para descontar de mi salario, prestaciones legales y extralegales, descansos eventuales, indemnizaciones o cualquier otro rubro que me corresponda por la prestación de mis labores o servicios, según la forma en que recibo mi pago de nómina. Adicionalmente en caso de retiro por cualquier causa, expresamente autorizo irrevocablemente para que, de mi liquidación final de salarios, prestaciones legales y extralegales, descansos eventuales, indemnizaciones o cualquier otro rubro que me corresponda por la prestación de mis labores o servicios, se descuente y cancele a favor de Foncorbeta en forma indivisible, incondicional e ininterrumpidamente y hasta completar el monto adeudado en capital e intereses.
5. Autorizo a Foncorbeta para consultar, actualizar y reportar mis datos personales y comerciales como asociado y/o deudor solidario, en cualquier base de datos de centrales de riesgo que Foncorbeta elija.
6. Declaro de manera voluntaria que los recursos que se deriven de esta solicitud no se destinaran a la financiación de grupos y/o actividades terroristas, igualmente que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal y no provienen directa o indirectamente del ejercicio de actividades establecidas como ilícitas bajo los términos de la ley penal Colombiana o cualquier norma que lo modifique o adicione, y dichos activos no han sido utilizados como medios o instrumentos para la realización de las mismas, de conformidad con las disposiciones aplicables vigentes.

**FIRMA**

**Vo. Bo. Por Foncorbeta**

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

**Firma:**

\_\_\_\_\_  
 C.C.

Firma: \_\_\_\_\_

Número de crédito: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

v.2025