



# FONDO DE EMPLEADOS DE INCAUCA

SOLICITUD DE CRÉDITO No.

FECHA DE SOLICITUD

DÍA  MES  AÑO

## DATOS PERSONALES

APPELLIDOS  NOMBRES  PRÓXIMO A PENSIÓN  
SI  NO

No. CÉDULA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN  INFORMACIÓN RESIDENCIA  
DIRECCIÓN  BARRIO  CIUDAD  NO. CELULAR

## INFORMACIÓN LABORAL

EMPRESA  SECCIÓN DONDE LABORA  JEFE INMEDIATO

FECHA INGRESO A LA EMPRESA  CARGO QUE DESEMPEÑA  No. FICHA  No. EXTENSIÓN

## INFORMACIÓN FINANCIERA Y DATOS PARA EL CRÉDITO

SALARIO BÁSICO MENSUAL  VALOR SOLICITADO  PLAZO EN MESES

LÍNEA DE CRÉDITO	INTERÉS	OBSERVACIONES:
LIBREINVERSIÓN ( )		
REESTRUCTURACIÓN ( )		
OTRO ( )		

## INFORMACIÓN CODEUDORES

CODEUDOR 1			CODEUDOR 2		
NOMBRES Y APELLIDOS <input type="text"/>			NOMBRES Y APELLIDOS <input type="text"/>		

EMPRESA	SECCIÓN DONDE LABORA	FECHA INGRESO EMPRESA	EMPRESA	SECCIÓN DONDE LABORA	FECHA INGRESO EMPRESA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>

No. FICHA	SALARIO BÁSICO MENSUAL	CARGO	No. FICHA	SALARIO BÁSICO MENSUAL	CARGO
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>

No. DE CÉDULA	ASOCIADO	FECHA INGRESO FONDO EMPL.	No. DE CÉDULA	ASOCIADO	FECHA INGRESO FONDO EMPL.
<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>

TOTAL APORTES	TOTAL DEUDA	TOTAL APORTES	TOTAL DEUDA
\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

INFORMACIÓN RESIDENCIA			INFORMACIÓN RESIDENCIA		
DIRECCIÓN <input type="text"/>	CIUDAD <input type="text"/>	NO. CELULAR <input type="text"/>	DIRECCIÓN <input type="text"/>	CIUDAD <input type="text"/>	NO. CELULAR <input type="text"/>

NOTA: LA SIGUIENTE INFORMACIÓN ES DILIGENCIADA POR EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DEL FONDO DE EMPLEADOS DE INCAUCA

## VERIFICACIÓN DE GARANTÍAS

APORTES Y AHOROS \$	OTRO:
HIPOTECA AVALÚO COMERCIAL \$ <input type="text"/>	DE FECHA: <input type="text"/> ACEPTADA: SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> )
PIGNORACIÓN AVALÚO COMERCIAL \$ <input type="text"/>	DE FECHA: <input type="text"/> ACEPTADA: SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> )

## ESTUDIO DEL CRÉDITO

AHORRO		CUPO DISPONIBLE		% DESCUENTO	CUOTA NUEVO CRÉDITO
APORTES SOCIALES \$ <input type="text"/>	CRÉDITO NORMAL \$ <input type="text"/>				\$ <input type="text"/>
AHORRO PERMANENTE \$ <input type="text"/>	REESTRUCTURANDO \$ <input type="text"/>			QUINCENAL <input type="text"/>	SEMANAL <input type="text"/>
TOTAL AHORROS \$ <input type="text"/>	TOTAL DEUDA \$ <input type="text"/>			DESEMBOLSO \$ <input type="text"/>	

OBSERVACIONES DE LA CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO:

OBLIGACIONES EXTERNAS COMO PRINCIPAL: \$ <input type="text"/>	Cuota \$ <input type="text"/>	AL DÍA <input type="text"/>	MORA <input type="text"/>	CASTIGADA <input type="text"/>
OBLIGACIONES EXTERNAS COMO CODEUDOR: \$ <input type="text"/>	Cuota \$ <input type="text"/>	AL DÍA <input type="text"/>	MORA <input type="text"/>	CASTIGADA <input type="text"/>

CONSULTO:

**AUTORIZACIONES****CONSULTA A LAS CENTRALES DE RIESGO**

Autorizo expresa e irrevocablemente, con carácter permanente a FIC, para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, consulte, procese, reporte, divulgue, solicite, rectifique y actualice, ante la Central de Información de la Asociación Bancaria y demás entidades financieras, comerciales y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, la información relacionada con mi nombre, comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de crédito, saldo y tiempo de mora en el pago de mis obligaciones, que directa o indirectamente, tenga contraídas o vigentes hasta tal extinción de las mismas y después de ello durante el plazo máximo que, para efecto, autorice la ley.

**DESCUENTOS POR NÓMINA**

Autorizo expresamente al pagador de la respectiva entidad para que sea descontado de mi salario, compensaciones fijas y variables, prestaciones sociales y bonificaciones por cualquier concepto, el valor correspondiente a las cuotas de las diferentes modalidades de créditos y servicios adquiridos con FIC. De igual forma Autorizo, para que en caso de retiro o desvinculación como empleado o trabajador asociado de mi entidad pagadora, se descuente de la liquidación definitiva de contrato o acuerdo cooperativo, el saldo existente en mis obligaciones en el Fondo de Empleados o hasta el monto que alcance a cubrir.

Autorizo a FIC que el dinero producto de la aprobación de ésta solicitud de crédito, sea girado a: Mi nombre  A un tercero

La Cuenta No. \_\_\_\_\_ Ahorros \_\_\_\_\_ Corriente \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

A nombre de \_\_\_\_\_ Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TERCERO**

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

C.C. No. \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**ACTUALIZACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

1. Certifico que toda la información suministrada es verídica, exacta y me obligo a mantenerla actualizada, por lo cual, me comprometo a reportar, por lo menos, una vez al año los cambios que se hayan generado, respecto a la información aquí contenida, por lo que autorizo irrevocablemente a FIC para verificarla.

2. Autorizo a FIC para que en caso que la solicitud sea negada, destruya los documentos aportados, siendo, por ende, FIC responsable de tal destrucción.

**FIRMAS****NOMBRE COMPLETO DEUDOR PRINCIPAL****NOMBRE COMPLETO CODEUDOR 1****NOMBRE COMPLETO CODEUDOR 2****FIRMA Y C.C.****FIRMA Y C.C.****FIRMA Y C.C.****EVALUACIÓN DEL CRÉDITO****ESPACIO EXCLUSIVO DEL FONDO DE EMPLEADOS****JUNTA DIRECTIVA**

<b>FIRMA</b>	<b>VALOR APROBADO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>	<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

**GERENCIA**

<b>FIRMA</b>	<b>VALOR APROBADO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>	<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>
	\$		

APROBADO SEGÚN ACTA No. \_\_\_\_\_