



FONDO DE EMPLEADOS DE INCAUCA
Nít. 890.331.253-6

| | | |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|

SOLICITUD DE CAJA RÁPIDA

No. _____

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|------------|-----------------------------|-----------------------|------------------------|--|--|
| APELLIDOS: | | NOMBRES: | | | |
| No. C.C.: | CIUDAD DE EXPEDICIÓN CÉDULA | SECCIÓN DONDE LABORA: | No. EXTENSIÓN OFICINA: | | |

INFORMACIÓN LABORAL

| | | | | | | | | |
|---------------------------|-----|-----|----------------------|--------------------------|-----|--------|-----|-------------------------------|
| EMPRESA: | | | CARGO QUE DESEMPEÑA: | | | FICHA: | | |
| FECHA DE INGRESO -EMPRESA | DÍA | MES | AÑO | FECHA DE INGRESO - FONDO | DÍA | MES | AÑO | SALARIO BÁSICO MENSUAL: \$ |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| RELACIÓN EGRESOS | | | DATOS PARA EL CRÉDITO | |
|--|--------------------------|----------------------|---------------------------------|------------------|
| DEDUCCIONES EMPRESA: \$ | DEDUCCIONES FONDO: \$ | TOTAL EGRESOS: \$ | VALOR SOLICITADO: \$ | PLAZO EN MESES: |
| (*) LÍNEA DE CRÉDITO: (1): Ordinario. (3): Calamidad doméstica. (4): Educación. (6): Caja rápida. (7): Refinanciación. | | | LÍNEA DE CRÉDITO: (*) (06) | T.I.(%): 0.9% |

OBSERVACIÓN:

INFORMACIÓN ESTADO DE CUENTA Y NUEVA OBLIGACIÓN

****NOTA: Esta información es diligenciada por el personal administrativo del Fondo de Empleados**

| | | | | | |
|------------------------|----------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|---------|
| **TOTAL APORTES: \$ | **TOTAL DEUDA: \$ | **CUPO DISPONIBLE: \$ | NIVEL DE ENDEUDAMIENTO: % | **TOTAL DESEMBOLSO: \$ | |
| | | | **DESCUENTO: \$ | **SEM: | **QUIN: |

OBSERVACIONES:

Yo, como trabajador de Incauca S.A. y/o Ingenio Providencia S.A. y/ o Incauca Cosecha autorizo a Incauca S.A. y/o Ingenio Providencia S.A. y/o Incauca Cosecha, deducir de mi salario para ser aplicado a dicha amortización, el valor de la cuota mensual fijada para el total de la amortización del préstamo, y los intereses, acreditarlos al Fondo de Empleados de Incauca. Si dejara de estar al servicio de Incauca S.A. y/o Ingenio Providencia S.A. y/ o Incauca Cosecha por terminación del contrato de trabajo o por cualquier causa, autorizo a Incauca S.A. y/o Ingenio Providencia S.A. y/ o Incauca Cosecha, deducir de mis prestaciones sociales correspondientes señaladas en la Ley y/o de las indemnizaciones correspondientes, la totalidad o el saldo de la obligación que estuviera pendiente para ser aplicado exclusivamente al valor del crédito. Artículo 85 Decreto 1589 de la Legislación Cooperativa.

FIRMA SOLICITANTE _____ C.C. _____

FIRMAS APROBACIÓN CRÉDITO

| | | |
|----------|-----------------|-----------------|
| Gerencia | Junta Directiva | Junta Directiva |
|----------|-----------------|-----------------|