

Fecha de diligenciamiento

D	M	A
---	---	---

**"Nuestro Propósito:  
Que nuestra comunidad PRO logre su sueño de ser PROpietario PROfesional PROductivo"**

Vinculación  Deudor   
Actualización  Codeudor

## DATOS PERSONALES

Identificación: Tipo: CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> N°:			
Nombres:		Apellidos:	
Género: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		Nivel de formación: Ninguna <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico/Tecnólogo <input type="checkbox"/> Profesional/Posgrado <input type="checkbox"/>	
Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> U Libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>		Personas a cargo:	
Nombre de la Caja de compensación en la que ese encuentra afiliado:			
Ocupación: Empleado <input type="checkbox"/> Independiente/Transportador <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Rentista de Socio/capital <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>			

## DIRECCIONES - TELÉFONOS - CORREO ELECTRÓNICO- REDES SOCIALES

Dirección de residencia:		Barrio:		Ciudad:	
Celular 1:		Celular 2:		Estrato: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
Tipo de vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>					
E-mail para envío de correspondencia:					
Cuenta/perfil Facebook:			Cuenta/perfil Instagram:		
Otra red social / cuál ?					

## INFORMACIÓN FAMILIAR CÓNYUGE

Nombres:		Apellidos:			
Identificación: Tipo: TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> N°:		Fecha de expedición del documento:		Lugar de expedición del documento:	
Celular:		Ocupación:			

## INFORMACIÓN LABORAL EMPLEADOS

## INFORMACIÓN LABORAL INDEPENDIENTES

Nombre de la empresa:		Taxista <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál:	
Cargo:		Tiempo de servicio/experiencia en años:	
Antigüedad/años:		Conductor <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/>	
Tipo de contrato:		Nombre empresa de taxis y/o nombre del negocio:	
Dirección:		Dirección:	
Teléfono fijo:		Teléfono fijo:	

## INFORMACIÓN FINANCIERA / CIFRAS MENSUALES

INGRESOS MENSUALES	CONCEPTO	SOLICITANTE	CÓNYUGE	EGRESOS MENSUALES	CONCEPTO	SOLICITANTE	CÓNYUGE
	Salarios				Gastos familiares (Alimentación, Educación, Servicios Públicos y Transporte)		
Rentas y honorarios			Arrendamientos				
Otros ingresos y arrendamientos			Gastos créditos				
TOTAL INGRESOS			Otros gastos (Salud, Celular, Entrenimiento)				
+ TOTAL ACTIVOS	\$		TOTAL EGRESOS				
- TOTAL PASIVOS	\$						
= PATRIMONIO	\$						

## INMUEBLES Y VEHÍCULOS

### INMUEBLES PROPIOS

INMUEBLE 1	INMUEBLE 2
Tipo de inmueble:	Tipo de inmueble:
Valor comercial:	Valor comercial:
Dirección y ciudad del inmueble:	Dirección y ciudad del inmueble:
Si tiene pignoración diligencie con quién:	Si tiene pignoración diligencie con quién:

**VEHÍCULOS PROPIOS**

<b>VEHÍCULO 1</b>	Marca:	Modelo:	<b>VEHÍCULO 2</b>	Marca:	Modelo:
	Placa:	Valor comercial:		Placa:	Valor comercial:
	Si tiene prenda diligencie con quien / limitación			Si tiene prenda diligencie con quien / limitación	
	Tipo de Servicio:			Tipo de Servicio:	

**DESTINACIÓN DEL CRÉDITO**

VEHÍCULO A COMPRAR			LIBRE INVERSIÓN PRODUCTIVA				
<b>VEHÍCULO</b>	Marca:	Línea:	<b>LIBRE INVERSIÓN PRODUCTIVA</b>	TIPO DE MEJORA			
	Modelo:	Placa:		Vivienda nueva <input type="checkbox"/>	Vivienda usada <input type="checkbox"/>	Negocio <input type="checkbox"/>	Vehículo (taxi o camión) <input type="checkbox"/>
	Afiliado a la empresa de taxi:			Dirección del inmueble a reformar (vivienda o negocio)			
	Valor comercial:	Ciudad de matrícula:		MEJORAS AL INMUEBLE			
	Turnos taxi: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			Mejoras locativas <input type="checkbox"/> Activos <input type="checkbox"/> Ambas <input type="checkbox"/>			
	Administración del vehículo:	Propietario/Conductor <input type="checkbox"/>		Propietario <input type="checkbox"/>	Conductor <input type="checkbox"/>	Estrato de la vivienda o negocio 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	

**REFERENCIAS FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED**

<b>1</b>	Nombres:	Apellidos:	Tipo de relación / parentesco:
	Ciudad:	Teléfono fijo:	Celular:
Observaciones / Horario de contacto:			

**REFERENCIAS PERSONALES QUE NO VIVAN CON USTED Y REFERENCIA COMERCIAL**

<b>REFERENCIA PERSONAL 1</b>	Nombres:	Apellidos:	Tipo de relación / parentesco:
	Ciudad:	Teléfono fijo:	Celular:
<b>REFERENCIA COMERCIAL</b>	Nombres:	Apellidos:	Tipo de relación / parentesco:
	Ciudad:	Teléfono fijo:	Celular:
Observaciones / Horario de contacto:			

**INFORMACIÓN PEP'S Y MONEDA EXTRANJERA**

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?  SI  NO  ¿Por su actividad u oficio goza de reconocimiento público general?  SI  NO

**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE:** Yo, el abajo firmante obrando en nombre propio y/o como Representante Legal de la Compañía solicitante del presente crédito en cumplimiento de la Ley 1266 de 2008, autorizo a CAPICOL SAS o a la entidad que como acreedor delegue para representarlo o a su cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor a realizar consulta y reporte en centrales de riesgo de mi comportamiento crediticio, financiero y comercial en las entidades legalmente constituidas, tales como (operadores, centrales de riesgo); así como, para verificar la información financiera, crediticia y comercial recogida en el presente formulario para la adquisición de créditos.  SI  NO

**AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, y la Ley 2300 de 2023 por medio de la cual se establecen medidas que protegen el Derecho a la Intimidad de los Consumidores, yo, el abajo firmante, autorizo como Titular de mis datos personales, para que éstos, incluidos los sensibles (huella digital) sean incorporados en una base de datos responsabilidad de CAPICOL SAS o a la entidad que como acreedor delegue para representarlo o a su cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor previo a la relación contractual, para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos y referencias, fidelización de clientes, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, marketing, prospección comercial, publicidad propia, segmentación de mercados, venta a distancia, comercio electrónico, transmisión y/o transferencia de datos con terceros como aliados comerciales y las centrales de riesgo; así como, autorizo que mis datos biométricos huella digital sea utilizada para la verificación de identidad e imágenes personales sean publicados en medios impresos, medios audiovisuales y/o redes sociales institucionales. Asimismo, declaro que cuento con la autorización de los terceros (cónyuge, compañero(a) permanente, referencias familiares y referencias personales) para registrar datos personales en este formato y para que sean incorporados en una base de datos responsabilidad de CAPICOL SAS con la finalidad de realizar gestión administrativa y verificación de datos y referencias. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles (huella digital), entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. Como titular de los datos podré ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante un escrito dirigido a CAPICOL SAS a la dirección de correo electrónico servicioalcliente@capicol.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a Carrera 65 # 8B -91 Local 326 C.C Terminal del Sur, Medellín, Colombia.  SI  NO

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS:** Declaro bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado con firma al final de este documento, obrando en nombre propio, de manera consiente y voluntaria y dando certeza de que todo lo que aquí consignado es cierto; de conformidad con las normas vigentes en Colombia sobre prevención del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, principalmente, con el establecido en el decreto 663 de 1993, Ley 190 de 1995, Ley 1474 de 2011 y con base a la circular externa 100-004 de 2009 de la superintendencia de sociedades que:

- Los recursos que serán destinados o utilizados para el pago del crédito obteniendo para la compra del vehículo provienen de las siguientes fuentes: ( detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc.) \_\_\_\_\_
- Declaro que los bienes que poseo no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis créditos con los fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- Autorizo a CAPICOL, o a quien a futuro tenga la calidad de acreedor para declarar vencido el plazo estipulado y exigir inmediatamente el pago total de la obligación mas los intereses y demas accesorios en el caso de infracción o incumplimiento de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a dichas entidades de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o de la validación de esta declaración.

**ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:** Desde el momento de mi vinculación como cliente de CAPICOL, me comprometo a actualizar por lo menos una vez al año o en el momento que se realice cualquier cambio de dirección y/o actividad económica suministrando los soportes documentales respectivos. CAPICOL se reserva el derecho de aprobar el desembolso del crédito cuando se demuestre, si quiera sumariamente que el DEUDOR ha suministrado información incompleta, falsa o inexistente, de conformidad con las políticas de prevención de lavado de activos y financiamiento del terrorismo.

**AUTORIZACIÓN DE REGISTRO:** En los términos de los Artículos 14 y 40 de la Ley 1676 de 2013 y el Decreto 400 del 24 de febrero de 2014 y con arreglo a lo que al respecto establezca y reglamente el gobierno nacional el deudor prenda expresamente autoriza al acreedor prenda para registrar la presente garantía mobiliaria, así como las modificaciones y prórrogas a la misma.

**DECLARACIÓN DE LA INFORMACIÓN:** Para los fines previstos en el Artículo 83 de la constitución política de Colombia declaro bajo la gravedad de juramento que los conceptos, cantidades y demás datos consignados en este formulario son correctos y son la fiel expresión de la verdad, me obligo a entregar información veraz y verificable.

**CERTIFICACIÓN DE NOTIFICACIÓN PREVIA:** Manifiesto y certifico que previamente conocí las condiciones del crédito, las cuales incluyen la tasa de interés EA, el plazo, el valor de la cuota y el valor de total del crédito. Conocidas las condiciones declaro que las acepto incondicionalmente, por lo cual me abstengo, porque renuncio voluntariamente a ella a efectuar reclamaciones futuras tendientes a cuestionar la legalidad del crédito.

**OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA:** ¿Efectuará transacciones en moneda extranjera?  SI  NO  Tipo de transacción \_\_\_\_\_

¿Posee cuentas en el exterior?  SI  NO  Nombre del Banco \_\_\_\_\_ Tipo de moneda \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Cuenta No. \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CRÉDITO**

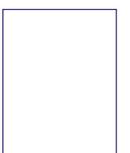
<b>TIPO/ DESTINO</b>	Vehículo Super plan <input type="checkbox"/>	Documentos de operación Plan al día <input type="checkbox"/>	Repuestos y accesorios Plan repara tu carro <input type="checkbox"/>	Actividad productiva Plan productivo <input type="checkbox"/>	Alianzas Comunidad de progreso <input type="checkbox"/>
	Plazo 60 meses* <input type="checkbox"/>	Plazo hasta 12 meses <input type="checkbox"/>	Plazo hasta 24 meses <input type="checkbox"/>	Plazo hasta 36 meses <input type="checkbox"/>	Intermediación financiera <input type="checkbox"/>

\*Vehículos nuevos hasta 72 meses

Valor solicitado: \$ \_\_\_\_\_ Plazo \_\_\_\_\_ meses Cuanto posee de cuota inicial: \$ \_\_\_\_\_ Origen de cuota inicial: \$ \_\_\_\_\_

Aliado: Vitrina / Concesionario \_\_\_\_\_ Otro, cuál? \_\_\_\_\_

Nombre asesor interno: \_\_\_\_\_ Nombre asesor vitrina: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_



FIRMA

NOMBRE COMPLETO

C.C

Huella Índice Derecho