

I. INFORMACIÓN DE CRÉDITO									
Fecha			Ciudad:		Departamento:			N° LIB	
D	M	A							
Monto solicitado: \$			Plazo solicitado:		Destino del crédito:			Pagaduría:	
Tipo de desembolso: <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Otro		Numero de cuenta:			Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente		Banco:		
II. INFORMACIÓN BÁSICA DEL SOLICITANTE									
Primer Nombre:			Segundo Nombre:		Primer Apellido:			Segundo Apellido:	
Documento de identificación* C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/>		No. de identificación		Expedida en		Fecha de expedición Día   Mes   Año		Obligado a tributar U.S? ** Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Lugar y Fecha de nacimiento Día Mes Año			Pais de nacimiento		Nacionalidad Colombiano <input type="checkbox"/> Estadounidense <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál? _____		¿Extranjero residente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Estado Civil Soltero (a) <input type="checkbox"/> Separado (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Otro _____			Nivel de educación Primaria <input type="checkbox"/> Técnico o tecnología <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>			No Personas a cargo Mayores de 18 _____ Menores de 18 _____		Género Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	
Apellido (s) Nombre(s) del cónyuge o compañero(a) permanente				Identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> Número _____		Empresa donde trabaja u ocupación (cónyuge)			
Dirección Residencia				Barrio			Ciudad		
Departamento			Pais		Tiempo en residencia actual Años   Meses		Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/>		Familiar <input type="checkbox"/> Estrato
Correo electrónico			Teléfono fijo		Teléfono celular		VDC Avanza pondrá a su disposición los extractos y correspondencia a través de: Correo electrónico <input type="checkbox"/> Dirección: Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/>		
III. ACTIVIDAD ECONÓMICA									
Ocupación, oficio o profesión: Asalariado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____								¿Declara renta? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Empresa donde trabaja					Tipo de empresa Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>				
Dirección oficina			Ciudad		Departamento		Teléfono		Ext.
Fecha de ingreso a la actividad o empresa Día   Mes   Año			Cargo Actual:			Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Termino Fijo <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios <input type="checkbox"/> } Duración meses _____			
IV. REFERENCIAS									
Familiar	Apellidos y Nombres:			Dirección:		Ciudad:		Celular:	Teléfono:
Personal	Apellidos y Nombres:			Dirección:		Ciudad:		Celular:	Teléfono:
V. INFORMACIÓN FINANCIERA									
Ingresos Mensuales \$ _____		Otros ingresos o ingresos no operacionales \$ _____		Total Ingresos \$ _____		Descripción otros ingresos o egresos no operacionales _____			
Total egresos Mensuales \$ _____		Total Activos \$ _____		Total Pasivos \$ _____					
Información financiera adicional para libranzas									
Descuento de nómina: \$ _____					Descripción de créditos a sustituir: Nómina: \$ _____				
Descuento de ley: \$ _____					No Nómina \$ _____				

## VI. DE CLARACIONES Y AUTORIZACIONES GENERALES

### AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo(autorizamos) expresa e irrevocablemente a **VDC AVANZA S.A.S.**, a mi fiador y/o avalista, operador y/o gestor y/o estructurador o a quien represente u ostente en el futuro sus derechos a cualquier, a consultar, solicitar, suministrar, procesar, divulgar toda información que se requiera respecto de mi(nuestro) comportamiento crediticio, financiero y/o comercial a CIFIN, DATACRÉDITO o a la central de información con la cual **VDC AVANZA S.A.S.** tenga convenio. Por tanto, Conocerán mi(nuestra) información quienes se encuentran afiliados a dicha entidad y/o que tengan acceso a ésta, de conformidad con la legislación aplicable. Así mismo, la permanencia de las informaciones reportada será determinada por lo que al respecto se consagra en el ordenamiento jurídico, en especial por las normas legales y jurisprudencia, los cuales contienen mis(nuestros) derechos y obligaciones que, por ser públicos, conozco(conocemos) plenamente. Así mismo manifestó(manifestamos) que conozco(conocemos) el reglamento de CIFIN, DATACRÉDITO y que me ha sido suministrada una copia del mismo. En caso que el valor sea objeto de una venta de cartera, la presente autorización se hace extensiva al comprador, en las condiciones aquí expresadas.

### DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Quien suscribe la presente solicitud obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a **VDC AVANZA S.A.S.**, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la circular externa 100-000005 de 2014 expedida por la Superintendencia de Sociedades, la ley 190 de 1995 (Estatuto Antorrupción) y demás normas legales concordantes para abonos de cuotas, abonos extraordinarios, cancelación de los créditos y demás operaciones que se me otorguen.

1. Los recursos que entrego provienen de las siguientes fuentes: (detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, etc.) \_\_\_\_\_

2. Declaro que los recursos que manejaré a través de **VDC AVANZA S.A.S.** no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. No admitiré que terceros efectúen pagos a mis créditos con fondos provenientes a las 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.

4. Autorizo a **VDC AVANZA S.A.S.** para declarar vencido el plazo y exigir inmediatamente el pago total de la obligación más los intereses y demás accesorios, en el caso de infracción o incumplimiento de cualquiera de los numerales contenidos en esta declaración, eximiendo a **VDC AVANZA S.A.S.** y a las entidades con las cuales efectúe operaciones de compraventa de cartera o procede subrogación, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado o de la violación de esta declaración.

### DECLARACIÓN PARA CONTRATACIÓN CON TERCEROS

Quien suscribe la presente solicitud obrando en nombre propio, autorizo (autorizamos) a **VDC AVANZA SAS**, la contratación de pólizas de seguro y/o garantías, servicio de acceso al crédito, fianza o aval que llegara a considerar necesarias con el objeto de garantizar las operaciones de crédito que nos otorguen, los cuales podrán ser pagados en un solo pago imputable al valor de las operaciones o diferido el valor de los mismos en las cuotas mensuales que llegare (llegaremos) a pagar. Declaro (declaramos) que mantuve (mantuvimos) en todo momento la posibilidad de presentar directamente nuestras políticas de seguro y garantías, las que nunca me (nos) fueron supeditadas para la realización de la (las) operación(es).

En igual sentido, quien suscribe la presente solicitud, autorizo (autorizamos) a **VDC AVANZA SAS**, la contratación de tercero para la estructuración de la (las) operación(es), así como gestiones de valor agregado tales como: gerencia comercial, incorporación, administración en actividades operativas de cartera e incluso cobranza. Que el valor de la garantía o servicio de acceso al crédito no me (nos) será reembolsado y que corresponde a una garantía o servicio que me otorga Entidad Legalmente Constituida para respaldar o facilitar el crédito a mi nombre. El costo de la misma será descontado en su totalidad al monto del desembolso de mi crédito.

### ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

EL CLIENTE se obliga a informar y a actualizar al **VDC Avanza**, por escrito y oportunamente, cualquier cambio en los datos, cifras y demás información suministrada a **VDC Avanza** así como a entregar a **VDC Avanza** la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar la información suministrada con una periodicidad como mínimo anual.

### AUTORIZACIONES ESPECIALES Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Certifico(Certificamos) que la información suministrada es verídica, exacta y que en el evento de cualquier cambio, este será comunicado a **VDC AVANZA S.A.S.**, o a quien represente sus derechos a través suyo o de aquella entidad de acuerdo con los convenios existentes. Manifiesto (manifestamos) y hago (hacemos) constar que al momento de presentar la solicitud de crédito **VDC AVANZA S.A.S.** me (nos) ha informado acerca de las siguientes condiciones, todas las cuales he (hemos) comprendido y aceptado.

1. Las características, derechos, obligaciones, comisiones y recargos, costos, plazos, sistema de amortización, condiciones de prepago, tasa de interés corriente y de mora, modalidad, periodicidad de cobro y base de capital sobre el cual se liquida la tasa de interés y tarifas que asumiré, una vez la solicitud sea aprobada por la entidad, así como las exclusiones y restricciones aplicables a dicho crédito y servicio.

2. Me obligo (nos obligamos) a mantener actualizada la información suministrada para lo cual me (nos) comprometo (comprometemos) a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida. **VDC AVANZA S.A.S.**, procederá a consultar si la información suministrada no se puede verificar y/o cuando yo (nosotros) no cumpla con las obligaciones de actualizar debidamente por lo menos una vez al año la referida información.

3. Autorizo (autorizamos) irrevocablemente a **VDC AVANZA S.A.S.**, o a quien represente sus derechos a través suyo o de aquella o cualquier otra entidad de acuerdo con los convenios existentes, para verificar la información por mi (nosotros) suministrada en el presente documento.

4. Declaro(declaramos) que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y verificables.

5. En el evento en que resulte aprobada la solicitud de crédito, autorizo(autorizamos) expresa e irrevocablemente a **VDC AVANZA S.A.S.** para descontar del valor del crédito en la fecha de su desembolso el valor correspondiente a los gastos que se causen en el trámite del estudio y evaluación del mismo. Igualmente autorizo (autorizamos) descontar del producto del crédito que se me(nos) otorgue la suma equivalente a los intereses causados entre las fechas de desembolso y el día efectivo del pago de la primera cuota.

6. Autorizo(Autorizamos) a **VDC AVANZA S.A.S.**, para que en el evento de tener otro crédito vigente a mi cargo otorgado por la misma entidad o por otras entidades que se encuentren vinculadas o adscritas de alguna forma a **VDC AVANZA S.A.S.**, este se (nos sea) cancelado con el crédito que me(nos) sea aprobado.

7. Autorizo(autorizamos) el descuento del respectivo desembolso, de las sumas destinadas a construir una provisión, a fin de pagar eventuales demoras en la incorporación de la (s) respectiva (s) pagadurías o para evitar en lo posible cualquier distorsión en las cuotas de vigencia de la eventual operación de libranza, según el Plan de Pagos entregado.

8. Autorizo(autorizamos) el descuento del respectivo desembolso del gravamen a los movimientos financieros que llegare a causarse.

9. Autorizo voluntaria e irrevocablemente a **VDC AVANZA S.A.S.** y/o a la entidad a la que esta le llegare a ceder el crédito y/o su recaudo para que me envíen a mi celular o correo electrónico, dirección de residencia y/o lugar de trabajo, la información relacionada con mi crédito.

10. Autorizo(autorizamos) a **VDC AVANZA S.A.S.** a consultar por internet mi desprendible de pago para el estudio de crédito, para lo cual me comprometo a suministrar la información necesaria para realizar dicha consulta: CLAVE: \_\_\_\_\_ y USUARIO: \_\_\_\_\_.

11. En el evento de que en algún momento, la tasa del crédito acordado llegue a ser superior a la tasa máxima legal autorizo(autorizamos) a **VDC AVANZA S.A.S.** y/o a la entidad a la que esta le llegare a ceder el crédito y/o su recaudo a modificar el plazo del crédito para ajustar la tasa de mi obligación.

12. Que toda obligación que se encuentre a mi(nuestro) cargo con **VDC AVANZA S.A.S.** y/o a la entidad a la que esta le llegare a ceder el crédito y/o su recaudo deberá ser certificada por **VDC AVANZA S.A.S.** en el momento en que así lo soliciten. El certificado correspondiente tendrá una vigencia de ocho (8) días hábiles siguientes a su fecha de expedición y en el se indicará el monto de la deuda y las condiciones para su pago. Transcurrido los ocho (8) días aquí señalados, pierde vigencia la certificación expedida por **VDC AVANZA S.A.S.** por lo que debe(debemos) solicitar un nuevo certificado a **VDC AVANZA S.A.S.** para conocer el valor de la deuda a mi (nuestro) cargo.

13. Declaro bajo la gravedad de juramento el cual se entiende presentado con la firma de la presente solicitud lo siguiente: MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD EL JURAMENTO QUE mi esposa \_\_\_\_\_ y mis hijos \_\_\_\_\_ son menores de edad y/o estudiantes que conviven en forma permanente conmigo y dependen económicamente del suscrito, toda vez que soy la persona que les brinda vivienda, alimentación, salud, vestido, educación y todo lo necesario para la subsistencia de ellos. Así mismo declaro que \_\_\_\_\_ (Parentesco \_\_\_\_\_) y \_\_\_\_\_ (Parentesco \_\_\_\_\_) Dependen económicamente del suscrito.

14. Autorizo (autorizamos) irrevocablemente a **VDC AVANZA SAS**, a descontar del (los) desembolsos el (los) pago(s) derivado de certificaciones del estado de deuda, tratándose de compra de cartera.

### DECLARACIÓN JURAMENTADA

Quien suscribe la presente solicitud obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, bajo la gravedad de juramento declaro que NO me encuentro incurso en cesación de pagos, no cursa ningún proceso ejecutivo en mi contra, ni de restitución de bienes por mora en el pago de cánones o por deudas fiscales, expreso que no recaen sobre mis bienes ninguna medida cautelar; no he instaurado ningún trámite de acuerdo de pagos ante ninguna autoridad ni judicial ni administrativa, y durante la vigencia de este crédito no presentaré ninguna solicitud de acuerdos de pago que afecte las obligaciones adquiridas con **VDC AVANZA S.A.S.**

Certifico además que no he solicitado ante la pagaduría correspondiente, como protección de mi mesada, impedimento para descuento por concepto de embargo, fallos judiciales (tutelas o derechos de petición), ni restricción legal alguna que impida el DESCUENTO POR NÓMINA sobre mi mesada pensional o salario. Además doy fe que no existen créditos ni descuentos en trámite con alguna cooperativa, ni entidad financiera, pendiente por reportar.

Por lo anterior, certifico que mi mesada pensional o salario es de \$ \_\_\_\_\_ y mis deducciones suman \$ \_\_\_\_\_, por lo cual, confirmo que tengo solvencia patrimonial y que el presente descuento no afecta el 50% de mi mesada pensional o salario, para comprometerme y pagar una cuota mensual hasta la terminación de crédito.

De manera expresa autorizo a mi empleador y a las personas referenciadas para el otorgamiento de libranzas, para que puedan suministrar mi información laboral, personal y comercial sin restricción alguna a VDC Avanza y viceversa.

Por ultimo doy constancia de la veracidad de la información suministrada y soy consciente de la responsabilidad penal sobre el falso testimonio, contemplado en el artículo 442 de la ley 599 del 2000.

### AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo (autorizamos) de forma previa, expresa, debidamente informada y libre, para que la información vinculada o que pueda asociarse como Datos personales, datos o información personal no publica, sin ser restrictivos a emails, teléfonos, direcciones e información bancaria, sea recopilada y manejada con el fin de adelantar tramites tendientes a la concreción de las obligaciones contractuales que llegaren a existir entre las Partes, fidelización de clientes, gestión de estadísticas y procedimientos administrativos internos, gestión de cobro y pago. De igual forma, autorizo (autorizamos) haber recibido una copia de la política de privacidad y tratamientos de datos personales, y la misma ha sido leída y aceptada en su integridad. La posibilidad de ejercitar derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos se podrá realizar a través de info@vdcavanza.co; Calle 76 No. 54 – 11, Oficina 506 en Barranquilla

### DECLARACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL

El Presente documento manifiesto lo siguiente:

- a. He permanecido más de 183 días en el último año, o 183 días durante los últimos 3 años, dentro de territorio de los Estados Unidos Si  No   
b. Soy poseedor de la tarjeta verde o "Green card" de los Estados Unidos (Tarjeta de residencia) Si  No   
c. Recibo cualquier pago de interés, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos, y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos (Ingresos FDAO\*) si dicho pago proviene de fuentes dentro de los Estados Unidos Si  No   
d. Recibo cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que pueda producir intereses o dividendos o cuya fuente se encuentre dentro de los Estados Unidos Si  No

### VII. A UTORIZACIÓN Y ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE CRÉDITO

Doy constancia que la información recibida del crédito desembolsado y sus condiciones, es clara y entendible, independientemente al monto solicitado autorizo y acepto el monto aprobado con las siguientes condiciones:

MONTO DESEMBOLSADO \$ \_\_\_\_\_ PLAZO \_\_\_\_\_ MONTO A DISPERSAR \$ \_\_\_\_\_

CUOTA \$ \_\_\_\_\_ MONTO DE PASIVOS A CONSOLIDAR \$ \_\_\_\_\_ TASA \_\_\_\_\_ % MV

COMPRA DE CARTERA SI  NO

Títular  Tutor/apoderado  No. Documento del cliente: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

HUELLA