

NIT. 860,035,146-8

ENTIDAD		
PROCURADURIA		
DEFENSORIA		
FOPEP		
COLPENSIONES		

Ciudad	
Fecha	
No. De solicitud	
No. de Acta	
No. De crédito	
No. De consecutivo FOPEP	

INFORMACION DEL DEUDOR PRINCIPAL			
Apellidos y Nombres		Sueldo Básico	\$
Cédula		Otros ingresos	\$
Dirección de domicilio u oficina		TOTAL INGRESOS	\$
Teléfono fijo		Descuentos	\$
No. de celular		Gastos familiares	\$
Correo electrónico		TOTAL EGRESOS	\$
		CUPO DISPONIBLE	

REFERENCIAS	Apellidos y nombres	Dirección de domicilio	Teléfono fijo	Teléfono móvil
1. Personal				
2. Personal				
1. Familiar				
2. Familiar				

	Entidad	Sucursal	Producto	No. del producto
Bancaria				

INFORMACION DEL DEUDOR SOLIDARIO			
Apellidos y Nombres		Sueldo Básico	\$
Cédula		Otros ingresos	\$
Dirección de domicilio u oficina		TOTAL INGRESOS	\$
Teléfono fijo		Descuentos	\$
No. de celular		Gastos familiares	\$
Correo electrónico		TOTAL EGRESOS	\$
		CUPO DISPONIBLE	

REFERENCIAS	Apellidos y nombres	Dirección de domicilio	Teléfono fijo	Teléfono móvil
Personal				
Familiar				

MODALIDADES DE CREDITO

Marque con una equis (X) la línea de crédito por la cual va a solicitar

Libre
 Bienvenida
 Educativo
 Credimelgar
 Credimpuestos
 Femesito
 Compra de Cartera
 Otro

Destino del crédito:

Valor solicitado \$	Plazo	Cuota \$	Tasa de interés ____ %
---------------------	-------	----------	------------------------

LIBRANZA

AUTORIZACION DE DESCUENTOS

Autorizó(amos) de manera expresa, incondicional e irrevocable a la persona responsable de la Entidad _____ para que me(nos) sea descontado por nómina el valor de las cuotas mensuales de mi(nuestro) ingreso salarial o mesada pensional, o de cualquier otra suma que se pacte con destino al FEMP, de acuerdo con la relación, cuantía y plazo que para tal efecto le presente al Fondo.

Así mismo, para que en caso de mi(nuestro) retiro de la entidad a la que presté(mos) mis(nuestros) servicios, el saldo de mi(nuestra) obligación sea cubierto con la liquidación de las prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones o con cualquier cantidad de dinero que se genere a mi(nuestro) favor.

Igualmente autorizo(amos) el descuento de las cuotas correspondientes, durante el tiempo que permanezca(mos) en vacaciones, licencias e incapacidades, por el valor acordado con el FEMP.

El no descuento de las cuotas por nómina en las fechas estipuladas, no me(nos) exime de la responsabilidad de cancelarlas en forma oportuna, y por lo tanto me(nos) comprometo(comprometemos) a cancelar por medio de consignación en las cuentas que destine el FEMP para tal efecto y dentro de los plazos previstos.

Artículo 55 y 56. Decreto Ley 1481/89.

AUTORIZACION DE CONSULTA A CENTRALES DE RIESGO

En mi(nuestra) calidad de titular(es) de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable a FEMP o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi(nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios a las Centrales de Riesgo o a cualquier otra entidad pública o privada de orden nacional, que administre o maneje bases de datos.

Conozco(conocemos) que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis(nuestras) obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis(nuestras) obligaciones financieras, comerciales, crediticias y de servicios. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a las Centrales de Riesgo o a cualquier otra entidad pública o privada, que administre o maneje bases de datos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para fines estadísticos.

Mis(nuestros) derechos y obligaciones así como la permanencia de mi(nuestra) información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy(estamos) enterado(s).

AFIANZADOR

Autorizo a FEMP para que descuente directamente, al momento del desembolso del crédito aprobado, el valor de la remuneración de la fianza que tomé con _____, y que a partir del segundo descuento, se realice a través de mi nómina. Así mismo, para que descuente del valor de mis aportes, ahorros y rendimientos, cualquier saldo que adeude al Fondo, en caso de retiro del mismo o liquidación de mi empresa empleadora.

De igual manera, para que en caso de quedar algún saldo pendiente, FEMP pueda, a través de mi empresa empleadora, descontarlo de mi liquidación de prestaciones sociales, indemnizaciones, vacaciones y cualquier pago que la empresa deba hacerme. Adicional a esto, autorizo a mi empleador para que otorgue copia simple de mi liquidación de prestaciones en el momento de mi retiro.

FORMA DE DESEMBOLO

Transferencia electrónica	No. De cuenta	Cuenta Corriente	Cuenta de Ahorros	Banco

Observaciones:

_____ Firma y Cédula del Deudor	_____ Firma y Cédula del Deudor Solidario
------------------------------------	--