



V002

SOLICITUD DE CRÉDITO ÚNICA

No. \_\_\_\_\_

Los datos que usted indica en la presente solicitud serán confidenciales. Cualquier información que sea detectada como errónea o falsa, causará de inmediato su anulación. Le rogamos diligenciar este formato en computador o de forma manual con letra legible.

DATOS DEL CRÉDITO SOLICITADO

FECHA DE SOLICITUD	DD	MM	AAAA	MODALIDAD DEL CRÉDITO	PLAZO MESES
TRANSFERENCIA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/>				ASOCIATIVO: \$	
DATOS CUENTA PERSONAL				LIBRE DESTINACIÓN: \$	
AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>				INVERSIÓN: \$	
CUENTA No _____				COMPRA DE CARTERA: \$	
BANCO _____				BIENVENIDA: \$	
GARANTÍA DEL CRÉDITO				EDUCACIÓN: \$	
<input type="checkbox"/> GARANTÍA REAL ¿Cuál?: _____				SALUD: \$	
<input type="checkbox"/> CODEUDOR(ES) _____				SOBRE AHORROS: \$	
<input type="checkbox"/> CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO \$ _____				EDUCACIÓN: \$	
<input type="checkbox"/> APORTES Y AHORRO PERMANENTE				OTRO _____: \$	
<input type="checkbox"/> FONDO DE GARANTIAS \$ _____				MONTO TOTAL: \$	

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE DOCUMENTO: CC  CE  NÚMERO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE EXP. \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_ PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_ TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_ EXT \_\_\_\_\_

EMPRESA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)  CASADO(A)  UNIÓN LIBRE  VIUDO(A)  SEPARADO(A)  DIVORCIADO(A)

DATOS DEL CONYUGUE

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ CEDULA \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

EMPRESA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ EXT \_\_\_\_\_

INGRESOS, EGRESOS Y DECLARACIÓN DE ACTIVOS, PASIVOS Y PATRIMONIO DEL SOLICITANTE

<b>INGRESOS</b>	<b>EGRESOS</b>
SUELDO: \$ _____	VIVIENDA (ARRIENDO/CUOTA): \$ _____
HONORARIOS: \$ _____	OBLIGACIONES: \$ _____
OTROS INGRESOS: \$ _____	VALOR CUOTA MENSUAL: \$ _____
<b>TOTAL INGRESOS: \$ _____</b>	GASTOS FAMILIARES: \$ _____
	<b>TOTAL EGRESOS: \$ _____</b>
<b>TOTAL ACTIVOS: \$ _____</b>	<b>TOTAL PASIVOS: \$ _____</b>
	<b>TOTAL PATRIMONIO: \$ _____</b>

FORMA DE PAGO ABONOS

FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$
FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$
FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$
FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$
FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	PARENTESCO	CELULAR
1.		
2.		
3.		

Autorizo al Fondo de Empleados de Comfenalco Quindío - FODECOM, para indagar en cualquier fuente o base de datos mi, (nuestro) comportamiento crediticio. Igualmente autorizamos expresamente para reportar a las mismas fuentes el incumplimiento de mi (nuestras) obligaciones adquiridas.

FIRMA DEUDOR

FIRMA PRIMER CODEUDOR

FIRMA SEGUNDO CODEUDOR

**DATOS DEL PRIMER CODEUDOR**

TIPO DE DOCUMENTO: CC  CE  NÚMERO:               LUGAR DE EXP. \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_

SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_

PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_

SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

CELULAR:    —        TELÉFONO FIJO:         EXT

EMPRESA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)  CASADO(A)  UNIÓN LIBRE  VIUDO(A)  SEPARADO(A)  DIVORCIADO(A)

**DATOS DEL CONYUGUE**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ CEDULA

CELULAR: \_\_\_\_\_

EMPRESA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO         EXT

**INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES DEL PRIMER CODEUDOR**

**INGRESOS**

SUELDO: \$ \_\_\_\_\_

HONORARIOS: \$ \_\_\_\_\_

OTROS INGRESOS: \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL INGRESOS: \$** \_\_\_\_\_

**EGRESOS**

VIVIENDA (ARRIENDO/CUOTA): \$ \_\_\_\_\_

OBLIGACIONES: \$ \_\_\_\_\_

VALOR CUOTA MENSUAL: \$ \_\_\_\_\_

GASTOS FAMILIARES: \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL EGRESOS: \$** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SEGUNDO CODEUDOR**

TIPO DE DOCUMENTO: CC  CE  NÚMERO:               LUGAR DE EXP. \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_

SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_

PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_

SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

CELULAR:    —        TELÉFONO FIJO:         EXT

EMPRESA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)  CASADO(A)  UNIÓN LIBRE  VIUDO(A)  SEPARADO(A)  DIVORCIADO(A)

**DATOS DEL CONYUGUE**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ CEDULA

CELULAR: \_\_\_\_\_

EMPRESA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO         EXT

**INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES DEL SEGUNDO CODEUDOR**

**INGRESOS**

SUELDO: \$ \_\_\_\_\_

HONORARIOS: \$ \_\_\_\_\_

OTROS INGRESOS: \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL INGRESOS: \$** \_\_\_\_\_

**EGRESOS**

VIVIENDA (ARRIENDO/CUOTA): \$ \_\_\_\_\_

OBLIGACIONES: \$ \_\_\_\_\_

VALOR CUOTA MENSUAL: \$ \_\_\_\_\_

GASTOS FAMILIARES: \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL EGRESOS: \$** \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES POR PARTE DEL FONDO DE EMPLEADOS DE COMFENALCO QUINDÍO - FODECOM-**

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, el Fondo de Empleados de Comfenalco Quindío se permite informar: Que, en su condición de Fondo de Empleados y Organización Solidaria, de derecho privado, sin ánimo de lucro, cuenta con bases de datos personales obtenidos de la solicitud de afiliación o por actualización realizada por los titulares. Dicha información es tratada con la exclusiva finalidad de cumplir con su objeto social de conformidad con la ley, este es: Elevar el nivel económico, social, educativo y cultural de sus asociados, buscar en la medida de lo posible, solución a sus necesidades, especialmente la de crédito, realizar programas y proyectos de desarrollo económico entre sus asociados, fomentar el ahorro y colaborar con el fortalecimiento de los lazos de solidaridad y ayuda mutua y promover entre ellos el fomento a la educación y desarrollo corporativo, actividades que se deberán desarrollar de acuerdo con las normas aplicables a los fondos de empleados. Que, en tal virtud, y para los casos establecidos por la ley, requiere contar con su autorización para continuar con la actividad de tratamiento de la información personal por usted suministrada. Que en los términos del Decreto 1377, dicha autorización se entenderá prestada con la firma del presente documento. Que, de acuerdo a la Ley 2300 de 2023, autorizo a FODECOM a ser contactado por los canales de comunicación que tengan autorizados para infórmame, notificarme y/o comunicarse conmigo llegado el caso de algún eventualidad, actividad o incumplimiento con mis obligaciones. Que dicha(s) autorización(es) se entenderá(n) sin perjuicio de que en cualquier momento el titular de los datos pueda ejercer sus derechos a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, de conformidad con la Constitución, la ley, y las políticas de tratamiento de datos personales del Fondo de Empleados de Comfenalco - FODECOM-. Que la mencionada política de tratamiento de datos personales la podrá conocer en las oficinas de -FODECOM- ubicadas en la Calle 21 No. 13-27 Local 7 – Plaza de Bolívar Armenia o en la página WEB [www.fondodefocom.com](http://www.fondodefocom.com).



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
CEDULA DEL SOLICITANTE

**PARA USO EXCLUSIVO FONDO DE EMPLEADOS**

APROBADO V.B COMITÉ	APROBADO V.B COMITÉ	Observaciones:
APROBADO V.B COMITÉ	APROBADO V.B COMITÉ	