



Solicitud de Crédito de ALTA CUANTÍA

SOLICITUD						
Seleccione el tipo de crédito que va a solicitar:		LIBRE INVERSION <input type="checkbox"/>	HIPOTECARIO <input type="checkbox"/>	Fecha de Dilienciamiento ____/____/____		
AMPLIACIÓN DE CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/>		LIBRE INVERSION - PASTOR MISIONERO <input type="checkbox"/>				
VALOR SOLICITADO: \$	* Valor y plazo máximo permitido en la línea de crédito hipotecario: \$250'000,000 (15 años de plazo) * El valor máximo permitido en la línea de crédito de libre inversión está sujeto a los años de aporte del asociado en Corpentunida. Plazo máximo del crédito Libre Inversión: 60 meses.					
Seleccione aquí el PLAZO DE PAGO para Crédito Libre Inversión:		12 meses <input type="checkbox"/>	24 meses <input type="checkbox"/>	36 meses <input type="checkbox"/>	48 meses <input type="checkbox"/>	60 meses <input type="checkbox"/>
Seleccione aquí el PLAZO DE PAGO para Crédito HIPOTECARIO		10 AÑOS <input type="checkbox"/>	12 AÑOS <input type="checkbox"/>	Otro: _____		
¿Actualmente tiene un crédito en Corpentunida? ¿Cuál o cuáles?						
¿PARA QUÉ NECESITA EL CRÉDITO?						
INFORMACION DEL PASTOR						
NOMBRE COMPLETO DEL PASTOR:		No. De Identificación C.C.	Fecha de nacimiento	EDAD	Celular: _____	Telef Fijo: _____
LÍNEA DE WHATSAPP:	DIRECCION DOMICILIO DEL PASTOR		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO		CONGREGACIÓN Q ADMINISTRA	
CORREO ELECTRONICO		FECHA DE INGRESO A CORPENTUNIDA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA INGRESO AL MINISTERIO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		DISTRITO
Peso (Kgs): _____ Estatura: _____ EPS: _____	De un detalle de las enfermedades que ha padecido durante su vida, con el año de diagnóstico y el tratamiento:					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE		C.C. ESPOSA	CELULAR ESPOSA	No. DE HIJOS	No. Personas a cargo	
INGRESOS MENSUALES			EGRESOS MENSUALES			
DIEZMOS NETOS			ALIMENTACION			
NIVELACIÓN			TRANSPORTE			
ARRIENDOS RECIBIDOS			EDUCACION			
PENSION			ARRIENDO			
OTROS INGRESOS			SERV. PUBLICOS Y/O TELEFONÍA CELULAR			
			CUOTA PRÉSTAMOS CORPENTUNIDA			
			CUOTA BANCOS + TARJETAS DE CRÉDITO			
			OTRAS CUOTAS DE PRÉSTAMOS			
			OTRAS OBLIGACIONES			
TOTAL INGRESOS			TOTAL EGRESOS			
AUTORIZACION CONSULTA CENTRALES DE RIESGO						
Autorizo (amos) permanente e irrevocablemente a CORPENTUNIDA, o a quien en el futuro represente sus derechos, para que consulte, procese, reporte, suministre, retire y actualice mis (nuestros) datos personales o cualquier otra información que se obtenga en virtud de mi comportamiento como deudor y de la relación comercial, establecida con CORPENTUNIDA., a la central de información de la Asociación Bancaria y de Instituciones Financieras de Colombia o a cualquier otra central de información debidamente constituida. De la misma forma, autorizo (amos) a CORPENTUNIDA o a quien en el futuro represente sus derechos, para que mis (nuestros) datos personales y en general la información obtenida en virtud de la relación comercial establecida, pueda ser objeto de tratamiento sistematizado por parte de las entidades que conforman el Grupo Empresarial liderado por CORPENTUNIDA, o por aquellas que se adhieran voluntariamente a las políticas corporativas de CORPENTUNIDA, para efectos de que la misma sirva de soporte para la estructuración de una estrategia comercial de carácter corporativo, que entre otras actividades permita la remisión de información y ofertas comerciales, todo ello respetando las limitaciones impuestas por el régimen legal y las decisiones jurisdiccionales. Además, declaro(amos) que todos los datos relacionados en este formulario son verídicos. Autorizo(amos) su investigación por parte del comité de Crédito.						
_____ NOMBRE PASTOR		_____ No. de Identificación		_____ FIRMA PASTOR		
_____ NOMBRE ESPOSA DEL PASTOR		_____ No. de Identificación		_____ FIRMA (ESPOSA)		
<h2>Anexe al formulario los siguientes documentos.</h2>						
<ul style="list-style-type: none">* Fotocopia (escáner o foto) de la cédula del pastor ampliada y legible por ambas caras de la cédula.* Fotocopia (escáner o foto) de la cédula de la esposa del pastor ampliada y legible por ambas caras de la cédula.* Paz y Salvo Nacional (lo solicita en la sede nacional de la IPUC -ÁREA DE CARTERA). Fijo (4) 444-4952* Paz y Salvo Distrital (lo solicita en la sede del distrito) o certificado de exoneración de compromisos con el distrito.* Certificado de Ingresos, expedido por la Secretaría Nacional de la IPUC (Hna. Isabel Tilano: 3102021991)* En caso de que tenga otros ingresos (arriendo, pensión, salario esposa, etc.) debe anexar certificado.						
Envíe toda la documentación en formato PDF al correo: creditos01@corpentunida.org.co						
ACLARACIÓN: Si está solicitando una AMPLIACIÓN EN CRÉDITO HIPOTECARIO , sólo debe anexar el Certificado de Ingresos.						
Sólo se reciben y radican solicitudes con documentos completos!!						

