

SOLICITUD DE CRÉDITO

FECHA			NUMERO DE RADICACIÓN
DÍA	MES	AÑO	

Información Crédito							
Especiales		Ordinarios		Transitorio		Otros	
Microempresa		Libre Inversión		Calamidad Domestica		Anticipo de prima	
Vivienda		Uno a Uno		Educativo		Bienvenida	
Vehículo		Credidesvare				Crediahorro	

Monto Solicitado
Plazo
Pago Por:
 Descuento Nomina ☐
 Consignación Bancaria ☐

Observaciones: _____

Información Asociado Deudor			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
TIPO DE DOCUMENTO ☐ C.C ☐ C.E No. _____		LUGAR DE EXPEDICIÓN	PROFESIÓN
SEDE CLAUSTRO ☐ QUINTA MUTIS ☐ COMPLEMENTARIA ☐		TELÉFONO Y EXTENSIÓN OFICINA	TELÉFONO RESIDENCIA
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		BARRIO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO

Garantías	
CODEUDOR ☐ HIPOTECA ☐ PIGNORACIÓN VEHÍCULO ☐ PIGNORACIÓN MAQUINARIA Y EQUIPO ☐ PAGARÉ ☐ OTRAS: _____	

Referencia Personal			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
TIPO DE DOCUMENTO ☐ C.C ☐ C.E No. _____		TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO

Referencia Bancaria		
NOMBRE DE ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA CORRIENTE ☐ AHORROS ☐	NUMERO DE CUENTA

Información Codeudor											
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE				
TIPO DE DOCUMENTO ☐ C.C ☐ C.E No. _____				LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN			DÍA	MES	AÑO	NACIONALIDAD	
SEXO M ☐ F ☐	ESTADO CIVIL SOLTERO ☐ SEPARADO ☐ VIUDO ☐ CASADO ☐ UNIÓN LIBRE ☐		PROFESIÓN—NIVEL DE ESTUDIOS				ENTIDAD DONDE LABORA				
CARGO Y DEPENDENCIA			FECHA DE INGRESO	DÍA	MES	AÑO	TELÉFONO OFICINA			SUELDO BÁSICO	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL			TOTAL ACTIVOS			TOTAL PASIVOS			PATRIMONIO		
INGRESOS MENSUALES			EGRESOS MENSUALES			OTROS INGRESOS			CONCEPTO OTROS INGRESOS		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA						BARRIO			TELÉFONO RESIDENCIA		
CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL					OTRO CORREO ELECTRÓNICO			

Operaciones en moneda extranjera (Codeudor)						
REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA ☐ SI ☐ NO		CUÁLES:				
POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA ☐ SI ☐ NO		BANCO	TIPO Y NO. CUENTA	MONEDA	CIUDAD	PAÍS

Declaración de persona expuesta públicamente (PEP) (Codeudor)

1) ¿Usted desempeña en la actualidad o ha desempeñado en los últimos veinticuatro (24) meses cargos o actividades en los cuales:

Maneja recursos públicos o tengan poder de disposición sobre estos?

SI

NO

Tiene o goza de reconocimiento público?

SI

NO

Tiene grado de poder público o desempeña una función pública prominente o destacada en el estado relacionada con alguno de los cargos descritos en el decreto 1674 de 2016?

SI

NO

2) ¿Tiene familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad que encajen en los escenarios descritos Previamente ?

SI

NO

Bajo la gravedad de juramento y actuando en nombre propio realizo(amos) la siguiente declaración de origen y destinación de recursos a FECOR. con el fin de cumplir con las disposiciones señaladas en su Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo: 1) Declaro(amos) que los activos, ingresos, bienes y demás recursos provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi(nuestra) actividad y ocupación. 2) No admitiré(mos) que terceros vinculen mi(nuestra) actividad con dineros, recursos o activos relacionadas con el delito de lavado de activos o destinados a la financiación del terrorismo. 3) Eximo(imos) a FECOR, de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa ó errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis(nuestras) afirmaciones. 4) Autorizo(amos) a FECOR, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario. 5) Los recursos que utilizo(amos) para realizar los pagos e inversiones en FECOR tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas. 6) No he(mos) sido, ni me(nos) encuentro(encontramos) incluido(s) en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo. 7) Estoy(amos) informado(s) de mi(nuestra) obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice, suministrando la información documental exigida por FECOR para dar cumplimiento a la normatividad vigente.

Autorizo contacto de FECOR dentro del horario de lunes a viernes y de 7:00 a. m. a 7:00 p. m., y sábados de 8:00 a. m. a 3:00 p. m., excluyendo domingos y días festivos.
AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGO—LISTAS CLASIFICADAS.

Autorizo(amos) a FECOR para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, reporte a la Central de Información de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas o que llegue(mos) a contraer. La presente autorización comprende no sólo facultad de reportar, procesar y divulgar sino también de solicitar información sobre mis(nuestras) relaciones comerciales con cualquier otra entidad. Las consecuencias de dicha autorización, serán la consulta e inclusión de mi(nuestros) datos financieros en las bases de datos antes mencionadas, pudiendo las entidades afiliadas conocer mi(nuestro) comportamiento presente y pasado relacionado con el cumplimiento e incumplimiento de mis(nuestras) obligaciones. La permanencia de la información que refleje incumplimiento dependerá del momento en que se efectúe el pago y de la manera como se tramiten y terminen los procesos de cobro.

Declaro(mos) que toda la información suministrada es veraz y autorizo a FECOR para que verifique.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro(amos) que la información que he(mos) suministrado es exacta en todas sus partes y firmo (amos) el presente documento a los _____ días del mes _____ del año _____ en la ciudad de _____

Firma Deudor

C.C. No.

Huella Índice Derecho

Firma Codeudor

C.C. No.

Huella Índice Derecho

Para uso exclusivo de FECOR

Documentos anexos

Pagaré

Carta Instrucciones

Autorización Descuento prima

Autorización descuento libranza

Desprendible de nomina deudor

Aprobación Descuento nomina

Certificado cuenta bancaria

Fotocopia Cedula Codeudor

Certificado laboral codeudor

Certificado ingresos Codeudor (C.P)

Extractos Bancarios Codeudor

Declaración de renta

Certificado de deuda

Certificado de tradición y libertad

Cotización de artículo a comprar

Fotocopia de la orden de matrícula (educativo)

Proyecto de Inversión (Microempresa)

Factura pago de servicios (calamidad domestica)

Promesa compraventa (Vivienda o Vehículo)

Escritura de Hipoteca (Vivienda)

Contrato de Obra (Vivienda)

Información Asociado en Decsis

FECHA ULTIMO PAGO

DIA

MES

AÑO

SALDO CRÉDITOS

VALOR APORTES

FECHA AFILIACIÓN A FECOR

DÍA

MES

AÑO

Verificación de la información

VERIFICADO POR:

CARGO

FECHA DE VERIFICACION

DIA

MES

AÑO

HORA

FIRMA

OBSERVACIONES:

Aprobación del crédito

RESULTADO APROBADO RECHAZADO

APROBADO O RECHAZADO POR GERENCIA COMITÉ DE CREDITO JUNTA DIRECTIVA

ACTA No.

FECHA PROCESO DE EVALUACIÓN

DÍA

MES

AÑO

VALOR APROBADO

NEGADO POR:

OBSERVACIONES:

FIRMA

AUTORIZACIÓN DESCUENTO EN LIBRANZA

Señores
COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
Atn. Departamento de Desarrollo Humano
Ciudad

Ref: Autorización de descuento y pago a terceros por crédito otorgado por el Fondo de Empleados del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario.

Por medio de la presente y conforme a la Ley 1527 de 2012, me permito informar que he adquirido un crédito, el cual me he comprometido de manera irrevocable a pagar en _____ () cuotas mensuales con parte de mi salario mensual, cada una de _____ (\$ _____).

Cuotas que deben ser consignadas en la cuenta de ahorros No.122054554 del Banco de Bogotá a nombre de FECOR. Los anteriores descuentos se deberán hacer, incluyendo durante los periodos de vacaciones y licencias.

Esta orden de descuento y pago, se extiende a nuevos empleadores en caso de cambio, antes de terminarse de pagar las cuotas antes mencionadas.

Dada a los _____ () días del mes de _____ de dos mil _____ ().

Atentamente,

Firma _____

Nombre: _____

Identificación: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____



Huella índice derecho