

FONDO DE EMPLEADOS DEL SECTOR FARMACEUTICO

NIT. 860.024.035-1

Personería Jurídica No. 00008 de Enero 20 de 1969



SOLICITUD DE CRÉDITO

DD MM AAAA

Fecha de Solicitud

No. De Radicación

1. Datos Personales DEUDOR

1.1. NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

1.2. No. DE CÉDULA

1.3. DIRECCION RESIDENCIA

1.4. CIUDAD

1.5. TEL. RESIDENCIA

1.6. TEL. CELULAR

1.7. ACTIVOS

1.8. PASIVOS

1.9. PATRIMONIO

1.10. INGRESOS MENSUALES

1.11. GASTOS MENSUALES

1.12. CUENTA BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO

Nº DE CUENTA

1.13. E-MAIL PERSONAL

Ahorros

Corriente

2. Información Laboral

2.1. EMPRESA DONDE LABORA

2.3. TIPO DE CONTRATO

FIJO

INDEFINIDO

2.4. DIRECCION DE LA EMPRESA

2.5. CIUDAD

2.6. TEL. FIJO EMP.

2.7. TEL. CELULAR EMP.

2.8. FECHA DE INGRESO EMPRESA

2.9. CARGO

2.10. SALARIO BÁSICO

2.11. E-MAIL CORPORATIVO

DD

MM

AAAA

3. Línea de Crédito Solicitada

3.1 NOMBRE DE LA LINEA DE CREDITO

PLAZO (meses)

VALOR SOLICITADO

3.2 CODEUDOR (ES)

SI

NO

3.3 OBSERVACIONES DEL ASOCIADO: Protección de Cartera

SI

NO

4. Referencias

4.1. REFERENCIA FAMILIAR

TELÉFONO(S)

4.3. REFERENCIA PERSONAL

TELÉFONO(S)

DIRECCIÓN RESIDENCIA

CIUDAD

DIRECCIÓN RESIDENCIA

CIUDAD

4.2. REFERENCIA FAMILIAR (QUE NO VIVA CON EL ASOCIADO)

TELÉFONO(S)

4.4. REFERENCIA PERSONAL

TELÉFONO(S)

DIRECCIÓN RESIDENCIA

CIUDAD

DIRECCIÓN RESIDENCIA

CIUDAD

5. Deudores Solidarios (Codeudores)

5.1. Datos Personales Deudor Solidario # 1 (CODEUDOR # 1)

5.1.1. NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

5.1.2. No. DE CÉDULA

5.1.3. DIRECCIÓN RESIDENCIA

5.1.4. CIUDAD

5.1.5. TEL. RESIDENCIA 5.1.6. TEL. CELULAR

5.1.7. ACTIVOS

5.1.8. PASIVOS

5.1.9. PATRIMONIO

5.1.10. INGRESOS MENSUALES 5.1.11. GASTOS MENSUALES

5.1.12. CUENTA BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO

Nº DE CUENTA

5.1.13. E-MAIL PERSONAL

Ahorros

Corriente

5.2. Información Laboral

5.2.1. EMPRESA DONDE LABORA

5.2.3. TIPO DE CONTRATO

FIJO

INDEFINIDO

5.2.4. DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

5.2.5. CIUDAD

5.2.6. TEL. FIJO EMP. 5.2.7. TEL. CELULAR EMP.

5.2.8. FECHA DE INGRESO EMPRESA

5.2.9. CARGO

5.2.10. SALARIO BÁSICO

5.2.11. E-MAIL CORPORATIVO

DD

MM

AAAA

5.3. Referencias

5.3.1 REFERENCIA FAMILIAR

TELÉFONO(S)

5.3.3. REFERENCIA PERSONAL

TELÉFONO(S)

DIRECCIÓN RESIDENCIA

CIUDAD

DIRECCIÓN RESIDENCIA

CIUDAD

5.3.2. REFERENCIA FAMILIAR (QUE NO VIVA
CON EL ASOCIADO)

TELÉFONO(S)

5.3.4. REFERENCIA PERSONAL

TELÉFONO(S)

DIRECCIÓN RESIDENCIA

CIUDAD

DIRECCIÓN RESIDENCIA

CIUDAD

6. Deudores Solidarios (Codeudores)

6.1. Datos Personales Deudor Solidario # 2 (CODEUDOR # 2)

6.1.1. NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

6.1.2. No. DE CÉDULA

6.1.3. DIRECCION RESIDENCIA

6.1.4. CIUDAD

6.1.5. TEL. RESIDENCIA 6.1.6. TEL. CELULAR

6.1.7. ACTIVOS

6.1.8. PASIVOS

6.1.9. PATRIMONIO

6.1.10. INGRESOS MENSUALES 6.1.11. GASTOS MENSUALES

6.1.12. CUENTA BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO

Nº DE CUENTA

5.1.13. E-MAIL PERSONAL

Ahorros

Corriente

6.2. Información Laboral

6.2.1. EMPRESA DONDE LABORA

6.2.3. TIPO DE CONTRATO

FIJO

INDEFINIDO

6.2.4. DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

6.2.5. CIUDAD

6.2.6. TEL. FIJO EMP.

6.2.7. TEL. CELULAR EMP.

6.2.8. FECHA DE INGRESO EMPRESA
DD MM AAAA

6.2.9. CARGO

6.2.10. SALARIO BÁSICO

6.2.11. E-MAIL CORPORATIVO

6.3. Referencias

6.3.1 REFERENCIA FAMILIAR

TELÉFONO(S)

6.3.3. REFERENCIA PERSONAL

TELÉFONO(S)

DIRECCIÓN RESIDENCIA

CIUDAD

DIRECCIÓN RESIDENCIA

CIUDAD

6.3.2. REFERENCIA FAMILIAR (QUE NO VIVA
CON EL ASOCIADO)

TELÉFONO(S)

6.3.4. REFERENCIA PERSONAL

TELÉFONO(S)

DIRECCIÓN RESIDENCIA

CIUDAD

DIRECCIÓN RESIDENCIA

CIUDAD

¿RECOGE CRÉDITO?

SI

NO

NÚMERO DE CRÉDITO QUE RECOGE

DEFINICIONES: ACTIVOS: Es el Valor correspondiente a la sumatoria de todos los bienes que posee la persona (Dinero en Efectivo, Dinero en Cuentas Bancarias, Vivienda, Vehículo, Muebles y Enseres)

PASIVOS: Es el Valor correspondiente a la sumatoria de todas las deudas que tiene la persona (Créditos, Tarjetas de Crédito, Préstamos Personales).

PATRIMONIO: Es el Valor que resulta de restarle al Valor Total de los Activos, el Valor Total de los Pasivos.

EJEMPLO: ACTIVOS - PASIVOS = PATRIMONIO

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA Y REPORTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO

Bajo gravedad de juramento certifico (amos) que la información suministrada en este formulario es veraz. Expresamente autorizo (amos) al Fondo de Empleados del Sector Farmacéutico o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, para consultar, reportar, conservar, suministrar, solicitar o divulgar a las Centrales de Riesgo toda la información referente a mi persona, mis nombres, apellidos y documento de identificación, respecto de las obligaciones financieras, el comportamiento crediticio y comercial, los hábitos de pago, el manejo de las cuentas corrientes y/o ahorros y en general el cumplimiento de mis obligaciones. Así mismo autorizo para que de mi salario se deduzca la cuota mensual del crédito desembolsado a mi favor y/o cuotas extraordinarias que autorice. En caso de retiro de la empresa donde presto mis servicios, autorizo del valor de mi liquidación realizar las retenciones por el valor de las obligaciones que haya contraído con FESFA. Autorizo a mi empleador para que otorgue copia simple de mi liquidación de prestaciones en el momento de mi retiro.

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1074 de 2015 y demás normas que lo adicionen modifiquen o revoken como Titular de mis datos personales, incluyendo datos sensibles cuando así se requiera, doy mi consentimiento previo, libre, expreso e informado al FONDO DE EMPLEADOS DEL SECTOR FARMACEUTICO en adelante –FESFA para que éstos sean incorporados en una base de datos bajo la responsabilidad de FESFA, para que sean recaudados, usados, dispuestos, tratados, transferidos, cedidos, intercambiados, o modificados

NOTA: LA MORA EN EL PAGO DE LAS CUOTAS GENERA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA LEY

Firma (Deudor) y cc.

Firma (Codeudor) y cc.

Firma (Codeudor) y cc.

"Para constancia firmo el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica y para ello autorizo el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento".

OBSERVACIONES

Firma y cc.

Firma y cc.

Firma y cc.

APROBADA

SI

NO