

Fecha de Diligenciamiento		Día	Mes	Año	SOLICITUD DE CREDITO PORTAFOLIO MICROFINANZAS Y APERTURA PRODUCTO PASIVO										Fecha de Radicación			
		0	1	1900											0	1	1900	
Vinculación				Tipo de solicitud						Oficina			Código			Regional		
Deudor	Codeudor	Avalista	Deudor Solidario	Crédito	Ahorro Tradicional	Cuenta corriente												
Tipo de Vinculo cuenta de ahorros o corriente						Titular		Colitular		Autorizado para firmar en la cuenta			Apoderado					
1. TIPO DE CREDITO SOLICITADO																		
Operación		Nueva	Retanqueo	Retoma	Paralelo	Crédito	1°	2°	3°	4° o superior								
Línea de Crédito																		
Fortalecimiento ct*				Fortalecimiento Agropecuario ct*				Crédito Aliado urbano ct*				Crédito Aliado agropecuario Mejoras Locativas						
Fortalecimiento Inversión				Fortalecimiento Agropecuario Inversión				Crédito Aliado urbano inversión				Tarjeta Mujer Microempresaria						
Mujer Microempresaria ct*				Mujer Microempresaria Agropecuaria ct*				Crédito Aliado urbano mejoras localivas				* Capital de trabajo						
Mujer Microempresaria Inversión				Mujer Microempresaria Agropecuaria Inversión				Crédito Aliado agropecuario ct*										
Mejoras Locativas				Mejoras Locativa Agropecuarias				Crédito Aliado agropecuario inversión										
Microfinanzas Agropecuario y Rural con redescuento				Otras Líneas														
Solicitud del cliente		Valor		Plazo en meses		Cuota que puede pagar		Dia de pago										
2. GENERALIDADES DEL CLIENTE																		
Tipo de identificación						No. Identificación			Fecha de expedición			Lugar de Expedición						
C.C.	C.E.	T.I.	PASAP	C.D.	NUIP				Día	Mes	Año							
Registro civil		Otro		Cual ?														
Primer Apellido				Segundo Apellido				Nombres										
País de Nacimiento				Departamento de Nacimiento				Ciudad de Nacimiento					Fecha de Nacimiento					
													Día	Mes	Año			
Sexo		Edad		Estado Civil														
M	F			Soltero	Casado	Separado	Viudo	Divorciado	Union libre									
Profesión				Ocupación														
Pensionado				Empleado de empresa privada				Independiente sin establecimiento comercial										
Estudiante				Empleado de empresa pública				Independiente con establecimiento comercial										
Arma de casa				Empleado y/o socio				Productor agropecuario					otros					
Cod CIU		Actividad Económica					Nivel Educativo					Ninguno						
							Primaria	Técnico	Universitario									
							Secundaria	Tecnólogo	Postgrado									
Maneja recursos públicos		SI	NO	Declara renta	SI	NO	Hijos estudian	SI	NO	Personas a cargo	No de hijos	Tipo de vivienda						
Posee finca raíz		SI	NO	Soporte de la Propiedad		Certificado de libertad		Escritura pública		Impuesto predial último año		Promesa de compraventa						
Certificados otros entes		Ente que expide el documento					No aplica		Depende económicamente de un tercero?					SI	NO			
Solicitante del crédito vinculado con funcionarios del Banco Agrario:						SI	NO	Parentesco										
Nombre		Cargos																
Solicitante del crédito vinculado con otros creditos por parentesco:				Nombre		No. Identificación		Parentesco										
SI	NO	Nombre		No. Identificación		Parentesco												
En caso de fiducia, la clase de recursos e identificación del bien que se entrega										Tipo de empresa								
										Privada	Pública	Mixta						
3. REPRESENTANTE LEGAL Y APODERADO																		
Nombres				Primer Apellido				Segundo Apellido				Teléfono						
Tipo de identificación						No. Identificación			Dirección de Residencia					Teléfono				
C.C.	C.E.	Pasap	Otros	Cuál?	N/A													
4. DATOS DE UBICACION																		
Dirección de Residencia				Urbana	Rural	Indicaciones para llegar					Barrio/Vereda							
Municipio				Código Postal		Departamento		Teléfono (indicativo y número)		Celular (prefijo y número)		Correo electrónico						
Dirección (negocio, empresa u otra)				Urbana	Rural	Indicaciones para llegar												
Barrio/Vereda				Municipio		Código Postal		Departamento		Teléfono (indicativo y número)		Fax						
Envío de correspondencia		En la dirección principal:					Residencia	Laboral	Imprimir extracto (consulta por Banca Virtual)									
5. INFORMACION DEL CONYUGUE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE																		
Nombres				Primer Apellido				Segundo Apellido				Departamento						
Tipo de identificación						No. Identificación			Fecha de expedición			Pais de nacimiento						
C.C.	C.E.	T.I.	PASAP	C.D.	NUIP				Día	Mes	Año							
Municipio				Fecha de Nacimiento		Sexo		Tipo de actividad										
				Día	Mes	Año	M	F	Comerciante	Servicios	Productos	Empleado	Pensionado	Hogar				
Dirección				Empresa donde trabaja					Celular (prefijo y número)									
Total activos		Total ingresos		Es cliente activo del BAC?		SI	NO	Que producto?										
6. DESCRIPCION DE BIENES																		
Tipo de Inmueble		Casa	Lote	Finca	Oficina	Edificio	Bodega	Local	Apto	Matrícula Inmobiliaria			No Escritura-Documento					
Hipoteca		SI	NO	Entidad		Saldo de la deuda			Valor comercial									
Dirección		Ciudad/Vereda				Departamento												
Vehículo		Marca		Placa Modelo		Prenda a favor de		Saldo de la deuda		Valor comercial								
7. DECLARACION INFORMACION FATCA (Titular - Representante legal)																		
otra nacionalidad?		Cual?		Tiene obligaciones fiscales en un país diferente a Colombia?					SI		NO		Cual?					
SI	NO																	
Dirección en el exterior (diligenciar si tiene residencia permanente en el exterior)		SI	NO	País		Ciudad		Dirección		Codigo postal		Indicativo telefono						
		NO	NO															

18. FLUJO DE CAJA ESTANDARIZADO MENSUAL

MICROEMPRESA		INGRESOS Y EGRESOS FUERA MICROEMPRESA		Fecha corte	Día	Mes	Año
Ingresos de contado	\$ -	Pensiones y Salarios					
Ingresos por ventas a crédito	\$ -	Arriendos					
TOTAL INGRESOS	\$ -	Otros ingresos					
Costo de ventas	\$ -	(B) TOTAL OTROS INGRESOS				\$ -	
Gastos generales del negocio	\$ -	Gastos familiares				\$ -	
TOTAL DE EGRESOS	\$ -	Cuotas de crédito familia				\$ -	
(A) UTILIDAD OPERACIONAL	\$ -	(C) TOTAL OTROS EGRESOS				\$ -	
(A + B - C) DISPONIBLE	\$ -	CAPACIDAD DE PAGO COMO SOLICITANTE				\$ -	
Descripción otros ingresos							

19. INFORMACION ADICIONAL SOLICITUD DE CRÉDITO AGROPECUARIO

Tipo de terreno	Propio	Familiar	Arriendo	Otro	Cuál	Extensión	Unidades
Nombre predio objeto de la inversión						Mpio de la inversión	Dpto de la inversión
Area total del predio objeto de la inversión	Medida área total predio objeto de inversion		Area en produccion predio objeto inversion		Medida del área de produccion		
Forma de llegar al predio							

PROYECCION CUOTAS EXTRAORDINARIAS

MES:																				
CUOTA:																				
% CUOTA EXTRAORDINARIA																				

ACTIVIDADES A FINANCIAR

No	Descripción rubro a financiar	Unid. ó hectáreas a financiar	Valor total del proyecto	Valor del crédito	Recursos propios
TOTAL					

INGRESOS ACTIVIDADES AGRICOLAS

Tipo de producción	Area del cultivo	No. plantas o cantidad de semilla	Etapas actual de la actividad (meses)	Ciclo de producción de la actividad	Mes próxima cosecha	Cantidad de cosechas/credito	Cantidad de producción/ciclo	Unidad de producción	Costo/ Kg de la actividad	Precio de venta / Kg	Costo / ciclo de la actividad	Ingreso/ ciclo de la actividad
											0	0
											0	0
											0	0
											0	0
Total Ingresos Agrícolas											\$ -	\$ -

INGRESOS DE ACTIVIDADES PECUARIAS

Tipo de producción	Cantidad de animales	Etapas actual de la actividad (meses)	Ciclo de producción de la actividad	Mes de producción	No. de ciclos /plazo del credito	Rendimiento esperado/ciclo	Unidad de producción	Costo/ unidad de producción	Precio de venta / unidad producción	Costo / ciclo de la actividad	Ingreso/ ciclo de la actividad
										0	0
										0	0
										0	0
										0	0

Ingresos No agropecuarios:													
Total Ingresos Pecuarios												\$ -	\$ -

20. VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS

PERSONAL Y ZONAL	Nombres:			Dirección:			Municipio:			
	Indicativo y No telefónico fijo:			Celular (prefijo y número):			Relación con el solicitante:			
	Nombres:			Dirección:			Municipio:			
	Indicativo y No telefónico fijo:			Celular (prefijo y número):			Relación con el solicitante:			
	Observaciones:									
FAMILIARES (que no vivan con el solicitante)	Nombres:			Dirección:			Municipio:			
	Indicativo y No telefónico fijo:			Celular (prefijo y número):			Parentesco con el solicitante:			
	Nombres:			Dirección:			Municipio:			
	Indicativo y No telefónico fijo:			Celular (prefijo y número):			Parentesco con el solicitante:			
	Observaciones:									
PROVEEDOR	Nombres:			Dirección:			Municipio:			
	Indicativo y No telefónico fijo:			Celular (prefijo y número):			Tiempo de la relación comercial (en meses):			
	La relación esta activa	SI	NO	Monto mensual Transacción			Observaciones:			
		Observaciones:								
ARRENDADOR	Vivienda	Nombre del arrendador:			Municipio:			Indicativo y No telefónico fijo:		
		Celular (prefijo y número):			Desde cuando le tiene arrendado:			Canón arrendamiento:		
		Observaciones:								
	Negocio	Nombre del arrendador:			Municipio:			Indicativo y No telefónico fijo:		
		Celular (prefijo y número):			Desde cuando le tiene arrendado:			Canón arrendamiento:		
		Observaciones:								
LABORAL	Nombre de la empresa:			Persona contactada:			Antigüedad en la empresa (meses):			
	Cargo de la persona contactada:			Cargo del referenciado:			Observaciones:			
	Salario:			Indicativo y No telefónico fijo empresa:			Observaciones:			

