



SOLICITUD DE CRÉDITOS

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO				
Valor solicitado	Plazo solicitado		Línea de crédito o servicio	
DATOS DEL ASOCIADO				
Nombres y Apellidos	Documentos de identidad		Correo electrónico	
Empresa donde labora	Ciudad		Dirección	
Cargo	Antigüedad	Tipo de contrato	Si es fijo fecha de terminación	Aportes acumulados
		Fijo _____ Indefinido _____	Día: _____ Mes: _____ Año: _____	
INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES				
Salario actual	Deducciones de nómina		Total deducciones	
RECIBIDO		APROBACIÓN		DESEMBOLSO
Nombre /firma		Nombre /firma		Nombre /firma
Fecha: Día: _____ Mes: _____ Año: _____		Fecha: Día: _____ Mes: _____ Año: _____		Fecha: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

PAGARÉ		
Por: \$ _____		
PAGARÉ N° _____ LÍNEA DE CRÉDITO _____		
FECHA DE VENCIMIENTO _____ VALOR _____		
Yo,(nosotros) _____, Legalmente capaz(ces), identificado (s) como aparece al pie de mí (nuestras) firma(s) me (nos) declaro (amos)deudor (es) solidario(s) del FONDO DE EMPLEADOS UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA ,FEUNISAB por la suma de _____ (_____)		
moneda legal Colombiana que de dicha entidad hemos recibido en calidad de mutuo con intereses. Me (nos) obligo (amos) a pagar incondicionalmente al citado FONDO DE EMPLEADOS UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA, FEUNISAB la mencionada suma de _____		
MIL PESOS M/L (_____) moneda legal Colombiana o sobre saldo pendientes de pago reconoceré (mos) y pagaré (mos) intereses liquidados sobre los saldos pendientes de capital a la tasa máxima legal permitida por la superintendencia de economía solidaria, aceptamos desde ahora la variación de los intereses en la amortización, producirá de hecho la extinción del plazo concedido y el FONDO ACREEDOR podrá exigir el pago total de saldo del presente pagaré con sus respectivos intereses, reconociendo intereses moratorios a la TML (tasa máxima legal), adicional sobre los saldo pendientes de pago a capital hasta satisfacer la obligación totalmente. No obstante, EL FONDO DE EMPLEADOS UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA, FEUNISAB podrá restituir el plazo al deudor, previa cancelación por parte de éste de la cuotas vencidas junto con la totalidad de los intereses causados hasta la fecha en la que se haga el respectivo pago.En caso en que no proceda dicha restitución el FONDO DE EMPLEADOS UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA FEUNISAB, o cualquier otro tenedor legítimo del presente Título – Valor, podrá cobrar extra judicial o judicialmente el pago de la totalidad del saldo insoluto, será de mí (nuestro) cargo las costas de cobro judicial honorario de abogados.		
Expresamente manifiesto (amos) al pagador del empleador de OTRAS EMPRESAS posteriormente mientras esté vigente este pagaré, para que de mí (nuestro) salario o cualquier contraprestación laboral o contractual se hagan los descuentos periódicos a que se refiere este titulo – valor, igualmente manifiesto (amos) que la desvinculación por cualquier causa de la empresa o empleador mientras este vigente del presente titulo –valor produce automáticamente el vencimiento del mismo, y en consecuencia al pagador respectivo del empleador o empresa a que esté vinculado queda autorizado para deducir de mí (nuestro) salario y prestaciones sociales el saldo d la obligación con sus respectivos intereses, los cuales entregará al FONDO ACREEDOR. Doy (Amos) como garantía los aportes y depósitos que poseo (hemos) en el FONDO DE EMPLEADOS UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA. Al vencimiento del presente título este se liquidará a la Tasa Máxima Legal Permitida a la fecha de la terminación del plazo.		
En constancia firmo en la ciudad de _____ a los _____ (_____) del mes _____ del año _____		
Nombre deudor :	Firma del deudor	Huella
Documento de identidad:		
Teléfonos:		
Nombre codeudor :	Firma del codeudor	Huella
Documento de identidad:		
Teléfonos:		



CARTA DE INSTRUCCIONES

Señor
Gerente
FONDO DE EMPLEADOS UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA SEDE BOGOTÁ D.C. "FEUNISAB"
Ciudad

Ref. PAGARÉ No. _____

Nosotros, quienes suscribimos el pagaré de la referencia, declaramos que aceptamos en todos sus términos el Reglamento de Crédito del **FONDO DE EMPLEADOS UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA SEDE BOGOTÁ D.C. "FEUNISAB"** para llenar, como sigue, los espacios en blanco dejados en le pagaré de la referencia debidamente suscrito por nosotros.

1. Valor de la obligación a pagar.

El monto del crédito otorgado por el FONDO DE EMPLEADOS UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA SEDE BOGOTÁ D.C. "FEUNISAB" a NOMBRE DEL ASOCIADO.

2. Tasa de Interés de Mora

La fijada por el FONDO DE EMPLEADOS UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA SEDE BOGOTÁ D.C. "FEUNISAB" y demás normas que lo aclaren, modifiquen o complementen, sin exceder el límite legal.

3. Fecha de Expedición del Pagaré

La de su presentación al cobro.

4. Fecha de Vencimiento del Pagaré

La de expedición del plazo para el pago de crédito será el pactado por las partes

5. Número de Cuotas

El de los meses que comprende el plazo fijado en le acuerdo de pago a signado al crédito para su cancelación descuentos de nomina.

Atentamente

EL BENEFICIARIO (nombre y firma)

C.C. _____

Huella

EL DEUDOR SOLIDARIO (nombre y firma)

C.C. _____

Huella



AUTORIZACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DE CONSULTA

El abajo firmante, en su propio nombre o en nombre de la entidad que representa, declara que la información suministrada es verídica y da su consentimiento expreso e irrevocable al FONDO DE EMPLEADOS UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA “FEUNISAB” o a quien en el futuro haga sus veces como acreedor del crédito o servicio solicitado, para:

- a) Consultar, en cualquier tiempo, en DATACREDITO o en cualquier otra base de datos manejada por un operador, toda la información relevante para conocer su desempeño como deudor, su capacidad de pago, la viabilidad para entablar o mantener una relación contractual, o para actividades como la realización de campañas de mercadeo, ofrecimiento de productos y publicidad en general.
- b) Reportar a DATACREDITO o a cualquier otra base de datos manejada por un operador de datos, tratados o sin tratar, sobre el cumplimiento o incumplimiento de sus obligaciones crediticias, sus deberes legales de contenido patrimonial, sus datos de ubicación y contacto, sus solicitudes de crédito así como otra información atinente a sus relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que haya generado o que consten en registros públicos, base de datos públicas o documentos públicos.

La autorización anterior no impedirá al abajo firmante o su representada ejercer el derecho de corroborar en cualquier tiempo la información reportada por el FONDO DE EMPLEADOS UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA “FEUNISAB”, en DATACREDITO o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado los datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de su desacuerdo, a exigir la rectificación y a ser informado sobre las correcciones futuras.

En constancia de haber sido suficientemente informado del contenido y alcance de esta autorización se firma a los ____ días del mes de _____ de _____.



Nombre y Firma _____ C.C. _____