

**Fecha de solicitud**

 Día  Mes  Año 
**Identificación de la Empresa**

 Razón social 

 Sigla 

 Nit. 

 Nombre del contacto 

 Tel: 
**Domicilio Principal**

Dirección	Municipio	Departamento
Teléfono	Email	Fax

**Datos del Representante Legal**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Cédula de Ciudadanía No.	Cargo	

**Clasificación**

 Actividad (es) de la empresa 
**Información Legal y Tributaria**

Régimen común <input type="radio"/>	Régimen Simplificado <input type="radio"/>	Tipo de Sociedad _____
Autoretenedor <input type="radio"/>	Gran Contribuyente <input type="radio"/>	Entidad sin ánimo de lucro <input type="radio"/>

**REQUISITOS Y DOCUMENTOS A ADJUNTAR**
**EMPRESAS OFICIALES**

1. La empresa solicitante debe encontrarse habilitada para el servicio.
2. Certificado de registro presupuestal.
3. Certificado de disponibilidad presupuestal.
4. Contrato u orden de servicio firmada por el ordenador del gasto.
5. Recibido a satisfacción después del evento.
6. Carta de Solicitud

**SÓLO SE ESTUDIARÁN SOLICITUDES QUE CUMPLAN CON ESTOS REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN.**
**EMPRESAS NO OFICIALES**

1. La empresa solicitante debe encontrarse habilitada para este servicio.
2. Llenar la solicitud de crédito totalmente.
3. Certificado de existencia y representación legal o documento que haga las veces según el caso de quien presenta la solicitud.
4. Últimos estados financieros de la empresa.
5. Fotocopia del RUT.
6. Fotocopia de la cédula del Representante Legal.
7. Firma de pagaré y carta de instrucciones como garantía.
8. Carta de Solicitud

**Autorización de canales de contacto para gestión de cobro y Declaración**

Autorizo expresamente a la Caja de Compensación Familiar Cajacopi Atlántico en cumplimiento con el artículo 2 de la Ley 2300 de 2023, a que me contacte por los canales que he escogido abajo, para todas las gestiones de cobro preventivo, administrativo, pre jurídico y jurídico, notificaciones y demás acciones necesarias para el recaudo del servicio prestado.

Teléfono móvil <input type="text"/>	Correo electrónico <input type="text"/>
-------------------------------------	---

La empresa se compromete a cancelar los servicios solicitados en este documento, en un plazo de 30 días después de recibida la factura y acepta que en caso de mora se cargue al valor de la deuda los intereses moratorios a la tasa máxima legal permitida. Declaro que los datos contenidos en este formato de solicitud de crédito, además de los descritos en los documentos anexos, son ciertos y que conozco las sanciones legales que acarrea cualquier información no ajustada a la realidad. Igualmente autorizo a la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO para verificar, consultar y reportar a las fuentes de información y centrales de riesgo que considere necesario, los datos consignados en la solicitud y el estado de nuestras obligaciones y para obtener referencias de nuestro comportamiento comercial y crediticio y cuando lo considere el caso, informar de nuestro comportamiento a las entidades vigiladas por la Superintendencia Bancaria o cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, sobre nuestra correcta o deficiente utilización del crédito, igualmente autorizo a la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO, que en caso de no ser aprobado este cupo de crédito ó termine la relación comercial, no devuelva y destruya todos los documentos que hemos suministrado y diligenciado.

 Nombre del Representante Legal  
C.C.

Firma

Huella índice derecho


**PARA USO EXCLUSIVO DE CAJACOPI ATLÁNTICO**

 ÚLTIMO PAGO DE APORTES: \_\_\_\_\_  
 ESTADO DE CRÉDITOS A EMPRESAS: \_\_\_\_\_  
 CUPO APROBADO: \_\_\_\_\_

 ESTADO DE CRÉDITOS  
 POR LIBRANZA: \_\_\_\_\_  
 COMPORTAMIENTO  
 DE PAGOS ANTERIORES: \_\_\_\_\_

Firma de Autorización

Fecha de Autorización

## AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

El suscrito, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre y representación de la empresa....., otorgo de forma libre e informada autorización a la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO, en adelante CAJACOPI, para que realice, en relación con la información personal de la que soy titular así como la información de comportamiento crediticio de la empresa (persona jurídica o no) de la cual soy representante legal, los tratamientos necesarios en el marco de las siguientes finalidades: (i) Análisis de la solicitud de servicios para ser pagados a crédito y evaluación de la capacidad de endeudamiento; (ii) Consultar, cruzar, informarse y realizar los tratamientos necesarios sobre la información personal y empresarial entregada y la que se obtenga de otras bases de datos, para conocer la solvencia patrimonial y estado del crédito en las centrales de riesgo y/o bases de datos privadas vinculadas a la actividad crediticia, financiera, comercial y de servicios sometidas al régimen de la ley 1266 de 2008 sobre habeas data financiero; (iii) Gestionar el proceso de crédito para la obtención de los servicios requeridos de la Caja, cartera y cobro de las obligaciones económicas sea que se realice de forma directa por CAJACOPI y/o a través de terceros; (iv) Verificar y actualizar los datos de contacto de los titulares en su condición de obligados en bases de datos privadas y/o de acceso público con el fin de gestionar el cumplimiento de las obligaciones que asumen las partes como resultado del crédito que se llegare a otorgar; (v) Gestionar el riesgo crediticio y legal en relación con el lavado de activos y/o financiación del narcotráfico, terrorismo y/o corrupción; (vi) Reportar, notificar y dar a conocer, en los términos de ley, el estado de mora que presenten las obligaciones económicas y dinerarias a nuestro cargo, resultado del crédito que se llegare a otorgar, en las centrales de riesgo, entidades vigiladas y demás agencias de información comercial que publiciten la situación crediticia de los titulares de créditos dentro del sistema; (vii) Realizar un análisis prospectivo y predictivo del perfil que se obtiene de nuestros datos con el fin de evaluar el riesgo crediticio y conocer la capacidad de crédito para efectos del presente y/o futuros créditos; (viii) Cumplir con las obligaciones contractuales y legales originadas en el crédito que se llegare a otorgar; (ix) Compartir la información personal y del crédito con la aseguradora y/o intermediario cuando exista póliza de seguros de por medio para los fines vinculados al contrato de seguro, cuando este aplique; (x) Entregar la información respecto del crédito que se llegue a otorgar a aquellos terceros que intervengan y/o estén a cargo de la ejecución de las obligaciones contractuales originadas en la solicitud del crédito respectivo; (xi) Gestionar y tramitar los subsidios que lleguen a aplicar al solicitante del crédito e informar de los trámites a las autoridades a las cuales CAJACOPI deba reportar información sobre los subsidios gestionados.

Se autoriza a CAJACOPI para que, si pasados 30 días después de recibida la factura por el cobro de los servicios obtenidos no se efectúa el pago de la misma, se cargue al valor de la obligación y a su favor, los intereses de mora que se generen sobre el capital no pagado, así como el valor de las expensas y costas legales que la situación de mora genere.

Con la firma de este documento se expresa que la información personal y documentos aportados son veraces y corresponden a la realidad. Así mismo, se asume la obligación de actualizar esta información, sin perjuicio de la autorización que para este fin se otorga a CAJACOPI y/o a quien tenga su posición contractual para que se informe de otras bases de datos y fuentes de información sobre los datos personales que nos conciernen, derecho que se otorga con esta autorización. Entiendo y autorizo que al suministrar mis datos personales como lo pueden ser las huellas y otros datos de carácter biométrico, se realizará por los legítimos interesados la gestión de riesgos orientada a la prevención de suplantación de identidad y correspondientes tratamientos que permitan en aras de un interés legítimo evitar conductas fraudulentas o dañinas.

En la ejecución de las finalidades antes descritas, se comunica al solicitante que sus datos pueden ser tratados por terceros encargados bajo la supervisión de CAJACOPI, y que en cualquier circunstancia se guardará la confidencialidad de la información personal entregada bajo los cánones de seguridad exigidos y determinados por CAJACOPI. Así mismo, cumpliendo las normas vigentes, se informa que los datos personales podrán ser tratados directamente y/o a través de terceros, en condición de encargados del tratamiento de datos, en centro de datos ubicados dentro o fuera de Colombia, en territorios como Estados Unidos, Europa, Latinoamérica u otros territorios.

Para el ejercicio del Habeas Data, conocer, actualizar, rectificar su información, y cuando ello proceda, solicitar la cancelación de sus datos, el titular o quien demuestre un legítimo interés, podrá hacerlo a través del siguiente correo electrónico: [habeasdata@cajacopi.com.co](mailto:habeasdata@cajacopi.com.co) o dirigiendo una comunicación a la siguiente dirección en la ciudad de Barranquilla: Cra. 46 No. 53-34. Para tal efecto deberá suministrar con precisión los datos y documentos requeridos con el fin de tramitar, atender y responder su solicitud. La Política de Privacidad puede ser consultada en el siguiente enlace web: [www.cajacopi.com](http://www.cajacopi.com) o puede ser consultada en nuestras sedes. Si el crédito no fuere otorgado, se autoriza la destrucción de los documentos adjuntos y de esta solicitud, salvo que se exprese lo contrario al momento de notificarle dicha decisión.

Firma del Solicitante

Nombre Completo Empresa: \_\_\_\_\_

Nombre Completo Representante Legal: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad: \_\_\_\_\_

Datos de contacto para notificaciones: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_