

# LIBRANZA



|       |   |   |        |  |                |  |
|-------|---|---|--------|--|----------------|--|
| FECHA |   |   | MONTO: |  | RADICADO No.   |  |
| D     | M | A | PLAZO: |  | FORMA DE PAGO: |  |

## 1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

|                     |  |       |            |                                   |                                    |  |
|---------------------|--|-------|------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|
| Nombre y apellidos: |  |       |            |                                   |                                    |  |
| C.C. No.            |  | Sexo: |            | Femenino <input type="checkbox"/> | Masculino <input type="checkbox"/> |  |
| Dirección:          |  |       | Teléfonos: |                                   | Ciudad:                            |  |
| Correo electrónico: |  |       |            | No. de personas a cargo:          |                                    |  |

## 2. INFORMACIÓN LABORAL

|                       |  |                                |                 |                               |                                     |                                     |
|-----------------------|--|--------------------------------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre de la empresa: |  |                                |                 |                               |                                     |                                     |
| NIT. No.              |  | Dirección:                     |                 |                               | Ciudad:                             |                                     |
| Teléfonos:            |  | Correo electrónico/página web: |                 |                               |                                     |                                     |
| Actividad económica:  |  |                                |                 |                               |                                     |                                     |
| Cargo:                |  | Contrato:                      |                 | Fijo <input type="checkbox"/> | Indefinido <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> Cual? |
| Fecha de ingreso:     |  |                                | Jefe Inmediato: |                               |                                     |                                     |

## 3. DATOS DEL CODEUDOR

|                       |                                   |                                    |                                |                |                   |          |
|-----------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|----------------|-------------------|----------|
| Nombre y apellidos:   |                                   |                                    | C.C. No.                       |                | Expedida en:      |          |
| Sexo:                 | Femenino <input type="checkbox"/> | Masculino <input type="checkbox"/> | Parentesco con el solicitante: |                | Personas a cargo: |          |
| Dirección Residencia: |                                   | Ciudad:                            |                                | Teléfono fijo: |                   | Celular: |

|                     |  |                                       |  |                               |                                     |                                     |
|---------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| INFORMACIÓN LABORAL | EMPLEADO <input type="checkbox"/>      | Nombre de la empresa:                 |  |                               |                                     |                                     |
|                     | INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> | Actividad económica:                  |  |                               |                                     |                                     |
|                     |  | Contrato:                             |  | Fijo <input type="checkbox"/> | Indefinido <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> Cual? |
|                     |  | Años en la empresa o en la actividad: |  |                               |                                     |                                     |

|                        |                 |          |                        |         |  |  |
|------------------------|-----------------|----------|------------------------|---------|--|--|
| INFORMACIÓN FINANCIERA | INGRESOS        |          |                        | EGRESOS |  |  |
|                        | Sueldo Básico:  | \$       | Arriendo/cuota:        | \$      |  |  |
|                        | Honorarios:     | \$       | Gastos familiares:     | \$      |  |  |
|                        | Otros ingresos: | \$       | Total cuotas créditos: | \$      |  |  |
|                        | TOTAL INGRESOS: | \$       | TOTAL EGRESOS:         | \$      |  |  |
| ACTIVOS:               | \$              | PASIVOS: | \$                     |         |  |  |

## DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA SOLICITANTE Y CODEUDOR

Solicitud de crédito diligenciada y firmada  
 Fotocopia de la cédula de ciudadanía del solicitante y codeudor  
 Constancia laboral y desprendibles de pago de los dos últimos meses  
 Diligenciar formato de seguros deudores de cartera

**CERTIFICACION FUNCIONARIO AUTORIZADO EN LA EMPRESA:** Certifico como Pagador o Jefe de nómina que la información del solicitante registrada en este formulario es cierto y acepto la presente libranza y por ende a descontar mensualmente la cuota correspondiente al valor del crédito que Proseguir Soluciones de Liquidez S.A.S. le conceda al solicitante, entregarlas a Proseguir Soluciones de Liquidez S.A.S dentro de la fecha definida en el convenio, previa la cuenta de cobro que le formule Proseguir Soluciones de Liquidez S.A.S. Así mismo, manifestamos que conservamos una copia de la libranza, reconociendo a Proseguir Soluciones de Liquidez S.A.S, para los efectos de rigor de acuerdo con la Ley.

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| FIRMA DEL CLIENTE      |                |
| No. de identificación: | índice derecho |

En constancia de lo anterior se firma en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ ( )  
**FIRMA Y C.C.** \_\_\_\_\_ **FIRMA Y C.C.** \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO:** Autorizo a Proseguir Soluciones de Liquidez S.A.S. para que con fines estadísticos y de información, consulte, reporte, circule e incluya información a las centrales de riesgo, relacionadas con mi nombre, comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de crédito y cuentas, con mis obligaciones crediticias, tiempos de mora en el pago de dichas obligaciones, lo mismo que el suministro de tal información a quienes tuvieran interés legítimo en ella. **DECLARACIÓN DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN:** Dejo constancia que me han suministrado información comprensible y legible del crédito o los créditos solicitados y que he entendido los términos y condiciones ofrecidos por Proseguir Soluciones de Liquidez S.A.S. Especialmente declaro que he recibido la siguiente información: Tasa de interés, Base de capital sobre la cuál se aplica la tasa de interés, tasas de interés monetaria, las comisiones y recargos, el plazo, condiciones de prepago, derechos en caso de incumplimiento del deudor, acceso a la información de calidad de riesgo, y toda la información relevante y necesaria para mi adecuada comprensión. De acuerdo con lo anterior, manifiesto que conozco las condiciones del crédito, las cuales acepto a entera satisfacción y están sujetas a la aprobación del crédito o los créditos solicitados. **DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERAZ.**

**FIRMA DEL SOLICITANTE**  
C.C.

|                            |
|----------------------------|
| HUELLA<br>(índice derecho) |
|----------------------------|

**FIRMA DEL CODEUDOR**  
C.C.

|                            |
|----------------------------|
| HUELLA<br>(índice derecho) |
|----------------------------|