

FUNDACION GIRASOL
NIT. 900.176.268 - 7

Ibagué, 26 de diciembre de 2025

Señor(a)

Nancy Lozada Cruz

Cra 3 sur #36ª-10

Cel. 3214371461

Ibagué-Tolima

Ref. Notificación y Presentación Personal.

Debido al incumplimiento de su obligación **N. 334** adquirida con **FUNDACION GIRASOL**, con numero de **Nit. 900176268-7**, respaldada por el **Fondo Nacional De Garantía (FNG)**, Según autorización y aceptación de garantía Firmada por usted, me permito informarle que una vez cumplido 3 cuotas vencidas iniciara el trámite de reclamación de garantía ante el **FNG** para su respectivo pago y facultara a esta entidad para que sea ella quien inicie el cobro judicial o extrajudicial, que le permita la recuperación de la suma adeudada y a su vez la divulgación ante las centrales de riesgos a las cuales se encuentra afiliada el comportamiento de pago de sus obligaciones pecuniarias.

Recuerde que una reclamación de garantía ante el **FNG** le cierra las puertas comercial y financieramente, es por esto por lo que le invitamos a ponerse al día con su obligación, que a la fecha presenta un valor a pagar por 270.743 que deberá ser pagadas en un plazo no mayor a 3 días hábiles, de no ser así se entenderá que continuaremos con el proceso de reclamación.

Lo anterior cumpliendo como uno de los medios de notificación pactado (WhatsApp) por usted para cualquier aviso y demás aspectos legales, una vez agotados los siguientes igualmente autorizados:

Llamadas ☒

Visita lugar de residencia ☒

Cordialmente,

MARITZA ALEJANDRA VELASQUEZ PEÑA

Representante Legal

FUNDACION GIRASOL

Nit. 900176268-7

Con copia a **FONDO NACIONAL DE GARANTIAS.**



NIT. 900.176.268-7

PROYECCIÓN FLUJO DE CAJA (PARA MICROEMPRESARIALES)

PERIODO Mensual ☐ Flujo a dos años? SI ☐ NO ☐ Vtas/Mes \$ _____
Estimación Vías Lun _____ Mar _____ Mie _____ Jue _____ Vie _____ Sab _____ Dom _____
ESTACIONALIDAD

Mes _____	VENTAS ALTAS	Mes _____	VENTAS BAJAS	Prom/Mes _____
\$ _____		\$ _____		
Mes _____	COMPRAS ALTAS	Mes _____	COMPRAS BAJAS	Prom/Mes _____
\$ _____		\$ _____		
Compras Contado \$ _____		Compras Crédito \$ _____	Plazo _____	
Proveedores _____				
Ventas Contado \$ _____		Ventas Crédito \$ _____	Plazo _____	
Clientes _____				

IMPACTO SOCIAL

Número de hijos que mantiene 0-12 M ☐ F ☐ 13-18 años M ☐ F ☐ Más de 18 años M ☐ F ☐
Nivel de estudio de los hijos Primaria ☐ Secundaria ☐ Universitaria ☐ Ninguna ☐ Pública ☐ Privada ☐
¿Ha Ud. la educación? SI ☐ NO ☒ Servicios: Tel ☒ Electricidad ☒ Agua ☒ Alcantarillado ☒ Estrato ☒
Bienes del hogar \$ 1500 000 Relaciones Familiares EXC ☐ MB ☐ B ☒ R ☐ M ☐
Observaciones _____

SEÑALES DE ALERTA LA/FT

Alta solvencia económica pero no dispone de referencias	☐	Negativa a actualizar la información básica	☐	Ingresos no soportados	☐
Solicitud inusual frente al mercado en que opera	☐	No presenta documentos de identificación	☐	Intento de soborno	☐
incremento patrimonial injustificado	☐	Reportado en las listas de exclusión LA/FT	☐	Actúa a nombre de terceros	☐
OBSERVACIONES: _____					

EVALUACIÓN

Nombre del Cliente: Nancy Lozada Cruz. No. de Cédula: 65 771 561.
Liquidez Disponible: 290 096 Capital de Trabajo: 1 100 000 Rot. Inv # 8,5216 Excedente 681 000
Endeudamiento: _____ Endeudamiento Crédito: 48,171 Liq. Cuota 132 698
PRODUCTO Microcrédito ☒ Rural ☐ Consumo ☐ Rotativo ☐ Estacional ☐ Pequeña Empresa ☐
PROPUESTA DE CREDITO \$ 1 500 000 Periodicidad 12 Tipo Cuota F # Cuotas 12 Cuotas \$ 132 698
Garantía: Prendaria ☐ Vehículo ☐ Hipoteca ☐ Firma ☐ Aval ☐ Fondo Garantías ☐ Garantía \$ FNG
Desface: SI ☐ NO ☒ Fecha 1er. Pago 09 y 2025
Observaciones: _____

COMITE DE CREDITO

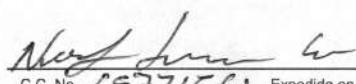
Aprobado ☒ Denegado ☐ Casual _____ Monto Aprobado \$ 1 500 000 Cuotas: 132 698 Plazo: 12
Acta No. _____ Desface SI ☐ NO ☒ 1er. Pago 11 09 2025 Fecha Aprobación 11 09 25
Valor en letras: un millón quinientos mil pesos
Observaciones: _____

MV

Analista

Gerente

Nº Solicitante 4450.

 FUNDACIÓN GIRASOL <small>Semilla de Progreso</small>		FORMULARIO DE VINCULACIÓN DEL CLIENTE																					
Fecha 27/11/24		Crédito No.				Analista MV																	
Tipo		☒ Nuevo				☐ Renovación				☐ Ampliación				☐ Reestructuración				Zona		☒ Urbano		☐ Rural	
Producto Solicitado		Código 0011										Valor Solicitado \$ 1.500.000				Plazo Solicitado 18 Meses							
Solicitante		CC ☒		CE ☐		NIT		No 65.771.561		Expedida en		Cod. Depto 73		Cod. Mpio 01									
1er Apellido Lozano		2do Apellido Cruz		1er Nombre Nancy		2do Nombre																	
☒ Ind.		Género M		F ☐		Y ☒		Fecha Nac 30/11/1990		Lugar de Nacimiento Ibagué		Cod. Mpio 01											
Dep.		Dirección Cr 3 sur N° 36A-10		Ubicación diagonal al polideportivo		Cod. Mpio 01																	
Barrio Uribe Uribe		Código		Tel.		Cel. 321 437 1763																	
e-mail nancylozano3672@gmail.com		Tipo de Vivienda		Vivienda Propia ☒ pero vive en arriendo		Cel. 3163890332																	
T. habilitada Años		Meses 5		Propietario Jose Giovanni Racines		Tels																	
Nivel Educativo medio		Profesión comerciante		Código																			
Estado Civil ☒		Personas a cargo -		Maneja Recursos Públicos SI ☐ NO ☒		Visitado SI ☐ NO ☒																	
Ejerce algún grado de Poder Público SI ☐ NO ☒		Goza de reconocimiento Público SI ☒ NO ☐		Fecha																			
Datos Laborales		Empresa		Cargo		Tels																	
Dir		Cod. Mpio		Cod. Barrio		Salario																	
Contrato Indefinido ☐ Fijo ☒ Pensionado ☐ Otro ☐		Fecha de Ingreso																					
Jefe		Cargo		Datacredits #		Cifin #																	
Negocio		Nombre venta de comidas y mercancía (ropa)		NIT																			
Tipo de negocio Fijo ☒ Ambulante ☐ Intinerante ☐		Negocio en Domicilio ? SI ☒ NO ☐		Dir. Cr 3 sur N° 36A-10																			
Tel. 321 437 1763		Ubicación diagonal al polideportivo		Mpio.		Cod 01																	
Barrio Uribe Uribe		Cod		Clase		Cod. Act.																	
Descripción Actividad Económica Principal		Venta de comida y mercancía (ropa)		Inicio 08/08/2020																			
Promedio Vtas / Mes \$ 2000.000		Días Negocio Fines de semana		No. Empleados																			
Local Propio ☐ En Pago ☐ Familiar ☐ Alquilado ☒		Propietario Jose Giovanni Racines		Tel 321 437 1763																			
Conyuge		CC ☐		CE ☐		NIT																	
Ind.		No		Expedida en		Cod. Depto																	
Dep.		1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre																	
Otro		2do Nombre																					
Empresa						Tel.																	
Dir																							
Cod				F. Inicio		Cargo																	
Firma SI ☐ NO ☐		Ingresos \$		Profesión																			
Referencia Familiar		Nombre Maria Paula Rivera Lozada		Relación Hija																			
		Dir Cra 20 Sur #113 B/Ricarte.		Tel 3113547388		Cel.																	
		Dir. Oficina		Cargo Comerciante		Tel.																	
Referencia Personal		Nombre Olga Lilia Guerrero		Relación Amiga																			
		Dir C/ 37 #4-39 Blonbe unbe		Tel. 3202637197		Cel.																	
		Dir Oficina C/ 37 #4-39 Blonbe unbe		Cargo Comerciante		Cel.																	
Referencia Bancarias		Entidad Bancolombia		Oficina Ibagué		Producto Nequi																	
		Entidad Davivienda		Oficina Ibagué		Producto Daviplata																	
Autorizo a la Fundación Girasol y/o Microfinanciera del Tolima SAS para consultar y reportar a las centrales de riesgo a las que se encuentra afiliada, las informaciones y referencias relativas a mis hábitos de pago, manejo de cuentas bancarias y en general al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias y consultar las veces que la Fundación considere necesarias para su normal funcionamiento.																							
Declaro expresamente: 1. Mi actividad, profesión u oficio es lícito y la ejerzo dentro de los marcos legales, los recursos que poseo provienen de actividades que no se encuentran dentro de las contempladas en el código penal colombiano como ilícitas y demás normas complementarias. -2. La información que he suministrado en este documento es veraz, verificable y me obligo a actualizarla anualmente.																							
Autorizo a la Fundación Girasol y/o Microfinanciera del Tolima SAS. para que en caso de que mi solicitud de crédito no sea aprobada destruya la documentación que he presentado para el debido estudio.																							
Acepto de manera voluntaria la aseguradora sugerida por la Fundación Girasol para el pago de seguro de deudores: SI ☒ NO ☐																							
Acepto la compra del microseguro de vida grupo ofrecido por la Fundación Girasol esto con el fin de amparar el grupo familiar: SI ☒ NO ☐																							
LA INFORMACIÓN DE DIRECCIÓN Y DOMICILIO SUMINISTRADOS POR USTED SE PACTAN PARA EFECTOS DE CUALQUIER AVISO O NOTIFICACIÓN Y DEMÁS ASPECTOS LEGALES																							
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>  C.C. No. 65771561 Expedida en Ibagué Tol </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Huella Dactilar  Índice Derecho </div> </div>																							

0010997456

PNG 0524
Cread. 0005

SOLICITUD DE MICROCRÉDITO PROGRAMA INFICRÉDITOS



DATOS PERSONALES

Fecha:			
Tipo de documento: C.C.	Número: 65.771.561	Expedida en: Ibagué	
Nombres: Nancy	Apellido 1: Lozada	Apellido 2: Cruz	
Dirección Cliente: Cr 3 sur N° 36A-10	Barrio: Uribe Uribe	Comuna: 11	Municipio: Ibagué
Ubicación: diagonal al polideportivo	Email: nancylozada3672@gmail.com		
Teléfono:	Nro. Celular: 321 437 14 61	Género: F	Estado civil: soltera Edad: 54

Marque con una X el tipo de población:

1. Desmovilizado
2. Víctima
3. Madre/Padre cabeza de familia
4. LGTBIQ+
5. Indígena
6. Afrodescendiente
7. Mestizo
8. Rrom

Marque con una X el tipo de discapacidad:

- F discapacidad física
- M discapacidad mental
- C discapacidad cognitiva
- SA discapacidad sensorial auditiva
- SV discapacidad sensorial visual
- M discapacidad mental
- PS discapacidad psicosocial

Monto Solicitado:	Destino del crédito: Capital de trabajo
N° de Cuotas (hasta 18 cuotas):	Como se enteró: Alcaidía

DATOS DEL NEGOCIO

Nombre del Negocio:	Dirección: Cr 3 sur N° 36A-10
Barrio: Uribe Uribe	Municipio: Ibagué
Ubicación: diagonal al polideportivo	Teléfono: 321 437 14 61
Fecha de inicio del negocio:	Email: nancylozada3672@gmail.com
Actividad económica:	Promedio Ventas Mensuales: \$
<ol style="list-style-type: none"> 1. Agroindustria y/o Ambiental 2. Ciencia y Tecnología 3. Artesanal 4. Gastronomía, Hotelería X 5. Comercio y Servicios 6. Confección y Textil 7. Otra. 	

Red (es) social(es), si tiene

Observaciones: Elaboración de comidas

Autorizo a FUNDACIÓN GIRASOL para consultar y reportar a las centrales de riesgo a las que se encuentra afiliada, las informaciones y referencias relativas a mis hábitos de pago, manejo de cuentas bancarias y, en general, al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias. LA INFORMACIÓN DE DIRECCIÓN Y DOMICILIO SUMINISTRADAS POR USTED SE PACTAN PARA EFECTOS DE CUALQUIER AVISO O NOTIFICACIÓN Y DEMÁS ASPECTOS LEGALES. Autorizo a FUNDACIÓN GIRASOL para que en caso de, que mi Pre solicitud no sea aprobada, destruya la documentación que he presentado para el debido estudio.

Firma del solicitante:
Nombre: Nancy Lozada Cruz
CC: 65.771.561.



HUELLA

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DE INFIBAGUÉ

NOMBRE:
CARGO:

ESPACIO PARA EL ANALISTA

Fecha Visita:	Aceptada: Si:	No:
Motivo:		
Observaciones:		

HOJA DE EVALUACIÓN - EVOLUCIÓN HORIZONTAL

	Crédito 1	Crédito 2	Crédito 3	Crédito 4
Fecha de última visita:	27-11/2024	11-09/25		
Calificación:				
Fecha de aprobación del crédito	1000.000 / 12	1500.000 / 12m		
Monto y plazo propuesto	27-11/24	11-09/25		
ACTIVO				
Disponible	\$ 150.000	\$ 200.000	\$	\$
Ctas por cobrar (clientes)	\$ 300.000	\$ 300.000	\$	\$
Inventarios	\$ 500.000	\$ 500.000	\$	\$
Activos fijos (muebles e inmuebles)	\$ 1.910.000	\$ 2.000.000	\$	\$
Vehículos (*)	\$ -	\$	\$	\$
Otros activos	\$ -	\$	\$	\$
TOTAL ACTIVOS	\$ 2.860.000	\$ 3.100.000	\$	\$
PASIVO				
Ctas por pagar (a proveedores)	\$ -	\$	\$	\$
Operaciones financieras CP	\$ 150.000	\$ 200.000	\$	\$
Cuentas por pagar LP	\$ -	\$	\$	\$
Deudas con la institución	\$ -	\$	\$	\$
TOTAL PASIVO	\$ -	\$	\$	\$
PATRIMONIO	\$ 2.710.000	\$ 2.400.000	\$	\$
TOTAL PASIVO + PATRIMONIO	\$ 2.860.000	\$ 3.100.000	\$	\$
ESTADO DE RESULTADOS				
Ventas	\$ 2.000.000	\$ 2.100.000	\$	\$
(-) Costos Ventas	\$ 800.000	\$ 800.000	\$	\$
Utilidad Bruta	\$ 1.200.000	\$ 1.300.000	\$	\$
(-) Gastos	\$ 50.000	\$ 50.000	\$	\$
Otros Egresos (Imprevistos)	\$ -	\$	\$	\$
Total Gastos	\$ 50.000	\$ 50.000	\$	\$
UTILIDAD OPERATIVA	\$ 1.150.000	\$ 1.200.000	\$	\$
FLUJO DE CAJA FAMILIAR				
Ingresos del Negocio	\$ 1.150.000	\$ 1.200.000	\$	\$
Salario Mensual	\$	\$	\$	\$
Ingresos del Cónyuge	\$	\$	\$	\$
Pensiones	\$	\$	\$	\$
Otros Ingresos <i>Arriendo</i>	\$ 500.000	\$ 500.000	\$	\$
TOTAL INGRESOS FAMILIARES	\$ 1.650.000	\$ 1.700.000	\$	\$
GASTOS FAMILIARES	\$	\$	\$	\$
Alquiler	\$ 250.000	\$ 250.000	\$	\$
Alimentación	\$ 250.000	\$ 250.000	\$	\$
Servicios Públicos	\$ 150.000	\$ 150.000	\$	\$
Educación	\$ -	\$	\$	\$
Salud	\$ 100.000	\$ 100.000	\$	\$
Obligaciones Familiares y Financieras	\$ -	\$	\$	\$
Transporte (Vivienda y Consumo)	\$ 100.000	\$ 100.000	\$	\$
Otros Gastos	\$ -	\$	\$	\$
Imprevistos	\$ 165.000	\$ 165.000	\$	\$
TOTAL GASTOS	\$ 1.015.000	\$ 1.015.000	\$	\$
EXCEDENTE	\$ 635.000	\$ 685.000	\$	\$
ANÁLISIS DE LA CAPACIDAD DE PAGO				
Utilidad Operativa	\$ 1.150.000	\$ 1.200.000	\$	\$
(-) Participación Negocio/Consumo Fliar.	\$ 710.200	\$ 716.590	\$	\$
(=) Liquidez Disponible	\$ 439.800	\$ 483.410	\$	\$
Capacidad de Pago (60)	\$ 263.700	\$ 290.046	\$	\$
Monto de la Cuota	\$ 888.67	\$ 132.698	\$	\$
Endeudamiento % (con crédito)	% 40,20%	% 48,4%	%	%

(*) Si hay cambios en la información en el nuevo crédito, se deben complementar en el Anexo 1 del reverso de la hoja.

	Crédito 1	Crédito 2	Crédito 3	Crédito 4
Tipo	_____	_____	_____	_____
Marca	_____	_____	_____	_____
Placa	_____	_____	_____	_____
Modelo	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Valor	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Detalle de Pasivos a corto Plazo				
Acreedor	_____	_____	_____	_____
Monto inicial	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Saldo a capital	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Cuotas pendientes	No. _____	No. _____	No. _____	No. _____
Detalle de Pasivos largo Plazo				
Acreedor	_____	_____	_____	_____
Monto inicial	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Saldo a capital	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Cuotas pendientes	No. _____	No. _____	No. _____	No. _____
Detalle de Pasivos				
Acreedor	_____	_____	_____	_____
Monto inicial	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Saldo a capital	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Cuotas pendientes	No. _____	No. _____	No. _____	No. _____

Operaciones	
1 estufa industrial	470.000
2 indios Grandes	400.000
1 indio pequeño.	90.000
1 olla pequeña	70.000
1 Asador	700.000
1 Asador pequeño.	180.000
	<hr/>
	1.910.000



NIT. 900.176.268-7

PROYECCIÓN FLUJO DE CAJA (PARA MICROEMPRESARIALES)

PERIODO Mensual ☐ Flujo a dos años? SI ☐ NO ☐ Vtas/Mes \$ _____
Estimación Vías Lun _____ Mar _____ Mie _____ Jue _____ Vie _____ Sab _____ Dom _____
ESTACIONALIDAD

VENTAS ALTAS			VENTAS BAJAS			Prom/Mes
Mes	_____	_____	Mes	_____	_____	_____
\$	_____	_____	\$	_____	_____	_____

COMPRAS ALTAS			COMPRAS BAJAS			Prom/Mes
Mes	_____	_____	Mes	_____	_____	_____
\$	_____	_____	\$	_____	_____	_____

Compras Contado \$ _____ Compras Crédito \$ _____ Plazo _____
Proveedores _____
Ventas Contado \$ _____ Ventas Crédito \$ _____ Plazo _____
Clientes _____

IMPACTO SOCIAL

Número de hijos que mantiene 0-12 M ☐ F ☐ 13-18 años M ☐ F ☐ Más de 18 años M ☐ F ☐
Nivel de estudio de los hijos Primaria _____ Secundaria _____ Universitaria _____ Ninguna _____ Pública ☐ Privada ☐
Paga Ud. la educación? SI ☐ NO ☐ Servicios: Tel ☐ Electricidad ☐ Agua ☐ Alcantarillado ☐ Estrato ☐
Bienes del hogar \$ _____ Relaciones Familiares EXC ☐ MB ☐ B ☐ R ☐ M ☐
Observaciones _____

SEÑALES DE ALERTA LA/FT

Alta solvencia económica pero no dispone de referencias	☐	Negativa a actualizar la información básica	☐	Ingresos no soportados	☐
Solicitud inusual frente al mercado en que opera	☐	No presenta documentos de identificación	☐	Intento de soborno	☐
Incremento patrimonial injustificado	☐	Reportado en las listas de exclusión LA/FT	☐	Actúa a nombre de terceros	☐

OBSERVACIONES: _____

EVALUACIÓN

Nombre del Cliente: Lozada Cruz Nancy No. de Cédula: 65.791.561
Liquidez Disponible: 439.500 Capital de Trabajo: 950.000 Rot. Inv # 7,5 días Excedente 635.000
Endeudamiento: 5,2% Endeudamiento Crédito 40,20 Liq. Cuota _____
PRODUCTO Microcredito ☐ Rural ☐ Consumo ☐ Rotativo ☐ Estacional ☐ Pequeña Empresa ☐
PROPUESTA DE CREDITO \$ 1.000.000 Periodicidad M Tipo Cuota F # Cuotas 12 Cuotas \$ _____
Garantía: Prendaria ☐ Vehículo ☐ Hipoteca ☐ Firma ☐ Aval ☐ Fondo Garantías ☒ Garantía \$ _____
Desface: SI ☐ NO ☐ Fecha 1er. Pago _____

Observaciones: cliente con casa propia M2 49 casa 2ª jardín santander
pendiente traer faz y salvo

COMITE DE CREDITO

Aprobado ☒ Denegado ☐ Casual _____ Monto Aprobado \$ 1.000.000 Cuotas: _____ Plazo: 12
Acta No. _____ Desface SI ☐ NO ☐ 1er. Pago _____ Fecha Aprobación _____
Valor en letras: Un millón de pesos
Observaciones: _____

Analista

Gerente

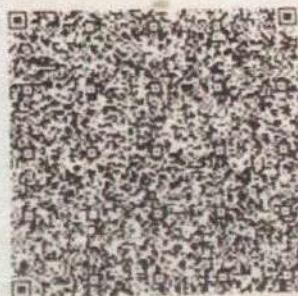
CO

031668956



Alexander Vega Rocha

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL031668956229001<<<<<<<<<<
7011306F3309209COL65771561<<<6
LOZADA<CRUZ<<NANCY<<<<<<<<<<<<<<

CÉDULA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
LOZADA CRUZ

NUIP 65.771.561

Nombres
NANCY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.49

Sexo
F

Fecha de nacimiento
30 NOV 1970

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
IBAGUE (TOLIMA)

Fecha y lugar de expedición
31 OCT 1994, IBAGUE

Firma

Nancy Lozada Cruz

Fecha de expiración
20 SEPT 2033





NIT. 900.176.268-7

RESOLICITUD

DATOS PERSONALES

Número:			Fecha:		
Tipo de documento: c.c.	Número: 65771561	Expedida: Ibagué			
1er. Apellido: Lozada	2do. Apellido Cruz	Nombres: Nancy			
Dirección Cliente: cr 3 sur N° 36A-10		Barrio: Uribe Uribe		Municipio: Ibagué	
Ubicación: diagonal al polideportivo		Email: nancylozada3632@gmail.com			
Teléfono:	Nro. Celular: 3214371461	Género: F	Fecha de Nacimiento: 30-11-1970		
Est. Civil: Soltera	Destino Crédito: kw				
Tipo de Crédito:			Monto Solicitado: \$ 3000.000		
Tipo Cuota:	N° de Cuotas:	Valor Cuota:	Cómo se enteró:		
ACEPTA LA SOLICITUD			ANALISTA DE CREDITO:		

DATOS DEL NEGOCIO (INDEPENDIENTE)

Nombre del Negocio: cr 3 sur N° 36A-10		Dirección: Ibagué - por los Martires.	
Barrio: Uribe Uribe	Municipio: Ibagué	Teléfono: 3214371461	
Ubicación: cerca al polideportivo		Email: nancylozada3632@gmail.com	
Fecha de Inicio: 2014	Tipo: Producción	Promedio Ventas Mensuales \$ 2000.000	
Día(s) Buenos: Fines de semana	Clase o Sector (Prodro)		
Actividad: Producción de comidas.			
Observaciones:			

DATOS DE LA EMPRESA (EMPLEADO)

Nombre de la Empresa:		Dirección:	
Barrio:	Municipio:	Teléfono:	
Ubicación:		Email:	
Cargo Empleado:	Fecha de Ingreso:	Tipo de Contrato:	
Sueldo\$:	Periodicidad:	Jefe Inmediato	
Cargo Jefe Inmediato:			

ESPACIO PARA EL ANALISTA

Fecha Visita: Día:	Mes:	Año:	Aceptada: SI	NO	Causal Nro.
Motivo:					
Observaciones: credito con mentiro de faso.					
colocar venta de caldos en las ferias.					
Revisar Reporte - traer paz y salvo					
Autorizo a FUNDACION GIRASOL para consultar y reportar a las centrales de riesgo a las que se encuentre afiliada, las informaciones y referencias relativas a mis hábitos de pago, manejo de cuentas bancarias y, en general, al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias.					
LA INFORMACIÓN DE DIRECCIÓN Y DOMICILIO SUMINISTRADOS POR USTED SE PACTAN PARA EFECTOS DE CUALQUIER AVISO O NOTIFICACIÓN Y DEMÁS ASPECTOS LEGALES.					
Autorizo a FUNDACION GIRASOL para que en caso de, que mi Presolicitud no sea aprobada, destruya la documentación que he presentado para el debido estudio.					

Nancy Lozada Cruz
C.C. 65771561

Expedida en



1 estufa industrial \$ 420.000

2 indios grandes 400.000

1 " mediano. 90.000

1 olla pequeño. 70.000

1 Asador. 700.000

1 Asador pequeño. 180.000

50% utilidad comida.

10% mercancía

En consignación
de Mercancías \$ 700.000

Arriendo \$ 250.000

60 000 Luz

Agua 22.000

Gas. 70.000

Vive hace 5 meses antes en el san isidro, se trasladó porque
sus hijas se fueron del país y aquí ha vivido toda la vida.

Jose Geovani Racines \$

Arredador de la casa donde vive. (313.464.5701) - 316 3890332.

en el MZ 49 casa 29 jardín Santander \$ 500.000.
casa propia. hace 14 meses

Sancocho \$ 18.000

Sa - carne \$ 25.000 - 30.000

uds.

1 cupor. (20) \$ 6000

(20) \$ 5800.

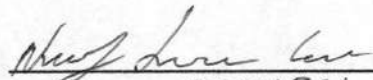
caldo
Sancocho. (20) \$ 4200

} quincenales.
50 - 60

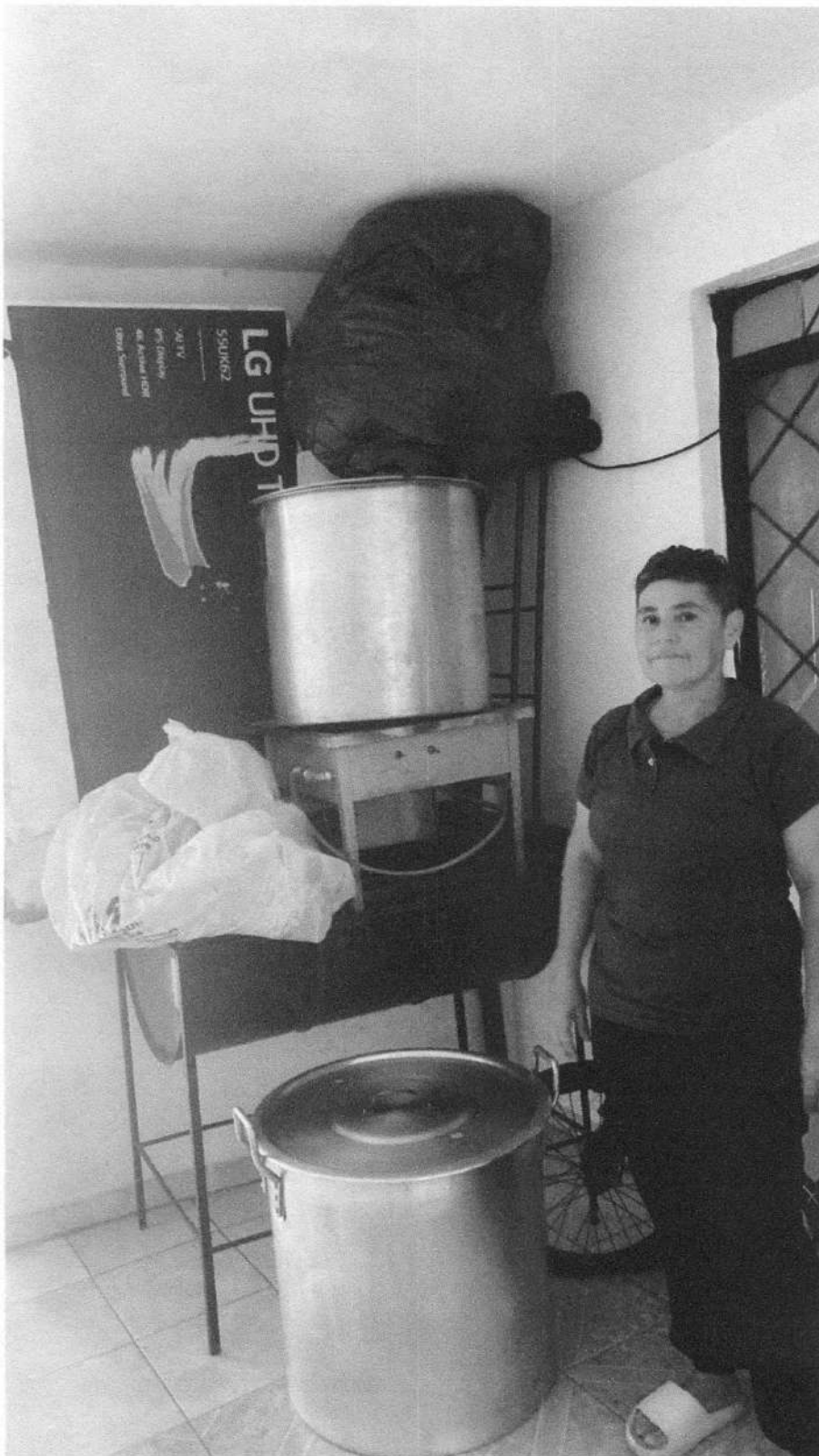
40 - 50

CERTIFICO QUE:

Yo Nancy Izada Cruz Identificado(a)
con cedula de ciudadanía No. 65 771 561 Expedida en Ibaque
Actualmente realizo la actividad de microcrédito en el negocio de
Elaboración de comiditas. en la ciudad de
Ibaque con unos ingresos promedio mensuales de \$ 2.000.000*


FIRMA Y CC. 65771561





Consultado por: MICROFINANCIERA 2024/11/12 4.42 PM
MARITZA VELASQUEZ PE/4/A - 28548357

INFORMACIÓN BÁSICA

4KCEG9D

Tipo Documento	C.C.	Número Documento	65771561	Estado Documento	Vigente	Lugar Expedición		IBAGUE		Fecha Expedición	31/10/1994
Nombre		LOZADA CRUZ NANCY		Rango Edad	46-55	Género	Femenino	Tiene RUT?	SI	Antigüedad Ubicación	23 Meses Urbana
Actividad Económica		Independiente	Empleador			Tipo de Contrato	-	Fecha Contrato	-	Operaciones Internacionales	-

Detalle Información Socio Demográfica

Reportado Por	Fecha Reporte	Act. Económica	Empleador	Tipo Contrato	Fecha Contrato
-	28/02/2018	Independiente	-	-	-
FUNDACION DELAMUJER	31/07/2012	Independiente	-	-	-

ARTICULO 14 LEY 1266 DE 2008

"Se presenta reporte negativo cuando la(s) persona(s) naturales efectivamente se encuentran en mora en sus cuotas u obligaciones. Se presenta reporte positivo cuando la(s) persona(s) naturales están al día en sus obligaciones"

RESUMEN

4KCEG9D

General

Sectores	Sector Financiero	Sector Cooperativo	Sector Real	Sector Telcos	Total Sectores	Total como Principal	Total como Codeudor y Otros
Créditos Vigentes	1	0	0	0	1	1	0
Créditos Cerrados	1	0	3	0	4	4	0
Créditos Reestructurados	0	0	0	0	0	0	0
Créditos Refinanciados	0	0	0	0	0	0	0
Consultas en los ult. 6 Meses	0	0	1	0	1	-	-
Desacuerdos Vigentes a la Fecha	0	0	0	0	0	0	0
Antigüedad desde	2009-07-10	-	2011-12-23	-	-	-	-

Tendencia de endeudamiento

Saldos y Moras	Sep 24	Ago 24	Jul 24	Jun 24	May 24	Abr 24	Mar 24	Feb 24	Ene 24	Dic 23	Nov 23	Oct 23
Saldo Deuda Total en Mora (en miles)	131	128	125	121	0	200	194	188	182	176	0	0
Saldo Deuda Total (en miles)	147	147	147	147	147	147	147	147	147	147	147	147
Moras máx Sector Financiero	C	C	C	C	N	6	5	4	3	2	N	N
Total Moras Máximas	C	C	C	C	N	6	5	4	3	2	N	N
Núm créditos con mora =30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Núm créditos con mora >= 60	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0

Endeudamiento Actual

4KCEG9D

Carteras	Calidad	Núm	Estado Actual	Calif	Vir o cupo inicial	Saldo Actual	Saldo en Mora	Valor Cuota	% Part	% Deuda
Sector Financiero										
Cartera Microcrédito	Principal	1	Cart. castigada	-	147	147	131	147	100.0%	100.0%
Total Sector Financiero					147	147	131	147	100.0%	100.0%
TOTAL					147	147	131	147	100.0%	100.0%

HÁBITO DE PAGO DE OBLIGACIONES ABIERTAS / VIGENTES

4KCEG9D

Sector Financiero

Entidad Informante		Tipo Cuenta	Num Cta 9 dígitos	Calif	Estado de la Obligación	Fecha Actualización	Adjetivo-fecha		Fecha Apertura	Fecha Vencimiento	Mora Máxima	47 meses		
CUENTA	NEQUI	AHO	065061083	A	Activa	20240930			20231116	-				
Desacuerdo con la inform.	Estado del Titular	Marca/ Clase	Tipo Garantía	Vir o cupo inicial	Saldo Actual (Miles \$)	Saldo en Mora (Miles \$)	Valor Cuota (Miles \$)	Fecha Limite Pago	Fecha del Pago	Pem.	No.Cheq Devueltos	Cuotas/M/Vigencia	% deuda	Oficina/ Deudor
	Normal	Electrónica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0%	Banca Digital / -
Entidad Informante		Tipo Cuenta	Num Cta 9 dígitos	Calif	Estado de la Obligación	Fecha Actualización	Adjetivo-fecha		Fecha Apertura	Fecha Vencimiento	Mora Máxima	47 meses		
DAVIPLATA	DAVIPLATA	AHD	214371461	A	Activa	20241031			20231114	-				
Desacuerdo con la inform.	Estado del Titular	Marca/ Clase	Tipo Garantía	Vir o cupo inicial	Saldo Actual (Miles \$)	Saldo en Mora (Miles \$)	Valor Cuota (Miles \$)	Fecha Limite Pago	Fecha del Pago	Pem.	No.Cheq Devueltos	Cuotas/M/Vigencia	% deuda	Oficina/ Deudor
	Normal	Electrónica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0%	APP / -
Entidad Informante		Tipo Cuenta	Num Cta 9 dígitos	Calif	Estado de la Obligación	Fecha Actualización	Adjetivo-fecha		Fecha Apertura	Fecha Vencimiento	Mora Máxima	47 meses		
BANCAMIA	MICROCREDITO	MCR	959342001	-	- Cart. castigada Orig: Normal	20240930			20221203	20240503	>180	[CCCC654329800]	[8888888888888888]	[-----]
Desacuerdo con la inform.	Estado del Titular	Marca/ Clase	Tipo Garantía	Vir o cupo inicial	Saldo Actual (Miles \$)	Saldo en Mora (Miles \$)	Valor Cuota (Miles \$)	Fecha Limite Pago	Fecha del Pago	Pem.	No.Cheq Devueltos	Cuotas/M/Vigencia	% deuda	Oficina/ Deudor
	Normal		OTR GAR	147	147	131	147	-	-	-	-	-	100.0%	IBAGUE / Principal

Sector Real

Entidad Informante		Tipo Cuenta	Num Cta 9 dígitos	Calf	Estado de la Obligación	Fecha Actualización	Adjetivo-fecha		Fecha Apertura	Fecha Vencimiento	Mora Máxima	47 meses		
DALE I	AVAL S.DIGITAL	AHD	006317701	A	Activa	20240430			20240118	-				
Desacuerdo con la inform.	Estado del Titular	Marca/Clase	Tipo Garantía	Vlr o cupo inicial	Saldo Actual (Miles \$)	Saldo en Mora (Miles \$)	Valor Cuota (Miles \$)	Fecha Límite Pago	Fecha del Pago	Perm.	No Cheq Devueltos	Cuotas/M/Vigencia	% deuda	Oficina/ Deudor
	Normal	Electrónica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0%	PORTAL / -

HÁBITO DE PAGO DE OBLIGACIONES CERRADAS / INACTIVAS

4KCEG9D

Sector Financiero

Entidad Informante	Tipo Cuenta	Estado de la Obligación	Calf	Adjetivo-fecha	Num Cta 9 dígitos	Fecha Apertura	Fecha Cierre	Vlr o cupo inicial	Ciudad/ Fecha	Oficina /Deudor	Desacuerdo con la inform.	47 meses
BANCO W	AHO	Saldata	A		752010000	20121006	20160631	-	-	MURILLO TORO / -		
BANCOLOMBIA	AHO	Saldata	A		363078711	20160726	20220331	-	-	IBAGUE / -		
BANCOLOMBIA A LA MANO DBM	AHO	Saldata	A		214371461	20200508	20231130	-	-	VIRTUAL / -		
BCO AGRARIO	AHO	Saldata	A		018188901	20090710	20120630	-	-	IBAGUE SUCURSA / -		
BANCO W	MCR	+ Pago Vol Orig: Normal	A		MD1400162	20121006	20131031	-	20131010	NO INFORMO / Principal		[XXXXXXXXXXXX] [-----] [-----] [-----]

Sector Real

Entidad Informante	Tipo Cuenta	Estado de la Obligación	Calf	Adjetivo-fecha	Num Cta 9 dígitos	Fecha Apertura	Fecha Cierre	Vlr o cupo inicial	Ciudad/ Fecha	Oficina /Deudor	Desacuerdo con la inform.	47 meses
FUNDACION MUNDO MUJER	CAC	+ Pago Vol Orig: Normal	-		111074373	20111223	20120630	-	20120805	NO INFORMO / Principal		[XXXXXXXXXXXX] [-----] [-----] [-----]
ACREE-NATURA ORI AVON	LAB	+ Pago Vol Orig: Normal	-		065771561	20230417	20230630	0	20230630	AVON / Principal		[XXXXXXXXXXXX] [-----] [-----] [-----]
FUNDACION DE LA MUJER	MCR	+ Pago Vol Orig: Normal	A		512100126	20120726	20121220	-	20130306	NO INFORMO / Principal		[XXXXXXXXXXXX] [-----] [-----] [-----]

ANALISIS DE VECTORES

4KCEG9D

Entidad		Num Cta 9 dígitos	Tipo Cuenta	Estado	Sep 24	Ago 24	Jul 24	Jun 24	May 24	Abr 24	Mar 24	Feb 24	Ene 24	Dic 23	Nov 23	Oct 23	Sep 23	Ago 23	Jul 23	Jun 23	May 23	Abr 23	Mar 23	Feb 23	Ene 23	Dic 22	Nov 22	Oct 22	
Sector Financiero																													
BANCAMIA	MICROCREDITO	959342001	MCR	Cart. castigada	C	C	C	C	N	6	5	4	3	2	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	-	-
Moras Máximas Sector Financiero					C	C	C	C	N	6	5	4	3	2	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	-	-
Sector Real																													
ACREE-NATURA	ORI AVON	065771561	LAB	Pago Vol																N	N	-	-	-	-	-	-	-	
Moras Máximas Sector Real																				N	N	-	-	-	-	-	-	-	
Total Sectores																													
Moras Máximas Obligaciones					C	C	C	C	N	6	5	4	3	2	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	-	-

EVOLUCIÓN DE LA DEUDA

Tipo Cuenta	Valores	Trimestre 2024/09	Trimestre 2024/06	Trimestre 2024/03	Trimestre 2023/12	Trimestre 2023/09
Financiero	Num	1	1	1	1	1
	Vlr o Cupo Inicial	147	147	750	750	750
	Saldo	147	147	147	147	218
	Saldo en Mora	131	121	194	176	0
	Valor Cuota	147	147	0	0	83
	% Deuda	100.0%	100.0%	19.6%	19.6%	29.1%
	< Calificación	-	-	-	-	-
Total		Saldo Financiero	147	147	147	218
Total Saldos Sectores			147	147	147	218

DEMANDAS JUDICIALES

4KCEG9D

(009) El cliente no tiene procesos judiciales reportados.

HISTÓRICO DE CONSULTAS

4KCEG9D

Fecha Ult. Consulta	Consultante	No. de Consultas mes
04/06/2024	CONSULTAS LOTE	01

*CONSULTAS LOTE: corresponden a consultas realizadas por las Entidades para la supervisión y control del riesgo crediticio.

ENDEUDAMIENTO GLOBAL CLASIFICADO

4KCEG9D

TRIMESTRE 2024/03

Sector Financiero

Entidad Informante	Calf	Num	Saldo total	Comercial	Hipotecario	Consumo y Tarjeta de Crédito	Microcrédito	Garantías	Moneda	Fuente
				Nro Miles \$	Nro Miles \$	Nro Miles \$	Nro Miles \$	Tipo Fecha Avalúo Valor		

BANCAMIA	0	-	1	\$171	0	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$171	-	-	\$0	ML	S
TOTAL			1	\$171	0	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$171	-	-	-	-	-

TRIMESTRE 2023/12

Sector Financiero

Entidad Informante	Calf	Num	Saldo total	Comercial		Hipotecario		Consumo y Tarjeta de Crédito		Microcrédito		Garantías			Moneda	Fuente
				Nro	Miles \$	Nro	Miles \$	Nro	Miles \$	Nro	Miles \$	Tipo	Fecha Avalúo	Valor		
BANCAMIA	0	-	1	\$171	0	\$0	0	\$0	0	1	\$171	-	-	\$0	ML	S
TOTAL			1	\$171	0	\$0	0	\$0	0	1	\$171	-	-	-	-	-

RESUMEN ENDEUDAMIENTO GLOBAL

Fecha Corte	Sector	Comercial		Hipotecario		Consumo y Tarjeta de Crédito		Microcrédito		% Participación
		Nro	Miles \$	Nro	Miles \$	Nro	Miles \$	Nro	Miles \$	
2024/03	Financiero	0	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$171	100.0%
	Cooperativo	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	-
	Real	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	-
	Telcos	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	-
	Total	0	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$171,000	100%
2023/12	Financiero	0	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$171	100.0%
	Cooperativo	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	-
	Real	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	-
	Telcos	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	-
	Total	0	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$171,000	100%

RECONOCER+

4KCEG9D

	Dirección	Estrato	Tipo	Zona	Ciudad	Departamento	Reportado Desde	Último Reporte	# de Reportes	# de Entidades	Fuente
1	URBANO KR 23 SUR 19 82 APTO 2	-	RES	URB	IBAGUE	TOLIMA	DIC - 2022	SEP - 2024	2	2	SUS
2	KR 3 37 49	-	RES - CRR	URB	IBAGUE	TOLIMA	AGO - 2012	NOV - 2021	2	1	SUS
3	CL 32 4 C 36 BR CADIZ	-	RES - CRR	URB	IBAGUE	TOLIMA	JUL - 2009	JUN - 2012	2	1	SUS

Vector de Direcciones

Tipo	Nov 22	Dic 22	Ene 23	Feb 23	Mar 23	Abr 23	May 23	Jun 23	Jul 23	Ago 23	Sep 23	Oct 23	Nov 23	Dic 23	Ene 24	Feb 24	Mar 24	Abr 24	May 24	Jun 24	Jul 24	Ago 24	Sep 24	Oct 24
RES	==	+	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==
CRR	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==	==

#	Celular	Reportado Por	Reportado Desde	Último Reporte	# de Reportes	# de Entidades	Fuente
1	3214371461	-	NOV - 2023	AGO - 2024	2	2	SUS
2	3103052609	-	JUN - 2023	JUN - 2024	2	1	SUS
3	3113547388	-	ENE - 2023	JUL - 2023	1	1	SUS
4	3102640000	-	DIC - 2022	SEP - 2024	1	1	SUS
5	3213262946	-	OCT - 2012	NOV - 2021	3	2	SUS
6	3217868724	-	OCT - 2012	AGO - 2016	1	1	SUS
7	3217848624	-	OCT - 2012	AGO - 2016	1	1	SUS
#	Correo Electrónico	Reportado Por	Reportado Desde	Último Reporte	# de Reportes	Fuente	
1	nancylozada372@gmail.com	-	NOV - 2023	AGO - 2024	1	SUS	
2	camilarivera2230@gmail.com	-	ENE - 2023	JUL - 2023	1	SUS	
3	nancylozada7030@gmail.com	-	ABR - 2020	NOV - 2023	2	SUS	

NOTAS

Espacio disponible para notas relacionadas con la Historia de Crédito y su reglamentación.

Fin-consulta Tipo 1. La consulta fue efectiva.

MF 337

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.006.123.471**

VARON SIERRA

APELLIDOS
YESSICA TAMARA

NOMBRES


FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **01-JUL-2002**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

17-JUL-2020 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-2900150-01147940-F-1006123471-20200717 0071297073A 1 8500506217



NIT. 900.176.268-7

PROYECCIÓN FLUJO DE CAJA (PARA MICROEMPRESARIALES)

PERIODO Mensual ☐ Flujo a dos años? SI ☐ NO ☐ Vtas/Mes \$ _____
Estimación Vías Lun _____ Mar _____ Mie _____ Jue _____ Vie _____ Sab _____ Dom _____
ESTACIONALIDAD

Mes _____	VENTAS ALTAS	Mes _____	VENTAS BAJAS	Prom/Mes _____
\$ _____		\$ _____		
Mes _____	COMPRAS ALTAS	Mes _____	COMPRAS BAJAS	Prom/Mes _____
\$ _____		\$ _____		

Compras Contado \$ _____ Compras Crédito \$ _____ Plazo _____
Proveedores _____
Ventas Contado \$ _____ Ventas Crédito \$ _____ Plazo _____
Clientes _____

IMPACTO SOCIAL

Número de hijos que mantiene 0-12 M ☐ F ☐ 13-18 años M ☐ F ☐ Más de 18 años M ☐ F ☐
de estudio de los hijos Primaria _____ Secundaria _____ Universitaria _____ Ninguna _____ Pública ☐ Privada ☐
Paga Ud. la educación? SI ☐ NO ☒ Servicios: Tel ☐ Electricidad ☐ Agua ☐ Alcantarillado ☐ Estrato ☒
Bienes del hogar \$ 1.500.000 Relaciones Familiares EXC ☐ MB ☐ B ☒ R ☐ M ☐
Observaciones _____

SEÑALES DE ALERTA LA/FT

Alta solvencia económica pero no dispone de referencias	☐	Negativa a actualizar la información básica	☐	Ingresos no soportados	☐
Solicitud inusual frente al mercado en que opera	☐	No presenta documentos de identificación	☐	Intento de soborno	☐
incremento patrimonial injustificado	☐	Reportado en las listas de exclusión LA/FT	☐	Actúa a nombre de terceros	☐

OBSERVACIONES: _____

EVALUACIÓN

Nombre del Cliente: Varón Sierra yessica tamara No. de Cédula: 1.006.123.491
Liquidez Disponible: 131.000 Capital de Trabajo: 1280.000 Rot. Inv # 114 Excedente 275.000
Endeudamiento: _____ Endeudamiento Crédito 75,2 Liq. Cuota 132.298
PRODUCTO Microcrédito ☐ Rural ☐ Consumo ☐ Rotativo ☐ Estacional ☐ Pequeña Empresa ☐
PROPUESTA DE CREDITO \$ 1.500.000 Periodicidad M Tipo Cuota F # Cuotas 12 Cuotas \$ 136.298
Garantía: Prendaria ☐ Vehículo ☐ Hipoteca ☐ Firma ☐ Aval ☐ Fondo Garantías ☐ Garantía \$ _____
ace: SI ☐ NO ☒ Fecha 1er. Pago 9/09/25

Observaciones: cliente con negocio de venta de mango, solicita el crédito para ampliación del negocio.

COMITE DE CREDITO

Aprobado ☒ Denegado ☐ Casual _____ Monto Aprobado \$ 1.500.000 Cuotas: 132.298 Plazo: 12
Acta No. _____ Desface SI ☐ NO ☒ 1er. Pago 11/09/25 Fecha Aprobación _____
Valor en letras: Un millón quinientos mil pesos
Observaciones: _____

Mv

Analista

Gerente

CERTIFICO QUE:

Yo Jessica Tamara Varón Sierra Identificado(a)
con cedula de ciudadanía No. _____ Expedida en _____
Actualmente realizo la actividad de microcrédito en el negocio de
_____ en la ciudad de _____ con ingresos promedio en el año 2024 de
\$ _____

Jessica Varón
FIRMA Y CC. 1006123471



FUNDACION GIRASOL
NIT. 900.176.268 - 7

POLITICAS SOBRE LA GESTION DE COBRO

FUNDACION GIRASOL. Utilizará los siguientes mecanismos para la Gestión de Cobranza:

1. Llamadas telefónicas a deudor o deudor solidario de la obligación según el caso.
2. Llamada telefónica a deudor o deudor solidario con mensaje a contestador automático según el caso.
3. Mensajes SMS o vía E-mail a deudor o deudor solidario según el caso.
4. Cartas a deudor o deudor solidario según el caso.
5. Visitas a deudor o deudor solidario según el caso.

Se iniciará desde el primer día de atraso en la obligación la gestión de cobranza

TABLA DE LIQUIDACION

MORA	TARIFA
16 -30 DIAS	5%
31-60 DIAS	7%
MAYOR A 60 DIAS PREJUDICIAL	10%
MAYOR A 60 DIAS JUDICIAL	20%
CARTERA CASTIGADA	20%

SE LIQUIDARÁ SOBRE EL VALOR RECAUDADO

Los compromisos de pago se podrán realizar directamente con la Gerencia o con el Asesor Jurídico de la empresa según el estado de la obligación.

CANAL DE PAGOS:

Los valores para cancelar deben ser entregados directamente en la caja de la oficina de FUNDACION GIRASOL

AUTORIZO A FUNDACION GIRASOL

Que con fines comerciales o publicitarios y Cobranza sea contactado a través de los siguientes canales

- Llamadas telefónicas ☐
- WhatsApp ☐
- Correo Electrónico ☐
- Correo Físico ☐
- Visita Lugar de Residencia ☐
- Visita al Lugar de Trabajo ☐
- Mensaje SMS ☐

Dando cumplimiento a la Ley 2300 de 2023

Recibí: Jessica Vardín

c.c. 1006123471



Handwritten notes:
Ccas = 0738
Prg = 0941
Venta = 24600000
Frg = 538800
12 meses
V2 Ccas = 150000

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

autorizo a FUNDACION GIRASOL para recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar con información propia o de terceros, mis datos de contacto, con la finalidad de realizar la actividad de información sobre el microcrédito y/o crédito solicitado, y/o aliados comerciales listados en la Política de Tratamiento de Información y (ii) las demás finalidades estrechamente asociadas y necesarias para cumplir los fines y/o actividades del sector cooperativo, solidario y/o financiero, descritas en la Política de Tratamiento de la Información Privacidad.

En todo caso el tratamiento de mis datos personales debe estar sujeto a la protección establecida en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y las normas que los modifiquen así como a la Política de Privacidad publicada en la cartelera. En cualquier momento podré ejercer los derechos establecidos en estas normas y particularmente revocar la autorización prestada o solicitar la supresión de mis datos personales, excepto cuando el crédito se encuentre vigente.

FIRMA

Jessica Vardín
Nombre: Jessica Touera

Apellidos Vardín Touera

C.C. 1.006.123.471

Lugar expedición Ibaque





**SOLICITUD DE
MICROCRÉDITO
PROGRAMA
INFICRÉDITOS**



DATOS PERSONALES

Fecha: 29 NOVIEMBRE 2024
Tipo de documento: CC Número: 1006123471 Expedida en: IRAGUA
Nombres: YESSICA TANARA Apellido 1: VARON Apellido 2: SIERA
Dirección Cliente: MZ 11 CASA 18 Barrio: VILLA DEL SOL Comuna: 08 Municipio: IRAGUA
Ubicación: 1 CADA CADA JUNTA AGRARIA (RURAL) Email: YESSICAVARON0322@gmail.com
Teléfono: Nro. Celular: 3158336050 Género: F Estado civil: SOLTERO Edad: 22
3158336050

Marque con una X el tipo de población:

- 1. Desmovilizado
- 2. Víctima
- 3. Madre/Padre cabeza de familia
- 4. LGTBIQ+
- 5. Indígena
- 6. Afrodescendiente
- 7. Mestizo
- 8. Rrom

Marque con una X el tipo de discapacidad:

- F discapacidad física
- M discapacidad mental
- C discapacidad cognitiva
- SA discapacidad sensorial auditiva
- SV discapacidad sensorial visual
- M discapacidad mental
- PS discapacidad psicosocial

Vendedor informal del espacio Público: ☒ sí ☐ no

Monto Solicitado: 1.500.000 Destino del crédito: Capital Trabajo

N° de Cuotas (hasta 18 cuotas):

Como se enteró:

DATOS DEL NEGOCIO Venta Frutas

Nombre del Negocio: Venta de frutas.

Dirección: Mz 11 casa 18

Barrio: Villa del Sol

Municipio:

Teléfono: 3158336050

Ubicación

Email: YESSICAVARON0322@gmail.com

Fecha de inicio del negocio:

hace 3 años

Actividad económica:

- 1. Agroindustria y/o Ambiental
- 2. Ciencia y Tecnología
- 3. Artesanal
- 4. Gastronomía, Hotelería
- 5. Comercio y Servicios
- 6. Confección y Textil
- 7. Otra.

Promedio Ventas Mensuales: \$

3000.000.

Red (es) social(es), si tiene

Observaciones:

YESSICAVARON0322@gmail.com

Autorizo a FUNDACIÓN GIRASOL para consultar y reportar a las centrales de riesgo a las que se encuentra afiliada, las informaciones referencias relativas a mis hábitos de pago, manejo de cuentas bancarias y, en general, al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias. LA INFORMACIÓN DE DIRECCIÓN Y DOMICILIO SUMINISTRADAS POR USTED SE PACTAN PARA EFECTOS DE CUALQUIER AVISO (NOTIFICACIÓN Y DEMÁS ASPECTOS LEGALES. Autorizo a FUNDACIÓN GIRASOL para que en caso de, que mi Pre solicitud no sea aprobada destruya la documentación que he presentado para el debido estudio.

Firma del solicitante: Yessica Varon

Nombre: YESSICA TANARA VARON SIERA

CC: 1006123471



Huella

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DE INFIBAGUÉ

NOMBRE:

CARGO:

ESPACIO PARA EL ANALISTA

Fecha Visita:

Aceptada: Si:

No:

Motivo:

Observaciones:



NIT. 900.176.268-7

FORMULARIO DE VINCULACIÓN DEL CLIENTE

Fecha		03		12		2024		Crédito No.		Analista	
Tipo		Nuevo		Renovación		Ampliación		Reestructuración		Zona Urbano Rural	
Producto Solicitado		Código		0011		Valor Solicitado		\$ 900.000		Plazo Solicitado 12 Meses	
Solicitante		CC		X		CE		NIT		No 100 612 3471	
1er Apellido		Varon		2do Apellido		Sierra		1er Nombre		Yessica	
Ind.		Género		M		F		X		Fecha Nac	
Dep.		Dirección		M7 11 casa 18		Ubicación		Cod. Mpio		01	
		Barrio		villa del sol		Código		8		Tel.	
		e-mail		yessicavarono322@gmail.com		Tipo de Vivienda		Vivienda Propia		familiar	
		T habitada		Años		Meses		Propietario		Angie astrid Sierra	
		Nivel Educativo		medio		Profesión		comercio		Código 01	
		Estado Civil		X		Personas a cargo		-		Manejo Recursos Públicos SI NO X	
		Ejerce algún grado de Poder Público		SI NO X		Goza de reconocimiento Público		SI NO X		Fecha	
Datos Laborales		Empresa		Cargos		Tels		Dir		Cod. Mpio	
		Contrato		Indefinido		Fijo		Pensionado		Otro	
		Jefe		Cargos		Datacredits #		Cifin #		Salario	
Negocio		Nombre		Venta de frutas		NIT		Tipo de negocio		Fijo Ambulante X Intinerante	
		Tel.		Ubicación		Negocio en Domicilio ? SI NO X		Dir.		colegios	
		Barrio		varios colegios		Cod.		Clase		Cod. Act.	
		Descripción Actividad Económica Principal		comercio		Promedio Vtas / Mes \$		3'000.000		Días Negocio	
		Local		Propio		En Pago		Familiar		Alquilado	
		Conyuge		CC		CE		NIT		No	
		Ind.		1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre		2do Nombre	
		Dep.		Empresa		Dir		Cod		F. Inicio	
		Otro		Ingresos \$		Profesión		Cargos		Tel.	
Firma		SI		NO		Nombre		Relación		povio	
		Referencia Familiar		Dir		Cra 4 bis 27-603 barrio Hérodramo		Tel		3163596177	
		Referencia Personal		Dir. Oficina		trabaja con claro		Cargos		Tel.	
		Referencia Bancarias		Nombre		merci alonso		Relación		suegra	
				Dir		cra 4 bis 27-603 barrio Hérodramo P.2		Tel.		300 5071455	
				Dir Oficina		lavadero de carros 27 con f		Cargos		Tel.	
				Entidad		Banco de Bogotá		Oficina		1b agu pinda	
				Entidad		Cuenta Negri		Oficina		-	
				Producto		Ahorro		Producto		Ahorro	
Autorizo a la Fundación Girasol y/o Microfinanciera del Tolima SAS para consultar y reportar a las centrales de riesgo a las que se encuentra afiliada, las informaciones y referencias relativas a mis hábitos de pago, manejo de cuentas bancarias y en general al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias y consultar las veces que la Fundación considere necesarias para su normal funcionamiento.											
Declaro expresamente: 1. Mi actividad, profesión u oficio es lícito y la ejerzo dentro de los marcos legales, los recursos que poseo provienen de actividades que no se encuentran dentro de las contempladas en el código penal colombiano como ilícitas y demás normas complementarias. -2. La información que he suministrado en este documento es veraz, verificable y me obligo a actualizarla anualmente.											
Autorizo a la Fundación Girasol y/o Microfinanciera del Tolima SAS. para que en caso de que mi solicitud de crédito no sea aprobada destruya la documentación que he presentado para el debido estudio.											
Acepto de manera voluntaria la aseguradora sugerida por la Fundación Girasol para el pago de seguro de deudores: SI X NO											
Acepto la compra del microseguro de vida grupo ofrecido por la Fundación Girasol esto con el fin de amparar el grupo familiar: SI X NO											
LA INFORMACIÓN DE DIRECCIÓN Y DOMICILIO SUMINISTRADOS POR USTED SE PACTAN PARA EFECTOS DE CUALQUIER AVISO O NOTIFICACIÓN Y DEMÁS ASPECTOS LEGALES											
Huellas Dactilares											
Indice Derecho											
Jessica Varon											
C.C. No. Expedida en											

HOJA DE EVALUACIÓN - EVOLUCIÓN HORIZONTAL

		Crédito 1	Crédito 2	Crédito 3	Crédito 4
Fecha de última visita:		03-12-24	11-09-25		
Calificación:					
Fecha de aprobación del crédito		03-12-24	11-09-25		
Monto y plazo propuesto		900.000 / 12 m	1.500.000 / 2		
ACTIVO					
Disponible	\$	350.000	450.000	\$	\$
Ctas por cobrar (clientes)	\$	-	-	\$	\$
Inventarios	\$	500.000	800.000	\$	\$
Activos fijos (muebles e inmuebles)	\$	300.000	500.000	\$	\$
Vehículos (*)	\$	-	-	\$	\$
Otros activos	\$	-	-	\$	\$
TOTAL ACTIVOS	\$	1.150.000	1.750.000	\$	\$
PASIVO					
Ctas por pagar (a proveedores)	\$	-	-	\$	\$
Obligaciones financieras CP	\$	-	-	\$	\$
Cuentas por pagar LP	\$	-	-	\$	\$
Deudas con la institución	\$	-	-	\$	\$
TOTAL PASIVO	\$	-	-	\$	\$
PATRIMONIO	\$	1.150.000	1.750.000	\$	\$
TOTAL PASIVO + PATRIMONIO	\$	1.150.000	1.750.000	\$	\$
ESTADO DE RESULTADOS					
Ventas	\$	2.000.000	2.100.000	\$	\$
(-) Costos Ventas	\$	1.000.000	1.000.000	\$	\$
Utilidad Bruta	\$	1.000.000	1.000.000	\$	\$
(-) Gastos	\$	50.000	50.000	\$	\$
Otros Egresos (Imprevistos)	\$	100.000	100.000	\$	\$
Total Gastos	\$	150.000	150.000	\$	\$
UTILIDAD OPERATIVA	\$	850.000	950.000	\$	\$
FLUJO DE CAJA FAMILIAR					
Ingresos del Negocio	\$	850.000	950.000	\$	\$
Salario Mensual	\$	-	-	\$	\$
Ingresos del Cónyuge	\$	-	-	\$	\$
Pensiones	\$	-	-	\$	\$
Ingresos	\$	-	-	\$	\$
INGRESOS FAMILIARES	\$	850.000	950.000	\$	\$
GASTOS FAMILIARES	\$	-	-	\$	\$
Alquiler	\$	-	-	\$	\$
Alimentación	\$	200.000	200.000	\$	\$
Servicios Públicos	\$	100.000	100.000	\$	\$
Educación	\$	-	-	\$	\$
Salud	\$	80.000	80.000	\$	\$
Obligaciones Familiares y Financieras	\$	-	-	\$	\$
Transporte (Vivienda y Consumo)	\$	100.000	100.000	\$	\$
Otros Gastos	\$	80.000	80.000	\$	\$
Imprevistos	\$	85.000	85.000	\$	\$
TOTAL GASTOS	\$	665.000	665.000	\$	\$
EXCEDENTE	\$	185.000	285.000	\$	\$
ANÁLISIS DE LA CAPACIDAD DE PAGO					
Utilidad Operativa	\$	850.000	950.000	\$	\$
(-) Participación Negocio/Consumo Fliar.	\$	665.000	665.000	\$	\$
(=) Liquidez Disponible	\$	185.000	285.000	\$	\$
Capacidad de Pago (60)	\$	111.000	131.000	\$	\$
Monto de la Cuota	\$	79.619	132.697	\$	\$
Endeudamiento % (con crédito)	%	78,3	75,7	%	%

(*) Si hay cambios en la información en el nuevo crédito, se deben complementar en el Anexo 1 del reverso de la hoja.

	Crédito 1	Crédito 2	Crédito 3	Crédito 4
Tipo	_____	_____	_____	_____
Marca	_____	_____	_____	_____
Placa	_____	_____	_____	_____
Modelo	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Valor	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Detalle de Pasivos a corto Plazo				
Acreedor	_____	_____	_____	_____
Monto inicial	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Saldo a capital	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Cuotas pendientes	No. _____	No. _____	No. _____	No. _____
Detalle de Pasivos largo Plazo				
Acreedor	_____	_____	_____	_____
Monto inicial	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Saldo a capital	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Cuotas pendientes	No. _____	No. _____	No. _____	No. _____
Detalle de Pasivos				
Acreedor	_____	_____	_____	_____
Monto inicial	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Saldo a capital	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Cuotas pendientes	No. _____	No. _____	No. _____	No. _____

Operaciones

modulo metalico para camaras + 120.000
 5 canastas plasticas + 180.000



NIT. 900.176.268-7

PROYECCIÓN FLUJO DE CAJA (PARA MICROEMPRESARIALES)

PERIODO Mensual ☐ Flujo a dos años? SI ☐ NO ☐ Vtas/Mes \$ _____
Estimación Vías Lun _____ Mar _____ Mie _____ Jue _____ Vie _____ Sab _____ Dom _____
ESTACIONALIDAD

VENTAS ALTAS		VENTAS BAJAS		Prom/Mes
Mes	_____	Mes	_____	_____
\$	_____	\$	_____	_____

COMPRAS ALTAS		COMPRAS BAJAS		Prom/Mes
Mes	_____	Mes	_____	_____
\$	_____	\$	_____	_____

Compras Contado \$ _____ Compras Crédito \$ _____ Plazo _____
Proveedores _____
Ventas Contado \$ _____ Ventas Crédito \$ _____ Plazo _____
Clientes _____

IMPACTO SOCIAL

Número de hijos que mantiene 0-12 M ☐ F ☐ 13-18 años M ☐ F ☐ Más de 18 años M ☐ F ☐
Nivel de estudio de los hijos Primaria _____ Secundaria _____ Universitaria _____ Ninguna _____ Pública ☐ Privada ☐
Paga Ud. la educación? SI ☐ NO ☐ Servicios: Tel ☐ Electricidad ☐ Agua ☐ Alcantarillado ☐ Estrato ☐
Bienes del hogar \$ _____ Relaciones Familiares EXC ☐ MB ☐ B ☐ R ☐ M ☐
Observaciones _____

SEÑALES DE ALERTA LA/FT

Alta solvencia económica pero no dispone de referencias	☐	Negativa a actualizar la información básica	☐	Ingresos no soportados	☐
Solicitud inusual frente al mercado en que opera	☐	No presenta documentos de identificación	☐	Intento de soborno	☐
incremento patrimonial injustificado	☐	Reportado en las listas de exclusión LA/FT	☐	Actúa a nombre de terceros	☐

OBSERVACIONES: _____

EVALUACIÓN

Nombre del Cliente: Yesica Varón Sierra No. de Cédula: 1006123471
Liquidez Disponible: 185.000 Capital de Trabajo: 850.000 Rot. Inv # 7,5 días Excedente 175.000
Endeudamiento: 07 Endeudamiento Crédito: 78,37 Liq. Cuota 79.619
PRODUCTO Microcredito ☐ Rural ☐ Consumo ☐ Rotativo ☐ Estacional ☐ Pequeña Empresa ☐
PROPUESTA DE CREDITO \$ 900.000 Periodicidad M Tipo Cuota F # Cuotas 12 Cuotas \$ 79.619
Garantía: Prendaria ☐ Vehículo ☐ Hipoteca ☐ Firma ☐ Aval ☐ Fondo Garantías ☒ Garantía \$ 21.313
Dece: SI ☐ NO ☒ Fecha 1er. Pago 10 01 2024

Observaciones: cliente joven apoyada por su madre, soltera
Vive en casa familiar, sin hijos a cargo

COMITE DE CREDITO

Aprobado ☒ Denegado ☐ Casual _____ Monto Aprobado \$ 900.000 Cuotas: 12 Plazo: 79.619
Acta No. 002 Desface SI ☐ NO ☒ 1er. Pago 10 01 2025 Fecha Aprobación 3 12 2024
Valor en letras: novecientos mil pesos
Observaciones: _____

MV

Analista

Gerente

Consultado por: MICROFINANCIERA 2024/11/30 4:50 PM
MARITZA VELASQUEZ PEÑA - 28548357

Este reporte no contiene todas las secciones, corresponde a un reporte con secciones personalizadas.

INFORMACIÓN BÁSICA

D612524

Tipo Documento	C.C.	Número Documento	1006123471	Estado Documento	Vigente	Lugar Expedición	IBAGUE	Fecha Expedición	17/07/2020		
Nombre	VARON SIERRA YESSICA TAMARA			Rango Edad	22-28	Género	Femenino	Tiene RUT?	-	Antigüedad Ubicación	11 Meses Urbana

ARTICULO 14 LEY 1266 DE 2008

D612524

"Se presenta reporte negativo cuando la(s) persona(s) naturales efectivamente se encuentran en mora en sus cuotas u obligaciones. Se presenta reporte positivo cuando la(s) persona(s) naturales están al día en sus obligaciones"

RESUMEN

D612524

Perfil General

Sectores	Sector Financiero	Sector Cooperativo	Sector Real	Sector Telcos	Total Sectores	Total como Principal	Total como Codeudor y Otros
Créditos Vigentes	0	0	0	1	1	1	0
Créditos Cerrados	0	0	0	0	0	0	0
Créditos Reestructurados	0	0	0	0	0	0	0
Créditos Refinanciados	0	0	0	0	0	0	0
Consultas en los ult. 6 Meses	0	0	3	0	3	-	-
Desacuerdos Vigentes a la Fecha	0	0	0	0	0	0	0
Antigüedad desde	2021-05-12	-	-	2023-12-21	-	-	-

Tendencia de endeudamiento

	Oct 24	Sep 24	Ago 24	Jul 24	Jun 24	May 24	Abr 24	Mar 24	Feb 24	Ene 24	Dic 23	Nov 23
Saldo y Moras												
Saldo Deuda Total en Mora (en miles)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saldo Deuda Total (en miles)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Moras máx Sector Telcos	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
Total Moras Máximas	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
Núm créditos con mora >= 30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Núm créditos con mora >= 60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Endeudamiento Actual

D612524

Carteras	Calidad	Núm	Estado Actual	Calf	Vir o cupo inicial	Saldo Actual	Saldo en Mora	Valor Cuota	% Part	% Deuda
Cartera telefonía celular	Principal	1	Al día	A	0	0	0	0	-	-
Total Sector Telcos					0	0	0	0	-	-
TOTAL					0	0	0	0	-	-

HÁBITO DE PAGO DE OBLIGACIONES ABIERTAS / VIGENTES

D612524

Sector Financiero

Entidad Informante		Tipo Cuenta	Num Cta 9 dígitos	Calf	Estado de la Obligación	Fecha Actualización	Adjetivo-fecha		Fecha Apertura	Fecha Vencimiento	Mora Máxima	47 meses		
BCO DE BOGOTA		AHO	474297595	-	Activa	20241031			20230620	-				
Desacuerdo con la inform.	Estado del Titular	Marca/ Clase	Tipo Garantía	Vir o cupo inicial	Saldo Actual (Miles \$)	Saldo en Mora (Miles \$)	Valor Cuota (Miles \$)	Fecha Limite Pago	Fecha del Pago	Perm.	No.Cheq Devueltos	Cuotas/M/Vigencia	% deuda	Oficina/ Deudor
	Normal	GMF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0%	0474 PIEDRAPINTADA (IBAGUE) / -
Entidad Informante		Tipo Cuenta	Num Cta 9 dígitos	Calf	Estado de la Obligación	Fecha Actualización	Adjetivo-fecha		Fecha Apertura	Fecha Vencimiento	Mora Máxima	47 meses		
CUENTA NEQUI		AHO	049696007	A	Activa	20241031			20210512	-				
Desacuerdo con la inform.	Estado del Titular	Marca/ Clase	Tipo Garantía	Vir o cupo inicial	Saldo Actual (Miles \$)	Saldo en Mora (Miles \$)	Valor Cuota (Miles \$)	Fecha Limite Pago	Fecha del Pago	Perm.	No.Cheq Devueltos	Cuotas/M/Vigencia	% deuda	Oficina/ Deudor
	Normal	Electrónica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0%	Banca Digital / -

Sector Telcos

Entidad Informante	Tipo Cuenta	Num Cta 9 dígitos	Calf	Estado de la Obligación	Fecha Actualización	Adjetivo-fecha	Fecha Apertura	Fecha Vencimiento	Mora Máxima	47 meses				
COLOMBIA TELECOM	CTC	066314845	A	+ Al día Orig: Normal	20241031		20231221	20251231		<div>XXXXXXXXXX--</div> <div>-----</div> <div>-----</div>				
Desacuerdo con la inform.	Estado del Titular	Marca/ Clase	Tipo Garantía	Vir o cupo inicial	Saldo Actual (Miles \$)	Saldo en Mora (Miles \$)	Valor Cuota (Miles \$)	Fecha Limite Pago	Fecha del Pago	Perm.	No.Cheq Devueltos	Cuotas/M/Vigencia	% deuda	Oficina/ Deudor
	Normal	OTR GAR	-	0	0	0	20241031	20241031	-	-	-	-	-	IBAGUE / Principal

ANÁLISIS DE VECTORES

D612524

Entidad	Num Cta 9 dígitos	Tipo Cuenta	Estado	Oct 24	Sep 24	Ago 24	Jul 24	Jun 24	May 24	Abr 24	Mar 24	Feb 24	Ene 24	Dic 23	Nov 23	Oct 23	Sep 23	Ago 23	Jul 23	Jun 23	May 23	Abr 23	Mar 23	Feb 23	Ene 23	Dic 22	Nov 22
---------	-------------------	-------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

Sector Telcos																										
COLOMBIA TELECOM		068314645	CTC	Al día	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Moras Máximas Sector Telcos		N N N N N N N N N N N N N N N N N N N N																								
Total Sectores																										
Moras Máximas Obligaciones		N N N N N N N N N N N N N N N N N N N N																								

EVOLUCIÓN DE LA DEUDA

Tipo Cuenta		Valores	Trimestre 2024/12	Trimestre 2024/09	Trimestre 2024/06	Trimestre 2024/03	Trimestre 2023/12
Sector Telcos							
Cartera telefonía celular	Num		1	1	1	1	0
	Vlr o Cupo Inicial		0	0	0	0	0
	Saldo		0	0	0	0	0
	Saldo en Mora		0	0	0	0	0
	Valor Cuota		0	0	0	0	0
	% Deuda		-	-	-	-	-
< Calificación			A	-	-	-	-
Total		Saldo Telcos	0	0	0	0	0
Total Saldos Sectores			0	0	0	0	0

HISTÓRICO DE CONSULTAS

Fecha Ult. Consulta	Consultante	No. de Consultas mes
22/11/2024	CONSULTAS LOTE	03

*CONSULTAS LOTE: corresponden a consultas realizadas por las Entidades para la supervisión y control del riesgo crediticio.

RECONOCER+

#	Dirección	Estrato	Tipo	Zona	Ciudad	Departamento	Reportado Desde	Último Reporte	# de Reportes	# de Entidades	Fuente
1	AC FVD KR 5 39 A 77	-	RES - LAB - CRR	URB	IBAGUE	TOLIMA	DIC - 2023	OCT - 2024	3	1	SUS
2	MZ 9 CA 10	-	RES - CRR	URB	IBAGUE	TOLIMA	JUN - 2023	SEP - 2024	2	1	SUS

Vector de Direcciones

Tipo	Nov 22	Dic 22	Ene 23	Feb 23	Mar 23	Abr 23	May 23	Jun 23	Jul 23	Ago 23	Sep 23	Oct 23	Nov 23	Dic 23	Ene 24	Feb 24	Mar 24	Abr 24	May 24	Jun 24	Jul 24	Ago 24	Sep 24	Oct 24
RES	=	=	=	=	=	=	=	+	=	=	=	=	=	+	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=
LAB	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	+	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=
CRR	=	=	=	=	=	=	=	+	=	=	=	=	=	+	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=

#	Celular	Reportado Por	Reportado Desde	Último Reporte	# de Reportes	# de Entidades	Fuente
1	3165154430	-	JUN - 2023	SEP - 2024	1	1	SUS
2	3158336050	-	MAY - 2021	OCT - 2024	1	1	SUS
#	Correo Electrónico	Reportado Por	Reportado Desde	Último Reporte	# de Reportes	Fuente	
1	yessicavaron0322@gmail.com	-	MAY - 2021	OCT - 2024	3	SUS	

DEMANDAS JUDICIALES

(009) El cliente no tiene procesos judiciales reportados.

NOTAS

Espacio disponible para notas relacionadas con la Historia de Crédito y su reglamentación.

Fin-consulta Tipo 1. La consulta fue efectiva.

MESICA VASCON SIERRA

Vendedora = mango, Guayaba, bolis

Salida = millon quinientos

quiere vender mas productos

Casa familiar

soltera

22 Años

1 Año con el negocio

tecnologo gestion de mercado Sena

venta = 90 A 100 mil

50%.

Jorge Humberto Salcedo = 376 359 6177

trabaja en claxo

Messi Alonso = 350 504 1455

CRA 4 A D S 24 603 BUCIO

Hipodromo piso 2

cuota A pagar = 200 mil



MTF 344.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.352.598**
BENITEZ VELASQUEZ

APELLIDOS
ALVARO

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-ENE-1959**

GINEBRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

19-JUL-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2900100-00135363-M-0019352598-20081209 0007810271A 1 6390003100

FUNDACION GIRASOL
900176268-7

IF344

FECHA PROC. **08/13/2025**

CLIENTE **19352598**

BENITEZ VELASQUEZ ALVARO

SOLICITUD No. **344**

MZ F #140

No. Credito. **MIF344**

3187039453

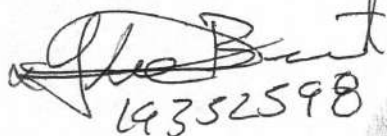
CODEUDOR 1

CODEUDOR 2

FECHA **08/13/2025**

SEDE
IBAGUE
ASESOR

N.CUOTA	FECHA	VLR CUOTA	CAPITAL	INTERES	SEGURO	COMISION	IVA	SALDO
1	09/13/202	88,465	79,149	0	9,316	0	0	920,851
2	10/13/202	88,465	79,887	0	8,579	0	0	840,964
3	11/13/202	88,465	80,631	0	7,834	0	0	760,333
4	12/13/202	88,465	81,382	0	7,083	0	0	678,951
5	01/13/202	88,465	82,140	0	6,325	0	0	596,811
6	02/13/202	88,465	82,905	0	5,560	0	0	513,906
7	03/13/202	88,465	83,678	0	4,788	0	0	430,228
8	04/13/202	88,465	84,457	0	4,008	0	0	345,771
9	05/13/202	88,465	85,244	0	3,221	0	0	260,527
10	06/13/202	88,465	86,038	0	2,427	0	0	174,488
11	07/13/202	88,465	86,840	0	1,626	0	0	87,649
12	08/13/202	88,465	87,649	0	817	0	0	0


19352598



PROYECCIÓN FLUJO DE CAJA (PARA MICROEMPRESARIALES)

PERIODO Mensual ☐ Flujo a dos años? SI ☐ NO ☐ Vtas/Mes \$ _____
 Estimación Vías Lun _____ Mar _____ Mie _____ Jue _____ Vie _____ Sab _____ Dom _____
ESTACIONALIDAD

VENTAS ALTAS		VENTAS BAJAS		Prom/Mes
Mes _____	_____	Mes _____	_____	_____
\$ _____	_____	\$ _____	_____	_____
COMPRAS ALTAS		COMPRAS BAJAS		Prom/Mes
Mes _____	_____	Mes _____	_____	_____
\$ _____	_____	\$ _____	_____	_____

Compras Contado \$ _____ Compras Crédito \$ _____ Plazo _____
 Proveedores _____
 Ventas Contado \$ _____ Ventas Crédito \$ _____ Plazo _____
 Clientes _____

IMPACTO SOCIAL

Número de hijos que mantiene 0-12 M ☐ F ☐ 13-18 años M ☐ F ☐ Más de 18 años M ☐ F ☐
 Nivel de estudio de los hijos Primaria _____ Secundaria _____ Universitaria _____ Ninguna _____ Pública ☐ Privada ☐
 Paga Ud. la educación? SI ☐ NO ☒ Servicios: Tel ☐ Electricidad ☐ Agua ☐ Alcantarillado ☐ Estrato ☒
 Bienes del hogar \$ 1.000.000 Relaciones Familiares EXC ☐ MB ☐ B ☒ R ☐ M ☐
 Observaciones _____

SEÑALES DE ALERTA LA/FT

Alta solvencia económica pero no dispone de referencias ☐	Negativa a actualizar la información básica ☐	Ingresos no soportados ☐
Solicitud inusual frente al mercado en que opera ☐	No presenta documentos de identificación ☐	Intento de soborno ☐
Incremento patrimonial injustificado ☐	Reportado en las listas de exclusión LA/FT ☐	Actúa a nombre de terceros ☐

OBSERVACIONES: _____

EVALUACIÓN

Nombre del Cliente: Benítez Velásquez Alvaro No. de Cédula: 19.352.548
 Liquidez Disponible: 200.000 Capital de Trabajo: 3300.000 Rot. Inv # _____ Excedente 200.000
 Endeudamiento: _____ Endeudamiento Crédito 23.81 Liq. Cuota 88.465
 PRODUCTO Microcrédito ☒ Rural ☐ Consumo ☐ Rotativo ☐ Estacional ☐ Pequeña Empresa ☐
PROPUESTA DE CREDITO \$ 1.000.000 Periodicidad M Tipo Cuota J # Cuotas 12 Cuotas \$ 88.465
 Garantía: Prendaria ☐ Vehículo ☐ Hipoteca ☐ Firma ☐ Aval ☐ Fondo Garantías ☐ Garantía \$ FN6
 Ace: SI ☐ NO ☒ Fecha 1er. Pago 13/09/25

Observaciones: cliente con negocio de reciclaje, solicita el crédito para seguir ampliando su negocio

COMITE DE CREDITO

Aprobado ☒ Denegado ☐ Casual _____ Monto Aprobado \$ 1.000.000 Cuotas: 88.465 Plazo: 12
 Acta No. _____ Desface SI ☐ NO ☒ 1er. Pago 13/09/25 Fecha Aprobación _____
 Valor en letras: un millón de pesos
 Observaciones: _____

Nv

Analista



Gerente

CERTIFICO QUE:

Yo Alvaro Benitez Velazquez Identificado(a)
con cedula de ciudadanía No. 19352598. Expedida en _____
Actualmente realizo la actividad de microcrédito en el negocio de
_____ en la ciudad de
_____ con ingresos promedio en el año 2024 de \$ _____


19352598

FIRMA Y CC.



FUNDACION GIRASOL
NIT. 900.176.268 - 7

POLITICAS SOBRE LA GESTION DE COBRO

FUNDACION GIRASOL. Utilizará los siguientes mecanismos para la Gestión de Cobranza:

1. Llamadas telefónicas a deudor o deudor solidario de la obligación según el caso.
2. Llamada telefónica a deudor o deudor solidario con mensaje a contestador automático según el caso.
3. Mensajes SMS o vía E-mail a deudor o deudor solidario según el caso.
4. Cartas a deudor o deudor solidario según el caso.
5. Visitas a deudor o deudor solidario según el caso.

Se iniciará desde el primer día de atraso en la obligación la gestión de cobranza

TABLA DE LIQUIDACION

MORA	TARIFA
16 -30 DIAS	5%
31-60 DIAS	7%
MAYOR A 60 DIAS PREJUDICIAL	10%
MAYOR A 60 DIAS JUDICIAL	20%
CARTERA CASTIGADA	20%

SE LIQUIDARÁ SOBRE EL VALOR RECAUDADO

Los compromisos de pago se podrán realizar directamente con la Gerencia o con el Asesor Jurídico de la empresa según el estado de la obligación.

CANAL DE PAGOS:

Los valores para cancelar deben ser entregados directamente en la caja de la oficina de FUNDACION GIRASOL

AUTORIZO A FUNDACION GIRASOL

Que con fines comerciales o publicitarios y Cobranza sea contactado a través de los siguientes canales

- Llamadas telefónicas
- WhatsApp
- Correo Electrónico
- Correo Físico
- Visita Lugar de Residencia
- Visita al Lugar de Trabajo
- Mensaje SMS

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Dando cumplimiento a la Ley 2300 de 2023

Recibi.



C.C.

19352598



AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

autorizo a FUNDACION GIRASOL para recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar con información propia o de terceros, mis datos de contacto, con la finalidad de realizar la actividad de información sobre el microcrédito y/o crédito solicitado, y/o aliados comerciales listados en la Política de Tratamiento de Información y (ii) las demás finalidades estrechamente asociadas y necesarias para cumplir los fines y/o actividades del sector cooperativo, solidario y/o financiero, descritas en la Política de Tratamiento de la Información Privacidad.

En todo caso el tratamiento de mis datos personales debe estar sujeto a la protección establecida en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y las normas que los modifiquen así como a la Política de Privacidad publicada en la cartelera. En cualquier momento podré ejercer los derechos establecidos en estas normas y particularmente revocar la autorización prestada o solicitar la supresión de mis datos personales, excepto cuando el crédito se encuentre vigente.

FIRMA



Nombre: Alvaro
Apellidos Benitez Velasquez
C.C. 19.352.598
Lugar expedición Bogotá



DATOS PERSONALES

Fecha:			
Tipo de documento: C.C.	Número: 19.352.598	Expedida en: Bogotá	
Nombres: ALVARO	Apellido 1: Benitez	Apellido 2: Velasquez	
Dirección Cliente: mz f # 140	Barrio: bellozonte	Comuna: 9	Municipio: Ibaguá
Ubicación:	Email: No tiene.		
Teléfono:	Nro. Celular: 3187039453	Género: F	Estado civil: U.L
		Edad: 66	

Marque con una X el tipo de población:

- Desmovilizado
- Víctima
- Madre/Padre cabeza de familia
- LGTBIQ+
- Indígena
- Afrodescendiente
- Mestizo
- Rrom

Ninguna

Marque con una X el tipo de discapacidad:

F discapacidad física

M discapacidad mental

C discapacidad cognitiva

SA discapacidad sensorial auditiva

SV discapacidad sensorial visual

M discapacidad mental

PS discapacidad psicosocial

Ninguna

Vendedor Informal del espacio Público: si ☐ no ☒

M Solicitado: 500.000 Destino del crédito: Insumos

N° de Cuotas (hasta 18 cuotas): 10 Como se enteró: voz a voz

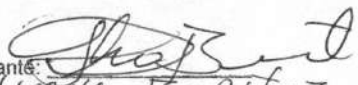
DATOS DEL NEGOCIO

Nombre del Negocio: Reciclate	Dirección:
Barrio:	Teléfono:
Municipio:	Email: NO tiene
Ubicación: Dirección misma casa	
Fecha de inicio del negocio: 2010	Actividad económica:
	1. Agroindustria y/o Ambiental
	2. Ciencia y Tecnología
	3. Artesanal
	4. Gastronomía, Hotelería
	5. Comercio y Servicios
	6. Confección y Textil
	X Otra: reciclate
	Promedio Ventas Mensuales: \$ 1'200.000

Red (es) social(es), si tiene

Observaciones:

Autorizo a FUNDACIÓN GIRASOL para consultar y reportar a las centrales de riesgo a las que se encuentra afiliada, las informaciones y referencias relativas a mis hábitos de pago, manejo de cuentas bancarias y, en general, al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias. LA INFORMACIÓN DE DIRECCIÓN Y DOMICILIO SUMINISTRADAS POR USTED SE PACTAN PARA EFECTOS DE CUALQUIER AVISO O NOTIFICACIÓN Y DEMÁS ASPECTOS LEGALES. Autorizo a FUNDACIÓN GIRASOL para que en caso de, que mi Pre solicitud no sea aprobada, destruya la documentación que he presentado para el debido estudio.

Firma del solicitante:  Nombre: ALVARO Benitez CC: 19352598	 HUELLA
--	---

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DE INFIBAGUÉ

NOMBRE:		
CARGO:		
ESPACIO PARA EL ANALISTA		
Fecha Visita:	Aceptada: SI	No:
Motivo:		
Observaciones:		



NIT. 900.176.268-7

FORMULARIO DE VINCULACIÓN DEL CLIENTE

Fecha	11	01	2015	Crédito No.					Analista	MV					
Tipo	Nuevo	☒	Renovación	☐	Ampliación	☐	Reestructuración	☐	Zona	Urbano	☐	Rural	☐		
Producto Solicitado	Código 0011								Valor Solicitado	\$ 600.000					
									Plazo Solicitado	10 Meses					
Solicitante	CC	☒	CE	☐	NIT	☐	No	19.352.398	Expedida en	Cod. Depto	Bogotá	Cod. Mpio			
	1er Apellido	Benitez			2do Apellido	Velasquez			1er Nombre	Alvaro					
☒ Ind.	Género	M	☒	F	☐	Fecha Nac	28	01	1959	Lugar de Nacimiento	valle				
☐ Dep.	Dirección	m7F #140			Ubicación	diagonal a la otra recudator			Cod. Mpio	01					
	Barrio	bello horizonte			Código	9			Tel.	3187039453					
	e-mail	no tiene			Tipo de Vivienda				Vivienda Propia	P10P19					
	T. habilidad	Años	10	Meses		Propietario	Alvaro benitez			Tels	3187039453				
	Nivel Educativo	medio			Profesión	comercio			Código	01					
	Estado Civil	☐	☐	☒	☐	Personas a cargo				Maneja Recursos Públicos	SI	☐	NO	☒	
	Ejerce algún grado de Poder Público	SI	☐	NO	☒	Goza de reconocimiento Público	SI	☐	NO	☒	Visitado	SI	☒	NO	☐
Datos Laborales	Empresa									Cargo					
	Dir									Cod. Mpio		Cod. Barrio		Salario	
	Contrato	Indefinido	☐	Fijo	☐	Pensionado	☐	Otro	☐	Fecha de Ingreso					
	Jefe									Cargo					
Negocio	Nombre	Reciclaje								NIT					
	Tipo de negocio	Fijo	☒	Ambulante	☐	Intinerante	☐	Negocio en Domicilio ?	SI	☒	NO	Dir.	m7F #140		
	Tel.	3187039453			Ubicación	diagonal a la asadero de pollo.			Mpio.	01	Barrio	bello horizonte			
	Barrio	bello horizonte			Cod				Clase	comercio					
	Descripción Actividad Económica Principal	Reciclaje													
	Promedio Vtas / Mes \$	1'400.000			Días Negocio	L-b			No. Empleados.						
	Local	Propio	☒	En Pago	☐	Familiar	☐	Alquilado	☐	Propietario	Alvaro benitez				
											Tel	3187039453			
Conyuge	CC	☐	CE	☐	NIT	☐	No		Expedida en	Cod. Depto					
☐ Ind.	1er Apellido				2do Apellido				1er Nombre						
☐ Dep.	2do Nombre														
☐ Otro	Empresa									Tel.					
	Dir									Cod		F. Inicio		Cargo	
Firma	SI	☐	NO	☐	Ingresos \$				Profesión						
Referencia Familiar	Nombre	Sandra Rodriguez								Relación	Amigos				
	Dir	m7A casa 2 Nuevo Horizonte								Tel	3115192526				
	Dir. Oficina	Independiente								Cargo					
Referencia Personal	Nombre	Noe Sarmiento								Relación	Amigo				
	Dir	licaute								Tel.	3163384848				
	Dir. Oficina	Pensionado de la Policia								Cargo					
Referencia Bancarias	Entidad	Mundo Mujer								Oficina	salado				
	Entidad									Oficina					
	Producto	credito													
	Producto														
Autorizo a la Fundación Girasol y/o Microfinanciera del Tolima SAS para consultar y reportar a las centrales de riesgo a las que se encuentra afiliada, las informaciones y referencias relativas a mis hábitos de pago, manejo de cuentas bancarias y en general al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias y consultar las veces que la Fundación considere necesarias para su normal funcionamiento.															
Declaro expresamente: 1. Mi actividad, profesión u oficio es lícito y la ejerzo dentro de los marcos legales, los recursos que poseo provienen de actividades que no se encuentran dentro de las contempladas en el código penal colombiano como ilícitas y demás normas complementarias. -2. La información que he suministrado en este documento es veraz, verificable y me obligo a actualizarla anualmente.															
Autorizo a la Fundación Girasol y/o Microfinanciera del Tolima SAS. para que en caso de que mi solicitud de crédito no sea aprobada destruya la documentación que he presentado para el debido estudio.															
Acepto de manera voluntaria la aseguradora sugerida por la Fundación Girasol para el pago de seguro de deudores: SI ☒ NO ☐															
Acepto la compra del microseguro de vida grupo ofrecido por la Fundación Girasol esto con el fin de amparar el grupo familiar: SI ☐ NO ☒															
LA INFORMACIÓN DE DIRECCIÓN Y DOMICILIO SUMINISTRADOS POR USTED SE PACTAN PARA EFECTOS DE CUALQUIER AVISO O NOTIFICACIÓN Y DEMÁS ASPECTOS LEGALES															
C.C. No. Expedida en															

HOJA DE EVALUACIÓN - EVOLUCIÓN HORIZONTAL

	Crédito 1	Crédito 2	Crédito 3	Crédito 4
Fecha de última visita:	13-01/25	13-09/25		
Calificación:				
Fecha de aprobación del crédito	13-01/25	13-09/25		
Monto y plazo propuesto	600 000 / 0	1000 000 / 12 m		
ACTIVO				
Disponibles	\$ 200 000	\$ 300 000	\$	\$
Ctas por cobrar (clientes)	\$	\$	\$	\$
Inventarios	\$ 3000 000	\$ 3000 000	\$	\$
Activos fijos (muebles e inmuebles)	\$ 300 000	\$ 300 000	\$	\$
Vehículos (*)	\$	\$	\$	\$
Otros activos	\$	\$	\$	\$
TOTAL ACTIVOS	\$ 3500 000	\$ 3600 000	\$	\$
PASIVO				
Ctas por pagar (a proveedores)	\$	\$	\$	\$
Obligaciones financieras CP	\$	\$	\$	\$
Cuentas por pagar LP	\$	\$	\$	\$
Deuda con la institución	\$	\$	\$	\$
TOTAL PASIVO	\$	\$	\$	\$
PATRIMONIO	\$ 3500 000	\$ 3600 000	\$	\$
TOTAL PASIVO + PATRIMONIO	\$ 3500 000	\$ 3600 000	\$	\$
ESTADO DE RESULTADOS				
Ventas	\$ 3000 000	\$ 3000 000	\$	\$
(-) Costos Ventas	\$ 1500 000	\$ 1500 000	\$	\$
Utilidad Bruta	\$ 1500 000	\$ 1500 000	\$	\$
(-) Gastos	\$ 50 000	\$ 50 000	\$	\$
Otros Egresos (Imprevistos)	\$ 50 000	\$ 50 000	\$	\$
Total Gastos	\$ 100 000	\$ 100 000	\$	\$
UTILIDAD OPERATIVA	\$ 1400 000	\$ 1400 000	\$	\$
FLUJO DE CAJA FAMILIAR				
Ingresos del Negocio	\$ 1400 000	\$ 1400 000	\$	\$
Salario Mensual	\$	\$	\$	\$
Ingresos del Cónyuge	\$	\$	\$	\$
Pensiones	\$	\$	\$	\$
Otros Ingresos	\$	\$	\$	\$
TOTAL INGRESOS FAMILIARES	\$ 1400 000	\$ 1400 000	\$	\$
GASTOS FAMILIARES	\$	\$	\$	\$
Alquiler	\$	\$	\$	\$
Alimentación	\$ 300 000	\$ 300 000	\$	\$
Servicios Públicos	\$ 200 000	\$ 200 000	\$	\$
Educación	\$	\$	\$	\$
Salud	\$ 200 000	\$ 200 000	\$	\$
Obligaciones Familiares y Financieras	\$	\$	\$	\$
Transporte (Vivienda y Consumo)	\$ 300 000	\$ 300 000	\$	\$
Otros Gastos	\$ 100 000	\$ 100 000	\$	\$
Imprevistos	\$ 100 000	\$ 100 000	\$	\$
TOTAL GASTOS	\$ 1200 000	\$ 1200 000	\$	\$
EXCEDENTE	\$ 200 000	\$ 200 000	\$	\$
ANÁLISIS DE LA CAPACIDAD DE PAGO				
Utilidad Operativa	\$ 1400 000	\$ 1400 000	\$	\$
(-) Participación Negocio/Consumo Fliar.	\$ 1200 000	\$ 1200 000	\$	\$
(=) Liquidez Disponible	\$ 200 000	\$ 200 000	\$	\$
Capacidad de Pago (60)	\$ 120 000	\$ 120 000	\$	\$
Monto de la Cuota	\$ 63 113	\$ 88 463	\$	\$
Endeudamiento % (con crédito)	% 17,1	% 23,8	%	%

(*) Si hay cambios en la información en el nuevo crédito, se deben complementar en el Anexo 1 del reverso de la hoja.



NIT. 900.176.268-7

PROYECCIÓN FLUJO DE CAJA (PARA MICROEMPRESARIALES)

PERIODO Mensual ☐ Flujo a dos años? SI ☐ NO ☐ Vtas/Mes \$ _____
Estimación Vías Lun _____ Mar _____ Mie _____ Jue _____ Vie _____ Sab _____ Dom _____
ESTACIONALIDAD

Mes _____	VENTAS ALTAS	Mes _____	VENTAS BAJAS	Prom/Mes
\$ _____		\$ _____		
Mes _____	COMPRAS ALTAS	Mes _____	COMPRAS BAJAS	Prom/Mes
\$ _____		\$ _____		
Compras Contado \$ _____		Compras Crédito \$ _____	Plazo _____	
Proveedores _____				
Ventas Contado \$ _____		Ventas Crédito \$ _____	Plazo _____	
Clientes _____				

IMPACTO SOCIAL

Número de hijos que mantiene 0-12 M ☐ F ☐ 13-18 años M ☐ F ☐ Más de 18 años M ☐ F ☐
Nivel de estudio de los hijos Primaria _____ Secundaria _____ Universitaria _____ Ninguna _____ Pública ☐ Privada ☐
Paga Ud. la educación? SI ☐ NO ☒ Servicios: Tel ☒ Electricidad ☒ Agua ☒ Alcantarillado ☒ Estrato ☒
Bienes del hogar \$ 1000.000 Relaciones Familiares EXC ☐ MB ☐ B ☒ R ☐ M ☐
Observaciones _____

SEÑALES DE ALERTA LA/FT

Alta solvencia económica pero no dispone de referencias	☐	Negativa a actualizar la información básica	☐	Ingresos no soportados	☐
Solicitud inusual frente al mercado en que opera	☐	No presenta documentos de identificación	☐	Intento de soborno	☐
Incremento patrimonial injustificado	☐	Reportado en las listas de exclusión LA/FT	☐	Actúa a nombre de terceros	☐
OBSERVACIONES:					

EVALUACIÓN

Nombre del Cliente: Alvaro Benitez Velasquez No. de Cédula: 19.352.598
Liquidez Disponible: 200.000 Capital de Trabajo: 3200.000 Rot. Inv # 321.0101 Excedente 200.000
Endeudamiento: - Endeudamiento Crédito 13,1 Liq. Cuota 63.117
PRODUCTO Microcredito ☒ Rural ☐ Consumo ☐ Rotativo ☐ Estacional ☐ Pequeña Empresa ☐

PROPUESTA DE CREDITO \$ 600.000 Periodicidad M Tipo Cuota F # Cuotas 10 Cuotas \$ 63.117
Garantía: Prendaria ☐ Vehículo ☐ Hipoteca ☐ Firma ☐ Aval ☐ Fondo Garantías ☐ Garantía \$ 11.830

De: SI ☐ NO ☒ Fecha 1er. Pago 16/02/2025

Observaciones: cliente con negocio de reciclaje, no tiene endeudamiento, sin hijos a cargo, soltero, mayor. solicita el crédito para capital de trabajo

COMITE DE CREDITO

Aprobado ☒ Denegado ☐ Casual _____ Monto Aprobado \$ 600.000 Cuotas: 63.117 Plazo: 10m
Acta No. 011 Desface SI ☐ NO ☒ 1er. Pago 16 02 2025 Fecha Aprobación 13 01 2025
Valor en letras: seiscientos mil pesos
Observaciones: _____

Analista

Gerente

Consultado por: MICROFINANCIERA DEL 2025/01/11 12:05 PM
Angela Marcela Lombana Fuertes-65733260



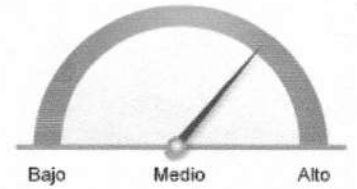
Información básica

Benítez Velasquez Alvaro - C.C. 19352598

Estado Documento	VIGENTE	Rango Edad	66-	Género	MASCULINO
Lugar de Expedición	BOGOTA D.C.	Fecha Expedición	1977-07-19		



Indicador de pago



La probabilidad de cumplimiento de pago de la persona es alta: buen puntaje de crédito.

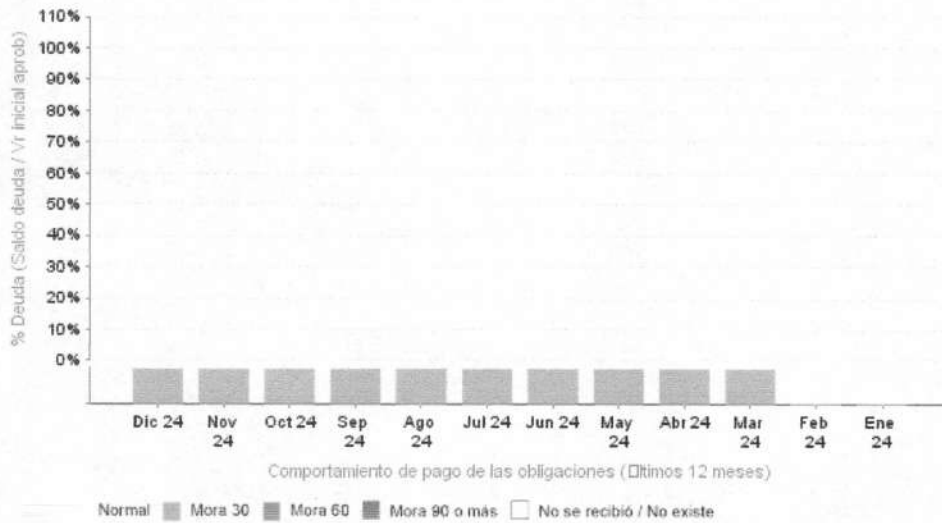


Alertas

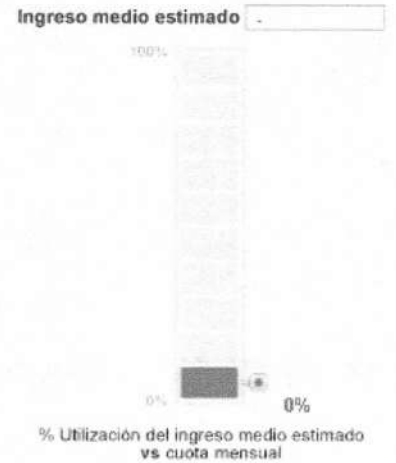
Fuente	Fecha	Novedad	Descripción
P.e.p	11/01/2025	🚩	Coincidencia solo por nombre en lista figura publica al 20250108
Listas restrictivas	11/01/2025	🚩	No se encuentra coincidencia con listas restrictivas de id consultado al 20250111



Endeudamiento y comportamiento de pago



Análisis de ingresos



Cupos, saldos y moras por sector

Sectores	Créditos Vigentes	Créditos Cerrados	Total como Principal	Total como Codeudor y Otros	*Vlr o Cupo Inicial	*Saldo Actual	*Valor Cuota	*Saldo en Mora	% deuda
Sector Financiero	0	3	3	0	0	0	0	0	-
Sector Real	0	17	17	0	0	0	0	0	-
Sector Cooperativo	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Sector Telcos	1	0	1	0	0	0	0	0	-
TOTAL	1	20	21	0	0	0	0	0	0%

* En miles



Histórico de consultas

Fecha	Sector de Consulta	No de Consultas
22/11/2024	Consultas Lote	02
13/11/2024	Financiero	01

*CONSULTAS LOTE: corresponden a consultas realizadas por las Entidades para la supervisión y control del riesgo crediticio.

Fin-consulta Tipo 1. La consulta fue efectiva.



FUNDACION GIRASOL

NIT. 900.176.268 - 7

POLITICAS SOBRE LA GESTION DE COBRO

FUNDACION GIRASOL. Utilizará los siguientes mecanismos para la Gestión de Cobranza:

1. Llamadas telefónicas a deudor o deudor solidario de la obligación según el caso.
2. Llamada telefónica a deudor o deudor solidario con mensaje a contestador automático según el caso.
3. Mensajes SMS o vía E-mail a deudor o deudor solidario según el caso.
4. Cartas a deudor o deudor solidario según el caso.
5. Visitas a deudor o deudor solidario según el caso.

Se iniciará desde el primer día de atraso en la obligación la gestión de cobranza

TABLA DE LIQUIDACION

MORA	TARIFA
16 -30 DIAS	5%
31-60 DIAS	7%
MAYOR A 60 DIAS PREJUDICIAL	10%
MAYOR A 60 DIAS JUDICIAL	20%
CARTERA CASTIGADA	20%

SE LIQUIDARÁ SOBRE EL VALOR RECAUDADO

Los compromisos de pago se podrán realizar directamente con la Gerencia o con el Asesor Jurídico de la empresa según el estado de la obligación.

CANAL DE PAGOS:

Los valores para cancelar deben ser entregados directamente en la caja de la oficina de FUNDACION GIRASOL

AUTORIZO A FUNDACION GIRASOL

Que con fines comerciales o publicitarios y Cobranza sea contactado a través de los siguientes canales

- Llamadas telefónicas ☐
- WhatsApp ☐
- Correo Electrónico ☐
- Correo Físico ☐
- Visita Lugar de Residencia ☐
- Visita al Lugar de Trabajo ☐
- Mensaje SMS ☐

Dando cumplimiento a la Ley 2300 de 2023

Recibí: _____

c.c. 1.005.754.642



CERTIFICO QUE:

Yo _____ Identificado(a)
con cedula de ciudadanía No. _____ Expedida en _____
Actualmente realizo la actividad de microcrédito en el negocio de
_____ en la ciudad de
_____ con ingresos promedio en el año 2024 de \$ _____



FIRMA Y CC. 1.005.754.642



FUNDACION GIRASOL
900176268-7

IF360

FECHA PROC. 08/22/2025

CLIENTE 1005754642 FIERRO VILLAMIL JOSE MANUEL
MZ Q CASA 5
3204284828

SOLICITUD No. 360

No. Credito. MIF360

CODEUDOR 1

CODEUDOR 2

FECHA 08/20/2025

SEDE IBAGUE
ASESOR

N.CUOTA	FECHA	VLR CUOTA	CAPITAL	INTERES	SEGURO	COMISION	IVA	SALDO
1	09/20/202	132,698	118,724	0	13,974	0	0	1,381,276
2	10/20/202	132,698	119,830	0	12,868	0	0	1,261,446
3	11/20/202	132,698	120,946	0	11,752	0	0	1,140,500
4	12/20/202	132,698	122,073	0	10,625	0	0	1,018,427
5	01/20/202	132,698	123,210	0	9,488	0	0	895,217
6	02/20/202	132,698	124,358	0	8,340	0	0	770,859
7	03/20/202	132,698	125,517	0	7,181	0	0	645,342
8	04/20/202	132,698	126,686	0	6,012	0	0	518,656
9	05/20/202	132,698	127,866	0	4,832	0	0	390,790
10	06/20/202	132,698	129,057	0	3,641	0	0	261,733
11	07/20/202	132,698	130,260	0	2,438	0	0	131,473
12	08/20/202	132,698	131,473	0	1,225	0	0	0



C.C 1.005.784.642



AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

autorizo a FUNDACION GIRASOL para recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar con información propia o de terceros, mis datos de contacto, con la finalidad de realizar la actividad de información sobre el microcrédito y/o crédito solicitado, y/o aliados comerciales listados en la Política de Tratamiento de Información y (ii) las demás finalidades estrechamente asociadas y necesarias para cumplir los fines y/o actividades del sector cooperativo, solidario y/o financiero, descritas en la Política de Tratamiento de la Información Privacidad.

En todo caso el tratamiento de mis datos personales debe estar sujeto a la protección establecida en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y las normas que los modifiquen así como a la Política de Privacidad publicada en la cartelera. En cualquier momento podré ejercer los derechos establecidos en estas normas y particularmente revocar la autorización prestada o solicitar la supresión de mis datos personales, excepto cuando el crédito se encuentre vigente.

FIRMA



Nombre: Jose Manuel
Apellidos Fierro Villamil
C.C. 1.005.754.642
Lugar expedición Ibagué





SOLICITUD DE MICROCRÉDITO PROGRAMA INFICRÉDITOS



DATOS PERSONALES

Fecha: Enero 120/2025

Tipo de documento:	Número:	Expedida en:	
Cédula Ciudadanía	1005754642	Ibagué	
Nombres:	Apellido 1:	Apellido 2:	
Jose Manuel	Fierro	Villamil	
Dirección Cliente:	Barrio:	Comuna:	Municipio:
M7 Q Cs 5	Jordan 9 Et		Ibagué
Ubicación:	Email: josefierro-21@outlook.com		
Teléfono:	Nro. Celular:	Género:	Estado civil:
	3204284828	M.	Soltero
		Edad:	21

Marque con una X el tipo de población:

1. Desmovilizado
2. Víctima
3. Madre/Padre cabeza de familia
4. LGTBIQ+
5. Indígena
6. Afrodescendiente
7. Mestizo
8. Rrom

Ninguna

Marque con una X el tipo de discapacidad:

- F discapacidad física
- M discapacidad mental
- C discapacidad cognitiva
- SA discapacidad sensorial auditiva
- SV discapacidad sensorial visual
- M discapacidad mental
- PS discapacidad psicosocial

Ninguna

Vendedor informal del espacio Público: si ☐ no ☒

Monto Solicitado: 600.000

Destino del crédito: Comprar Mercancia - Surtir

N° de Cuotas (hasta 18 cuotas): 8

Como se enteró: Por un amigo

DATOS DEL NEGOCIO

Nombre del Negocio:	Bolimascolas	Dirección:	Cra 12 # 5-49
Barrio:	San Diego	Municipio:	Ibagué
Ubicación	Teléfono: 3204284828		
Email: josefierro-21@outlook.com			
Fecha de inicio del negocio:	Actividad económica:	Promedio Ventas Mensuales:	
30 sept. 2023	<ol style="list-style-type: none">1. Agroindustria y/o Ambiental2. Ciencia y Tecnología3. Artesanal4. Gastronomía, Hotelería5. Comercio y Servicios6. Confección y Textil7. Otra.	\$ 1'000.000	



**SOLICITUD DE
MICROCRÉDITO
PROGRAMA
INFICRÉDITOS**



Red (es) social(es), si tiene NO tiene

Observaciones: Propietario

Autorizo a FUNDACIÓN GIRASOL para consultar y reportar a las centrales de riesgo a las que se encuentra afiliada, las informaciones y referencias relativas a mis hábitos de pago, manejo de cuentas bancarias y, en general, al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias. LA INFORMACIÓN DE DIRECCIÓN Y DOMICILIO SUMINISTRADAS POR USTED SE PACTAN PARA EFECTOS DE CUALQUIER AVISO O NOTIFICACIÓN Y DEMÁS ASPECTOS LEGALES. Autorizo a FUNDACIÓN GIRASOL para que en caso de, que mi Pre solicitud no sea aprobada, destruya la documentación que he presentado para el debido estudio.

Firma del solicitante: [Firma]

Nombre: Jose Manuel fiero villamil

CC: 1005754642



Huella

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DE INFIBAGUÉ

NOMBRE: Wendy Lopez

CARGO: Técnico Administrativo

ESPACIO PARA EL ANALISTA

Fecha Visita:

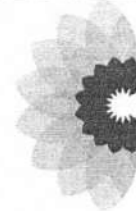
Aceptada: Si:

No:

Motivo:

Observaciones:

0011346806

600 / 10m
Por el viernes
INFIBAGUÉ
Instituto de Fomento, Protección y Desarrollo de Ibagué
**SOLICITUD DE
MICROCRÉDITO
PROGRAMA
INFICRÉDITOS**

FUNDACIÓN GIRASOL
 Semilla de Progreso

DATOS PERSONALES

Fecha: Enero 120 / 2025

Tipo de documento:	Número:	Expedida en:		
Cédula Ciudadanía	1005754642	Ibagué		
Nombres:	Apellido 1:	Apellido 2:		
Jose Manuel	Fieno	Villamil		
Dirección Cliente:	Barrio:	Comuna:	Municipio:	
M7 Q Cs 5	Jordan 9 Et		Ibagué	
Ubicación:		Email: josefieno-21@outlook.com		
Teléfono:	Nro. Celular:	Género:	Estado civil:	Edad:
	3204284828	M.	Soltero	21

Marque con una X el tipo de población:

1. Desmovilizado
2. Víctima
3. Madre/Padre cabeza de familia
4. LGTBIQ+
5. Indígena
6. Afrodescendiente
7. Mestizo
8. Rrom

Ninguna

Marque con una X el tipo de discapacidad:

- F discapacidad física
- M discapacidad mental
- C discapacidad cognitiva
- SA discapacidad sensorial auditiva
- SV discapacidad sensorial visual
- M discapacidad mental
- PS discapacidad psicosocial

Ninguna

 Vendedor informal del espacio Público: si ☐ no ☒

Monto Solicitado: 600.000

Destino del crédito: Comprar Mercancia - Sortir

N° de Cuotas (hasta 18 cuotas): 8

Como se enteró: Por un amigo

DATOS DEL NEGOCIO

Nombre del Negocio:	Bolimascotas		Dirección:	Cra 12 # 5-49
Barrio:	San Diego	Municipio:	Ibagué	Teléfono:
Ubicación		Email: josefieno-21@outlook.com		
Fecha de inicio del negocio:	Actividad económica:		Promedio Ventas Mensuales:	
30 sept. 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Agroindustria y/o Ambiental 2. Ciencia y Tecnología 3. Artesanal 4. Gastronomía, Hotelería 5. Comercio y Servicios 6. Confección y Textil 7. Otra. 		\$ 1.000.000	

Información del Crédito	
Item	Dato
Capital	600.000
Interes	0,000%
Comision	0,000%
iva	0,0000%
Seguro	0,9316%
Total Tasa.	0,9316%
Plazo	10
Valor cuota	63.117

CLIENTE
menu

PLAN DE PAGOS							Saldo
Cuota mes	No. Cuotas	Capital	Interes	Comisión	iva	seguro	600.000
24/02/2025	63.117	1	57.527	0	0	0	542.473
24/03/2025	63.117	2	58.063	0	0	0	484.410
24/04/2025	63.117	3	58.604	0	0	0	425.806
24/05/2025	63.117	4	59.150	0	0	0	366.656
24/06/2025	63.117	5	59.701	0	0	0	306.955
24/07/2025	63.117	6	60.257	0	0	0	246.698
24/08/2025	63.117	7	60.819	0	0	0	185.879
24/09/2025	63.117	8	61.385	0	0	0	124.494
24/10/2025	63.117	9	61.957	0	0	0	62.537
24/11/2025	63.120	10	62.537	0	0	0	0
TOTALES		600.000	0	0	0	31.173	

Red (es) social(es), si tiene no tiene

 Observaciones: Propietario

Autorizo a FUNDACIÓN GIRASOL para consultar y reportar a las centrales de riesgo a las que se encuentra afiliada, las informaciones y referencias relativas a mis hábitos de pago, manejo de cuentas bancarias y, en general, al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias. LA INFORMACIÓN DE DIRECCIÓN Y DOMICILIO SUMINISTRADAS POR USTED SE PACTAN PARA EFECTOS DE CUALQUIER AVISO O NOTIFICACIÓN Y DEMÁS ASPECTOS LEGALES. Autorizo a FUNDACIÓN GIRASOL para que en caso de, que mi Pre solicitud no sea aprobada, destruya la documentación que he presentado para el debido estudio.

 Firma del solicitante: [Firma]

 Nombre: Jose Manuel fierro villamil

 CC: 1005.754.642


Huella

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DE INFIBAGUÉ

 NOMBRE: Wendy Lopez

 CARGO: Técnico Administrativo
ESPACIO PARA EL ANALISTA

Fecha Visita:

Aceptada: Si:

No:

Motivo:

Observaciones:

Información del Crédito	
Item	Dato
Capital	600.000
Interes	0,000%
Comision	0,000%
iva	0,0000%
Seguro	0,9316%
Total Tasa.	0,9316%
Plazo	10
Valor cuota	63.117

CLIENTE

menu

PLAN DE PAGOS							Saldo
Cuota mes	No. Cuotas	Capital	Interes	Comisión	iva	seguro	600.000
24/02/2025	63.117	1	57.527	0	0	5.590	542.473
24/03/2025	63.117	2	58.063	0	0	5.054	484.410
24/04/2025	63.117	3	58.604	0	0	4.513	425.806
24/05/2025	63.117	4	59.150	0	0	3.967	366.656
24/06/2025	63.117	5	59.701	0	0	3.416	306.955
24/07/2025	63.117	6	60.257	0	0	2.860	246.698
24/08/2025	63.117	7	60.819	0	0	2.298	185.879
24/09/2025	63.117	8	61.385	0	0	1.732	124.494
24/10/2025	63.117	9	61.957	0	0	1.160	62.537
24/11/2025	63.120	10	62.537	0	0	583	0
TOTALES		600.000	0	0	0	31.173	



NIT. 900.176.268-7

FORMULARIO DE VINCULACIÓN DEL CLIENTE

Fecha	30/01/2023	Crédito No.				Analista	MV														
Tipo	Nuevo	☒	Renovación	☐	Ampliación	☐	Reestructuración	☐	Zona	Urbano	☐	Rural	☐								
Producto Solicitado	Código	0011					Valor Solicitado	\$ 600.000													
Solicitante	CC	☒	CE	☐	NIT	No	1.005.754.642	Expedida en	Cod. Depto	78	Cod. Mpio	01									
	1er Apellido	Fierro			2do Apellido	villamil			1er Nombre	Jose			2do Nombre	manuel							
☒ Ind.	Género	M	☒	F	☐	Fecha Nac	24/08/2003	Lugar de Nacimiento	Ibagué												
☐ Dep.	Dirección	m70 casa 5					Ubicación				Cod. Mpio	01									
	Barrio	Jordan 9 etapa					Código				Tel.	3204284828									
	e-mail	josefierro-21@outlook.com					Tipo de Vivienda				Vivienda Propia	Familiar									
	T. habilitada	Años			Meses			Propietario	Gladys fierro			Tels	3144119998								
	Nivel Educativo	medio					Profesión	comercio			Código	01									
	Estado Civil	☒	☐	☐	☐	☐	☐	Personas a cargo				Maneja Recursos Públicos	SI	☐	NO	☒	Visitado	SI	☒	NO	☐
	Ejerce algún grado de Poder Público						SI	☐	NO	☒	Goza de reconocimiento Público	SI	☐	NO	☒	Fecha					
Datos Laborales	Empresa						Cargo						Tels								
	Dir						Cod. Mpio				Cod. Barrio				Salario						
	Contrato	Indefinido	☐	Fijo	☐	Pensionado	☐	Otro				Fecha de Ingreso				\$					
	Jefe						Cargo						Datacreditos #				Cifin #				
Negocio	Nombre	Bolima scot 95					NIT														
	Tipo de negocio	Fijo	☒	Ambulante	☐	Intinerante	☐	Negocio en Domicilio ?	SI	☐	NO	☒	Dir.	cra 12 # 5-49							
	Tel.	3204284828					Ubicación				Mpio.	01	Cod								
	Barrio	san diego					Cod				Clase				Cod. Act.						
	Descripción Actividad Económica Principal	comercio																			
	Promedio Vtas / Mes \$	1'00.000					Días Negocio				No. Empleados.										
	Local	Propio	☐	En Pago	☐	Familiar	☐	Alquilado	☒	Propietario	Julio			Tel	NO TIENE						
Conyuge	CC	☐	CE	☐	NIT	No				Expedida en	Cod. Depto				Cod. Mpio						
☐ Ind.	1er Apellido				2do Apellido				1er Nombre				2do Nombre								
☐ Dep.	Empresa						Tel.														
☐ Otro	Dir						Cod				F. Inicio				Cargo						
Firma	SI	☐	NO	☐	Ingresos \$				Profesión												
Referencia Familiar	Nombre	sandra villamil					Relación	Hermana													
	Dir	c/SA # 11b-23 sandiego					Tel				Cel.	3133243311									
	Dir. Oficina	Tienda					Cargo				Tel.										
Referencia Personal	Nombre	Daniela Avila					Relación	Prima													
	Dir	c/SA # 11b-42 san diego					Tel.				Cel.	3134464808									
	Dir Oficina	Independiente					Cargo				Cel.										
Referencia Bancarias	Entidad						Oficina				Producto										
	Entidad						Oficina				Producto										
Autorizo a la Fundación Girasol y/o Microfinanciera del Tolima SAS para consultar y reportar a las centrales de riesgo a las que se encuentra afiliada, las informaciones y referencias relativas a mis hábitos de pago, manejo de cuentas bancarias y en general al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias y consultar las veces que la Fundación considere necesarias para su normal funcionamiento.																					
Declaro expresamente: 1. Mi actividad, profesión u oficio es lícito y la ejerzo dentro de los marcos legales, los recursos que poseo provienen de actividades que no se encuentran dentro de las contempladas en el código penal colombiano como ilícitas y demás normas complementarias. -2. La información que he suministrado en este documento es veraz, verificable y me obligo a actualizarla anualmente.																					
Autorizo a la Fundación Girasol y/o Microfinanciera del Tolima SAS, para que en caso de que mi solicitud de crédito no sea aprobada destruya la documentación que he presentado para el debido estudio.																					
Acepto de manera voluntaria la aseguradora sugerida por la Fundación Girasol para el pago de seguro de deudores: SI ☒ NO ☐																					
Acepto la compra del microseguro de vida grupo ofrecido por la Fundación Girasol esto con el fin de amparar el grupo familiar: SI ☐ NO ☒																					
LA INFORMACIÓN DE DIRECCIÓN Y DOMICILIO SUMINISTRADOS POR USTED SE PACTAN PARA EFECTOS DE CUALQUIER AVISO O NOTIFICACIÓN Y DEMÁS ASPECTOS LEGALES																					
<div style="text-align: center;"> C.C. No. _____ Expedida en _____</div> <div style="text-align: right;"> Huella Dactilar Índice Derecho</div>																					



NIT. 900.176.268-7

PROYECCIÓN FLUJO DE CAJA (PARA MICROEMPRESARIALES)

PERIODO Mensual ☐ Flujo a dos años? SI ☐ NO ☐ Vtas/Mes \$ _____
Estimación Vías Lun _____ Mar _____ Mie _____ Jue _____ Vie _____ Sab _____ Dom _____
ESTACIONALIDAD

Mes _____	VENTAS ALTAS	Mes _____	VENTAS BAJAS	Prom/Mes
\$ _____		\$ _____		
Mes _____	COMPRAS ALTAS	Mes _____	COMPRAS BAJAS	Prom/Mes
\$ _____		\$ _____		
Compras Contado \$ _____		Compras Crédito \$ _____	Plazo _____	
Proveedores				
Ventas Contado \$ _____		Ventas Crédito \$ _____	Plazo _____	
Clientes				

IMPACTO SOCIAL

Número de hijos que mantiene 0-12 M ☐ F ☐ 13-18 años M ☐ F ☐ Más de 18 años M ☐ F ☐
Nivel de estudio de los hijos Primaria _____ Secundaria _____ Universitaria _____ Ninguna _____ Pública ☐ Privada ☐
Paga Ud. la educación? SI ☐ NO ☐ Servicios: Tel ☐ Electricidad ☐ Agua ☐ Alcantarillado ☐ Estrato ☐
Bienes del hogar \$ _____ Relaciones Familiares EXC ☐ MB ☐ B ☐ R ☐ M ☐
Observaciones _____

SEÑALES DE ALERTA LA/FT

Alta solvencia económica pero no dispone de referencias	☐	Negativa a actualizar la información básica	☐	Ingresos no soportados	☐
Solicitud inusual frente al mercado en que opera	☐	No presenta documentos de identificación	☐	Intento de soborno	☐
Incremento patrimonial injustificado	☐	Reportado en las listas de exclusión LA/FT	☐	Actúa a nombre de terceros	☐
OBSERVACIONES:					

EVALUACIÓN

Nombre del Cliente: JOSE MANUEL FIERRO VILLAMIL No. de Cédula: 1.005.954.642
Liquidez Disponible: _____ Capital de Trabajo: _____ Rot. Inv # _____ Excedente _____
Endeudamiento: _____ Endeudamiento Crédito _____ Liq. Cuota _____
PRODUCTO Microcredito ☒ Rural ☐ Consumo ☐ Rotativo ☐ Estacional ☐ Pequeña Empresa ☐
PROPUESTA DE CREDITO \$ 600.000 Periodicidad m Tipo Cuota F # Cuotas 10 Cuotas \$ 63.117
Garantía: Prendaria ☐ Vehículo ☐ Hipoteca ☐ Firma ☐ Aval ☐ Fondo Garantías ☐ Garantía \$ 11.838
ace: SI ☐ NO ☒ Fecha 1er. Pago 1 03 2025

Observaciones: _____

COMITE DE CREDITO

Aprobado ☒ Denegado ☐ Casual _____ Monto Aprobado \$ 600.000 Cuotas: 63.117 Plazo: 10m
Acta No. 011 Desface SI ☐ NO ☒ 1er. Pago 1 03 2025 Fecha Aprobación 30 01 2025
Valor en letras: seiscientos mil
Observaciones: _____

MU

Analista

Gerente

Consultado por: MICROFINANCIERA DEL 2025/01/21 8.34 AM
Angela Marcela Lombana Fuertes-65733260



Información básica

Fierro Villamil Jose Manuel - C.C. 1005754642

Estado Documento	VIGENTE	Rango Edad	22-28	Género	-	Lugar de Expedición	IBAGUE	Fecha Expedición	2021-08-26
------------------	---------	------------	-------	--------	---	---------------------	--------	------------------	------------



Alertas

Fuente	Fecha	Novedad	Descripción
P.e.p	21/01/2025	🚩	Coincidencia solo por nombre en lista estruct.gobierno al 20250115
P.e.p	21/01/2025	🚩	Coincidencia solo por nombre en lista figura publica al 20250115
P.e.p	21/01/2025	🚩	Coincidencia solo por nombre en lista peps extranjeros chile al 20250115
P.e.p	21/01/2025	🚩	Coincidencia solo por nombre en lista peps extranjeros peru al 20250115
Listas restrictivas	21/01/2025	🚩	No se encuentra coincidencia con listas restrictivas de id consultado al 20250121



Cupos, saldos y moras por sector

Sector	Créditos Vigentes	Créditos Cerrados	Total como Principal	Total como Codeudor y Otros	*Vir o Cupo Inicial	*Saldo Actual	*Valor Cuota	*Saldo en Mora	% deuda
Sector Financiero	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Sector Real	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Sector Cooperativo	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Sector Telcos	0	0	0	0	0	0	0	0	-
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0%

* En miles

Histórico de consultas

Fecha	Sector de Consulta	No de Consultas
-------	--------------------	-----------------

*CONSULTAS LOTE: corresponden a consultas realizadas por las Entidades para la supervisión y control del riesgo crediticio.

Ciudadanos	Fecha	No de Consultas
	27/12/2024	05
Fin-consulta Tipo 1. La consulta fue efectiva.		

Información del Crédito	
Item	Dato
Capital	600.000
Interes	2,700%
Comision	0,604%
iva	0,1148%
Seguro	0,0000%
Total Tasa.	3,4188%
Plazo	10
Valor cuota	
	63.117

INFIBAGUE [menu](#)

PLAN DE PAGOS							Saldo
Cuota mes	No. Cuotas	Capital	Interes	Comisión	iva	seguro	600.000
24/02/2025	1		16.200	3.624	689		
24/03/2025	2		14.814	3.314	630		
24/04/2025	3		13.380	2.993	569		
24/05/2025	4		11.898	2.662	506		
24/06/2025	5		10.365	2.319	441		
24/07/2025	6		8.779	1.964	373		
24/08/2025	7		7.139	1.597	304		
24/09/2025	8		5.443	1.218	231		
24/10/2025	9		3.690	825	157		
24/11/2025	10		1.876	420	80		
TOTALES		600.003	93.584	20.936	3.980	0	

Daniel Andia
 Tiene RUT
 No camara
 4 estantes verticales
 1 vitrina vertical 2 puestos
 1 estante de snacks
 Casa Familiar = 6445 Fierro
 Canada
 3 1444798
 Sonca william - 313 3245311
 Herma - tienda
 calle 5 A11-B23 San Diego

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

141128552581



(415)7707212489984(8020) 0000141128552581

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 5 7 5 4 6 4 2

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de Identificación

1 0 0 5 7 5 4 6 4 2

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1

6

9

29. Departamento

Tolima

7

3

30. Ciudad/Municipio

Ibagué

0 0 1

31. Primer apellido

FIERRO

32. Segundo apellido

VILLAMIL

33. Primer nombre

JOSE

34. Otros nombres

MANUEL

Buzón social

36. Nombre comercial

37. Círculo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Tolima

7

3

40. Ciudad/Municipio

Ibagué

0 0 1

41. Dirección principal

MZ Q CA 5 BRR JORDAN NOVENA ETAPA

42. Correo electrónico

josefierro-21@outlook.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 4 2 8 4 8 2 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 / 0 9 / 2 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9
No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

X

NO

60. No. de Folios:

2

61. Fecha

2024 - 09 - 25 / 10 : 16 : 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PACHECO NIÑO LIGIA INES

985. Cargo: Inspector II

