



## ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES SAS SOLICITUD DE CRÉDITO

ASE \_\_\_\_\_

FECHA DE RADICACIÓN \_\_\_\_\_ FECHA DESEMBOLSO \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

LINEA DE CREDITO													
CREDIT CONFIANZA <input type="checkbox"/>				CREDIT PYME <input type="checkbox"/>				CREDITOS PGM <input type="checkbox"/>					
VALOR SOLICITADO:			PLAZO:			PERIODICIDA:			AHORRO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
DESTINO:													
Libre Inversión <input type="checkbox"/>			Quiero Viajar <input type="checkbox"/>			Mejora tu negocio <input type="checkbox"/>			Quiero mi moto <input type="checkbox"/>				
Compra de Cartera <input type="checkbox"/>			Saldar Deudas <input type="checkbox"/>			Invertir en mi Pyme <input type="checkbox"/>			Montar mi negocio <input type="checkbox"/>				
DATOS DEL SOLICITANTE:													
DEUDOR <input type="checkbox"/>						CODEUDOR <input type="checkbox"/>							
Nombre Completo:													
Fecha de Nacimiento			Lugar de Nacimiento			Tipo de Identificación			N. Documento.				
Día	Mes	Año				T.I.	C.C.	C.E.	PS	C.D.			
Género		Estado Civil											
M	F	Soltero (a)		Casado (a)		Unión Libre		Separado (a)		Viudo (a)		Otro, ¿Cuál?	
Dirección Domicilio:						Estrato		Tipo de Vivienda			Tiempo en la Vivienda		
								Propia	Arriendo	Familiar			
Ciudad/Barrio:						Profesión		Teléfono Fijo		Celular		Correo	
Ocupación						Nivel de Estudios							
Empleado		Independiente		Pensionado		Básico		Técnico		Universitario		Especialización	
Tipo de Contrato						Fecha de Ingreso							
Indefinido		Fijo		Temporal/Obra labor		Día		Mes		Año			
Dirección Empresa:						Ciudad Empresa:							
Correo Empresarial:						Teléfono Empresa:							
DATOS DEL CÓNYUGE													
Primer Apellido:						Segundo Apellido:							
Primer Nombre:						Segundo Nombre:							
Fecha de Nacimiento			Lugar de Nacimiento			Tipo de Identificación			N. Documento.				
Día	Mes	Año				T.I.	C.C.	C.E.	PS	C.D.			
Ocupación						Empresa:			Ciudad:				
Empleado		Independiente		Pensionado		Antigüedad			Teléfono				
INFORMACIÓN FINANCIERA													
INGRESOS		SOLICITANTE			CÓNYUGE			EGRESOS		SOLICITANTE		CÓNYUGE	
Salario		\$			\$			Gastos Familiares		\$		\$	
Arrendamientos		\$			\$			Arriendo		\$		\$	
Honorarios		\$			\$			Cuotas Créditos		\$		\$	
Otros		\$			\$			Otros		\$		\$	
<b>Total, Ingresos</b>		\$			\$			<b>Total, Egresos</b>		\$		\$	
Especifique Otros Ingresos.						Especifique Otros Egresos.							
<b>Cuenta del titular para el desembolso:</b>						Casilla para estipular el día de la fecha de pago:							
Banco <input type="checkbox"/>						Día:							
N. Cuenta: _____ Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>						<b>Valor promedio de la cuota:</b>							
Nequi <input type="checkbox"/> Daviplata <input type="checkbox"/>													
N. Celular para consignar _____													

ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES SAS -NIT 900.907.539-6

Procesos: Calle 73 N. 14 – 33 Piso 3 Oficina 305  
Celular: 320 2 60 68 11 – 302 4 29 55 39





## ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES SAS SOLICITUD DE CRÉDITO

ACTIVOS										
<b>Bienes Raíces</b>	Dirección:				Ciudad:		Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
	Valor Comercial: \$				Valor Hipotecado: \$					
	Si el bien posee Hipoteca indique la entidad o persona beneficiaria de la misma.							Teléfono Beneficiario:		
	Dirección:				Ciudad:		Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
	Valor Comercial: \$				Valor Hipotecado: \$					
	Si el bien posee Hipoteca indique la entidad o persona beneficiaria de la misma.							Teléfono Beneficiario:		
<b>Vehículo</b>	Marca:	Clase:	Modelo:	Placa:	Servicio:	Reserva Dominio: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	Valor Comercial: \$				Valor Hipotecado: \$					
	Si el bien posee Hipoteca indique la entidad o persona beneficiaria de la misma.							Teléfono Beneficiario:		
<b>Vehículo en garantía Mobiliaria:</b>		SI <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>					
<b>Préstamos</b>	Entidad:		Plazo:	Monto Inicial:			Saldo:			
	Entidad:		Plazo:	Monto Inicial:			Saldo:			
<b>Otras Deudas</b>	Acreedor:		Monto:		Acreedor:		Monto:			
	Acreedor:		Monto:		Acreedor:		Monto:			
<b>Tarjetas Crédito</b>	Entidad:		N. Tarjeta:		Cupo:		Saldo:			
<b>Tarjeta Debito</b>	Entidad:		N. Cuenta:		Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		Saldo:			
REFERENCIA COMERCIAL										
Referencia Entidad				Valor crédito:						
Dirección:				Teléfono			Ciudad:			
REFERENCIA FAMILIARES										
<b>Nombres y Apellidos:</b>							Parentesco:			
Dirección:				Teléfono			Ciudad:			
<b>Nombres y Apellidos:</b>							Parentesco:			
Dirección:				Teléfono			Ciudad:			
REFERENCIA PERSONALES										
<b>Nombres y Apellidos:</b>							Parentesco:			
Dirección:				Teléfono			Ciudad:			
<b>Nombres y Apellidos:</b>							Parentesco:			
Dirección:				Teléfono			Ciudad:			

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE Y/O CODEUDOR

\_\_\_\_\_  
C.C. No.

Huella Dactilar  
Índice Derecho

ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES SAS -NIT 900.907.539-6

Procesos: Calle 73 N. 14 – 33 Piso 3 Oficina 305  
Celular: 320 2 60 68 11 – 302 4 29 55 39





## ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES SAS SOLICITUD DE CRÉDITO

### PODERES Y AUTORIZACIONES

1. CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGO: En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa y ampliamente a ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES S.A.S y aquellas entidades con las que ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES S.A.S tenga acuerdos, análisis y comercialización, para que en cualquier momento y con fines estadísticos y de información comercial, realice el reporte, divulgación, procesamiento y consulta de información relacionada con mi nivel de endeudamiento y trayectoria comercial, incluyendo el surgimiento, modificación, incumplimiento y extinción de obligaciones contraídas con anterioridad y posterioridad a este documento y en especial, a la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros, lo cual podrá realizar con la Asociación Bancaria, Data Crédito, Covinoc, o cualquier entidad del sector financiero, y con cualquier fuente o central de información legalmente autorizada. 2. Exonero de toda responsabilidad a ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES S.A.S y a las entidades donde se registre esta información de los perjuicios que pueda sufrir como consecuencia de dicho registro. Declaro que he leído, entendido y aceptado el contenido de este formulario. 3. DECLARACIÓN DE RENTA: De conformidad con lo dispuesto en el art. 32 del decreto 2798 de 1994, emanado del gobierno nacional manifiesto que por el año gravable NO me encuentro obligado a presentar Declaración de renta. Igualmente certifico bajo la gravedad de juramento que SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ estoy obligado a llevar contabilidad y a tener estados financieros. 4. DECLARACIÓN ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS: Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza que todo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de bienes y fondos, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la circular externa 007 de 1996 expedida por la Superintendencia Bancaria, Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (decreto 663 de 1993), Ley 190 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes. a. Declaro que los recursos que entrego y los bienes que figuran a nuestro nombre no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. b. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectúe transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. c. Autorizo a saldar las cuentas y depósitos que tenga en esta institución, en el caso de infracción de cualquiera de los literales contenidos en este documento eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o de la violación de este. 4. DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN: Para los fines previstos en el art. 83 de la constitución política de Colombia, declaro bajo la gravedad de juramento que los conceptos, cantidades y demás datos consignados en el presente formulario son correctos y son fiel expresión de la verdad. Me obligo a entregar información veraz y verificable. Autorizo a ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES S.A.S. para inhabilitar y dar por terminado unilateralmente el producto o servicio, en el evento de que la información aquí suministrada sea errónea, falsa o inexacta o que no sea posible su confirmación por motivos ajenos a ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES S.A.S Autorizo irrevocablemente a ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES S.A.S para que en caso de que esta solicitud sea negada, destruyan todos los documentos que he aportado, ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES S.A.S se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud y no dará explicación al solicitante en caso de rechazo. 5. ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN: Desde el momento de mi vinculación como cliente de ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES S.A.S, me obligo y me comprometo con actualizar por lo menos una vez al año, cualquier cambio de dirección y/o actividad económica suministrando los soportes documentales respectivos. 6. CERTIFICACIÓN NOTIFICACIÓN PREVIA: manifiesto y certifico que previamente conocí las condiciones del crédito las cuales incluyen la tasa de interés, el plazo, el valor de las cuotas y el valor del crédito. Conocidas las condiciones, declaro que las acepto incondicionalmente por lo cual me abstengo, porque renuncio voluntariamente a ello, a efectuar reclamaciones futuras en este sentido. 7. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Con mi firma en el presente documento autorizo a ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES S.A.S para recaudar y administrar los datos personales aquí entregados. La información personal recopilada podrá ser administrada y utilizada con el fin de realizar actividades de su objeto social, entre los que se encuentran labores de comercialización de servicios, comercialización de productos financieros, estructuración de negocios, así como estudios financieros, mercadeo, publicidad y estadísticas. Esta información podrá ser compartida por terceros nacionales o extranjeros que realizan este tipo de labores, en calidad de aliados o proveedores, los cuales mantendrán la confidencialidad de esta y no podrán utilizarla para un fin diferente al desarrollar las actividades para las cuales se les ha entregado. Manifiesto que conozco los derechos que tengo como titular de la información, tales como conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, entre otros, de conformidad con la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios. También he sido informado sobre las políticas de tratamiento de la información de ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES S.A.S. En mi calidad de titular, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES S.A.S, o a quien represente sus derechos, para que envíe mensajes de texto a mi teléfono celular y/o a mi correo electrónico, con fines comerciales, publicitarios y/o relacionados con el uso de mis productos financieros y/o de las actividades que desarrolla ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES S.A.S. para el efecto me obligo a informar inmediatamente a la entidad cuando se presenten cambios en mi número celular y correo electrónico. SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_.

FIRMA DEL SOLICITANTE Y/O CODEUDOR

C.C. No.

Huella Dactilar  
Índice Derecho

ADMINISTRADORES DE SERVICIOS EMPRESARIALES SAS -NIT 900.907.539-6

Procesos: Calle 73 N. 14 – 33 Piso 3 Oficina 305

Celular: 320 2 60 68 11 – 302 4 29 55 39

