

		SOLICITUD DE CRÉDITO									
		Monto Solicitado _____ Plazo _____ Meses		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> <td>OTRO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		DIA	MES	AÑO	OTRO		
DIA	MES	AÑO	OTRO								
Fecha de Solicitud:											
LINEA DEL CRÉDITO											
Impuestos <input type="checkbox"/>	Ordinario <input type="checkbox"/>	Especial <input type="checkbox"/>	Compra de Cartera <input type="checkbox"/>								
Educación <input type="checkbox"/>	Crediprima <input type="checkbox"/>	Novación <input type="checkbox"/>	Rotativo Nomina <input type="checkbox"/>								
DESTINO DEL CREDITO											
DATOS DEL DEUDOR											
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres							
Cédula de Ciudadanía		Lugar de Expedición		Fecha de Nacimiento							
Departamento		Edad:	Personas a Cargo	Estado Civil							
		Género		Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/>							
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Viudo <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>							
				U. Libre <input type="checkbox"/>							
Dirección de Residencia del Deudor		Barrio	Ciudad	Departamento							
Tipo de Vivienda: Propia <input type="checkbox"/>		Teléfono Casa: _____		Permanencia en Vivienda _____ Meses							
Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/>		Teléfono Celular: _____		Antigüedad en la Dian: _____ Años							
		Teléfono Oficina: _____		Disfrute de Vacaciones: _____							
Cuenta a Consignar	BANCO: _____	CUENTA: Cte. <input type="checkbox"/>	Ah. <input type="checkbox"/>	No. _____							
Correo Electrónico: _____	C. Personal: _____										
INFORMACION FINANCIERA DEL DEUDOR											
Salario Mensual	\$		Egreso Mensuales:	\$							
Prima de Productividad	\$		Obligaciones Financieras:	\$							
Otros Ingresos:	\$		Otros Egresos:	\$							
TOTAL INGRESOS	\$		TOTAL EGRESOS	\$							
Descripción del campo otros ingresos: _____											
T. Activos		T. Pasivo		T. Patrimonio							
INFORMACION LABORAL											
Tipo de Contrato		Cargo y Grado Anterior									
Se encuentra en Encargo		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Fecha de Inicio Encargo: _____							
<p>¿Tiene usted parentesco, dentro del segundo grado de consanguinidad (padres, hijos, abuelos, nietos, hermanos), segundo de afinidad (suegros, yernos, nueras, padrastrós, hijastros, abuelos del cónyuge, cónyuges de los nietos, cuñados, hermanastros, abuelastros, nietastros) y primero civil (hijos adoptantes y cónyuge), o unión marital de hecho con alguno de los miembros de la junta directiva y/o funcionarios de nivel directivo de FEDINOR LTDA o con sus cónyuges? Si ___ No ___</p> <p>(En caso de no señalar alguna opción, se entenderá que la respuesta es negativa). En caso afirmativo, especifique nombre y/o cargo _____</p>											
INFORMACION DEL CONYUGUE											
Nombre del Conyugue o Compañero		C.C.	Expedida	No. de Teléfono							
DATOS DEL CODEUDOR											
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres							
Cédula de Ciudadanía		Lugar de Expedición		Fecha de Nacimiento							
Departamento		Edad:	Personas a Cargo	Estado Civil							
		Género		Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/>							
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Viudo <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>							
				U. Libre <input type="checkbox"/>							
Se encuentra en encargo		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cargo y Grado Anterior							
Tipo de Contrato				Fecha de Vencimiento							

Entidad donde labora:			Dirección y Teléfono:			
Dirección de Residencia		C.C.	Estrato	Barrio	Ciudad	Departamento
Tipo de Vivienda: Propia <input type="checkbox"/>		Teléfono Casa:		Permanencia en Vivienda _____ Meses		
Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/>		Teléfono Celular:		Antigüedad en la entidad: _____ Años		
Cuenta a Consignar		CUENTA:		Cte. <input type="checkbox"/> Ah. <input type="checkbox"/> No. _____		
Correo Electrónico:		C.Personal:				
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CODEUDOR						
Salario Mensual:	\$	Egreso Mesuales:	\$			
Prima de Productividad	\$	Obligaciones Financieras	\$			
Otros Ingresos	\$	Otros Egresos:	\$			
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS	\$			
Descripción del campo otros ingresos:						
T. Activos \$		T. Pasivo \$		T. Patrimonio \$		
Ver Reverso de la Hoja (Firmas y Huellas)						
AUTORIZACIONES ESPECIALES Y DECLARACIONES						
<p>AUTORIZO a FEDINOR LTDA., en mi calidad de DEUDOR o CODEUDOR o al tercero que represente sus derechos, para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir los datos que he suministrado para las siguientes finalidades: (a) realizar las actividades que considere necesarias para confirmar los datos que ha suministrado desde el estudio de crédito (b) adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, ya sea directamente o mediante un tercero contratado para tal función (c) recibir mensajes relacionados con la gestión de cobro y de recuperación de cartera. 2) Autorizo a FEDINOR LTDA. a consultar, y reportar a las centrales de información financiera o cualquier entidad que administre bases de datos públicos o privados con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial o incumplimiento de mis obligaciones, frente al sector financiero y/o real. 3) Declaro: a) Declaro que la información consignada en esta solicitud y los documentos que se anexan corresponden a la realidad y sumo plena responsabilidad por la veracidad de los mismos, comprometiéndome a actualizar esta información como mínimo una vez al año, anexando los soportes que sean requeridos para ello. Acepto que cualquier inexactitud en los datos suministrados o la imposibilidad de confirmarlos podrá afectar el otorgamiento del crédito 4) Autorizo a FEDINOR LTDA. a tomar mi(s) impresión(es) dactilar(es) y fotografía personal, si es el caso, por cualquier medio físico y/o electrónico, para almacenar esta información en sus bases de datos con el fin de establecer y cotejar mi plena identificación e individualización en el uso de los productos y servicios del fondo He sido informado del carácter facultativo de la entrega de ésta información que potencialmente puede ser sensible, considerando sin embargo que la misma es necesaria para garantizar la seguridad de los asociados. 6) Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de datos personales del Fondo, la cual puede ser consultada en el sitio web: www.fedinorltda.com.</p> <p>DECLARACION ORIGEN DE FONDOS: Declaro de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo consignado aquí es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Externa 04 de 2017 y 014 de diciembre de 2018 emitida por la Superintendencia de la Economía Solidaria, la Ley 1121 de 2006 y demás normas concordantes: 1) Los recursos que utilizaré en mis relaciones comerciales con FEDINOR LTDA provienen del cumplimiento de mis actividades laborales, mesada pensional y/o comerciales. 2) Declaro que los recursos que le entregue a FEDINOR LTDA en cualquier parte del territorio Colombiano, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con ellas. 3) No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas.</p> <p>AUTORIZACION: En caso de que exista retiro de la empresa vínculo de asociación o cualquier otra empresa en la que llegare a prestar mis servicios antes de la cancelación total de la obligación, autorizo al pagador de la respectiva empresa, al fondo de cesantías al que esté vinculado o la entidad correspondiente, para que descuente y retenga sin límite de cuantía sobre cualquier suma que deba pagármeme por concepto de salarios, honorarios, vacaciones, prestaciones sociales, bonificaciones especiales, ocasionales o permanentes, bonos y cualquier otro pago que perciba por otro concepto en virtud a la relación contractual y no estipulado literalmente, la cantidad que sea necesaria para cubrir el saldo insoluto de la obligaciones contraídas con el FONDO EMPLEADOS FEDINOR LTDA.</p>						
AUTORIZACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN						
Certifico que toda la información aquí suministrada es verídica, exacta y me obligo a mantenerla actualizada respecto a los cambios que se hayan generado respecto a la misma						
HACEMOS CONSTAR QUE HEMOS LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LA TOTALIDAD DEL PRESENTE DOCUMENTO Y POR CONSIGUIENTE QUEDAMOS OBLIGADOS AL CONTENIDO LITERAL DEL MISMO				<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> HUELLA DACTILAR INDICE DERECHO DEUDOR </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> HUELLA DACTILAR INDICE DERECHO CODEUDOR </div> </div>		
Firma del Deudor: _____		Firma del Codeudor: _____				
c.c. _____		c.c. _____				
CERTIFICACIÓN DE PAGADURÍA						
CERTIFICO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, RESPECTO AL SUELDO, PRIMAS Y DEMAS QUE RECIBE EL SOLICITANTE Y SUS CODEUDORES EN EL MES, CORRESPONDEN A LOS REGISTRADOS EN PAGADURÍA						
CUPO DISPONIBLE DEL SOLICITANTE:						
Nombre del Pagador: _____			Administración: _____			
Firma Encargado Nómina: _____						
Fecha de Certificación: DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AA <input type="text"/>						
ESTUDIO DE CREDITO (EXCLUSIVO FEDINOR LTDA.)						
Aprobado por :						
GERENCIA <input type="checkbox"/>		COMITÉ DE CREDITO <input type="checkbox"/>		JUNTA DIRECTIVA <input type="checkbox"/>		
SE APRUEBA POR: \$ _____		LINEA: _____		PLAZO: _____		
FIRMA: _____						