
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)				Código: GCO-R-02-01		
					Fecha de Aprobación: Octubre de 2022		
FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CLIENTES				Versión: 07			
				Página 1 de 2			
FECHA DE SOLICITUD	D <input type="text"/>	M <input type="text"/>	A <input type="text"/>	Vinculación <input type="checkbox"/>	Actualización <input type="checkbox"/>		
1. SERVICIO SOLICITADO							
ADMINISTRACIÓN DE EXCEDENTES		CRÉDITO		DESCUENTO DE ACTAS Y FACTURAS		CONVENIOS	
CUENTA CONVENIO <input type="checkbox"/>		TESORERIA <input type="checkbox"/> FOMENTO <input type="checkbox"/>		DESCUENTO DE ACTAS Y FACTURAS <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/>		ADMINISTRACIÓN Y PAGO <input type="checkbox"/> RECAUDO, ADMINISTRACIÓN Y PAGO <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN RECURSOS ESPECIALES. <input type="checkbox"/>	
2. INFORMACIÓN DEL CLIENTE							
Nombre Completo o Razón social				Tipo Identificación		Número	
Aplica P. Natural y P. Jurídica				NIT C.C. C.E. Pas.		Aplica P. Natural y P. Jurídica	
Nombre Representante Legal y/o Secretario Hacienda - Tesorero				Tipo Identificación		Número	
Aplica P. Jurídica				C.C. C.E. Pas.		Aplica P. Jurídica	
Cargo		Dirección		Municipio		Departamento	
Aplica P. Natural y P. Jurídica		Aplica P. Natural y P. Jurídica		Aplica P. Natural y P. Jurídica		Aplica P. Natural y P. Jurídica	
Tipo Empresa		Actividad Económica		CIU		Correo Electrónico	
Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>		Aplica P. Jurídica		Aplica P. Jurídica		Aplica P. Natural y P. Jurídica	
3. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA (Exclusivo para Solicitantes del Servicio de Descuento de Actas y Facturas)							
Nombre Completo o Razón social				Tipo Identificación		Número	
Aplica P. Natural y P. Jurídica				NIT C.C. C.E. Pas.		Aplica P. Natural y P. Jurídica	
Cargo		Dirección		Municipio		Departamento	
Aplica P. Natural y P. Jurídica		Aplica P. Natural y P. Jurídica		Aplica P. Natural y P. Jurídica		Aplica P. Natural y P. Jurídica	
Contrato		Acta / Factura No		Obra			
Aplica P. Natural		Aplica P. Natural		Aplica P. Natural			
Valor Bruto del Acta / Factura		Deducciones		Valor Neto del Acta / Factura			
Aplica P. Natural		Aplica P. Natural		Aplica P. Natural			
4. ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS - DATOS DE SEGUNDA FIRMA O AUTORIZADO							
Nombre Completo				Tipo Identificación		Número	
Aplica P. Jurídica				NIT C.C. C.E. Pas.		Aplica P. Jurídica	
Cargo		Teléfono		Celular		Correo Electrónico	
Aplica P. Jurídica		Aplica P. Jurídica		Aplica P. Jurídica		Aplica P. Jurídica	
5. DATOS GENERALES DEL CRÉDITO							
Valor solicitado		Plazo (meses)		Destino del crédito		Amortización	
\$						Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
Fuentes de pago		Garantías ofrecidas		Plan de Desembolsos			
Ingresos Corrientes <input type="checkbox"/> Industria y Comercio <input type="checkbox"/> SGP- Otros Sectores <input type="checkbox"/> Predial <input type="checkbox"/> Sobretasa Gasolina <input type="checkbox"/>		Pagaré <input type="checkbox"/> Pignoración en Renta <input type="checkbox"/> Garantía Real <input type="checkbox"/>		Único <input type="checkbox"/> Segundo <input type="checkbox"/> Cuarto <input type="checkbox"/> Primero <input type="checkbox"/> Tercero <input type="checkbox"/> Quinto <input type="checkbox"/>			
				Periodo de Gracia: _____			
6. INFORMACIÓN DEL BALANCE							
FECHA DE CORTE				D <input type="text"/>			
				M <input type="text"/>			
				A <input type="text"/>			
ACTIVOS				PASIVOS			
Activos Corrientes		\$		Pasivos Corrientes		\$	
Activos No Corrientes		\$		Pasivos No Corrientes		\$	
TOTAL ACTIVOS		\$		TOTAL PASIVOS		\$	
				TOTAL PATRIMONIO			
				\$			
7. INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL (Entes Territoriales - Entidades Descentralizadas)							
Ingresos Corrientes		\$		Gastos de Personal		\$	
Ingresos No Tributarios		\$		Gastos Generales		\$	
Contribuciones		\$		Servicio a la Deuda		\$	
Recursos de Capital		\$		Inversión		\$	
Otros Ingresos		\$		TOTAL GASTOS		\$	
TOTAL INGRESOS		\$		DÉFICIT / SUPERÁVIT PRESUPUESTAL		\$	

	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)			Código: GCO-R-02-01		
				Fecha de Aprobación: Octubre de 2022		
FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CLIENTES			Versión: 07			
			Página 2 de 2			
8. INFORMACIÓN FINANCIERA - PERSONA NATURAL (Exclusivo para Solicitantes del Servicio de Descuento de Actas y Facturas)						
INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES		TOTAL PASIVOS		
\$		\$		\$		
9. INFORMACIÓN PASIVOS - ENDEUDAMIENTO						
Entidad			Saldo a la Fecha		Cuota	
			\$			
10. CUENTAS BANCARIAS, CORPORACIONES Y OTRAS ENTIDADES						
Entidad Financiera		Sucursal		Teléfono		
Producto		Número		Teléfono		
11. REFERENCIAS PERSONALES - PERSONA NATURAL (Exclusivo para Solicitantes del Servicio de Descuento de Actas y Facturas)						
Familiar	Primer Apellido		Segundo Apellido		Dirección	
	Municipio		Departamento		Teléfono	
					Celular	
Personal	Primer Apellido		Segundo Apellido		Dirección	
	Municipio		Departamento		Teléfono	
					Celular	
12. AUTORIZACIONES Y VIABILIDAD (Exclusivo para Solicitantes del Servicio de Descuento de Actas y Facturas)						
ACTA PARCIAL		ACTA FINAL		AUTORIZACIÓN		
Valor Total del Acta		Valor Total del Acta		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> Firma		
\$		\$				
Descontado (\$%)		Descontado (\$%)				
\$		\$				
Valor Trámite Dcto. Actas		Valor Trámite Dcto. Actas				
\$		\$		Autorizo al INFIHUILA a descontar las garantías correspondientes por los recursos desembolsados		
Total a Desembolsar		Total a Desembolsar				
\$		\$				
Plazo Máximo Otorgado		Plazo Máximo Otorgado				
\$		\$				
VIABILIDAD JURÍDICA		VIABILIDAD FINANCIERA		APROBADO		
Concepto		Concepto		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		
Nombre: _____		Nombre: _____		Gerente INFIHUILA		
Cargo: <u>Asesor(a) Jurídico(a)</u>		Cargo: <u>Jefe Financiero(a)</u>				
Firma: _____		Firma: _____				
Fecha: <u> D M A </u>		Fecha: <u> D M A </u>				
13. VERIFICACIÓN INFORMACIÓN						
Nombre: _____		Nombre: _____		Observaciones		
Cargo: <u>Asesor(a) Comercial</u>		Cargo: <u>Jefe Oficina Comercial y de Operaciones</u>				
Firma: _____		Firma: _____				
Fecha: <u> D M A </u>		Fecha: <u> D M A </u>				
14. FIRMA Y HUELLA						
_____ Nombre Solicitante			_____ Firma			