Fondo de empleados Comfenalco Quindío

Nit. 890.003.013-9 Personería Jurídica por Resolución No. 1333 - DANCOOP

V003

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

TRANSFERENCIA ☐ CHEQUE ☐

DATOS CUENTA PERSONAL

AHORROS ☐ CORRIENTE ☐

CUENTA No _____

BANCO _____

GARANTÍA DEL CRÉDITO

☐ GARANTÍA REAL ¿Cuál?:

☐ CODEUDOR(ES) _____

☐ CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO $ _____

☐ APORTES Y AHORRO PERMANENTE

☐ FONDO DE GARANTIAS $ _____

MODALIDAD DEL CRÉDITO	PLAZO MESES
ASOCIATIVO: $	
LIBRE DESTINACIÓN: $	
INVERSIÓN: $	
COMPRA DE CARTERA: $	
BIENVENIDA: $	
EDUCACIÓN: $	
SALUD: $	
FODEAMIGO: $	
EDUCACIÓN: $	
OTRO _____ : $	

MONTO TOTAL SOLICITADO: $

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE DOCUMENTO: CC ☐ CE ☐ NÚMERO: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ LUGAR DE EXP. _____

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____ CORREO: _____

CELULAR: ☐☐☐ — ☐☐☐☐☐☐☐ TELÉFONO FIJO: ☐☐☐☐☐☐☐ EXT ☐☐☐☐

EMPRESA DONDE LABORA: _____ CARGO: _____ ANTIGUEDAD _____

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 ☐☐☐☐ SOY PEP (PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE): SI ☐ *(adjunto formato PEP1)* NO ☐

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

INGRESOS

SUELDO: **$** _____

HONORARIOS: **$** _____

OTROS INGRESOS: **$** _____

DESCRIBA OTROS INGRESOS: _____

TOTAL INGRESOS: $

EGRESOS

VIVIENDA (ARRIENDO/CUOTA): **$** _____

OBLIGACIONES: **$** _____

VALOR CUOTA MENSUAL: **$** _____

GASTOS FAMILIARES: **$** _____

TOTAL EGRESOS: $

TOTAL ACTIVOS: $ ***TOTAL PASIVOS: $*** ***TOTAL PATRIMONIO: $***

Supersolidaria VIGILADO

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 FAMILIARES

NOMBRE REFERENCIA FAMILIAR	DIRECCIÓN	CELULAR
1.		
2.		
3.		

Autorizo/autorizamos al Fondo de Empleados de Comfenalco Quindío - FODECOM, para indagar en cualquier fuente o base de datos mi/nuestros comportamientos crediticios. Igualmente se autoriza expresamente para consultar y/o reportar a las mismas fuentes el historial o 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: _____ CORREO: _____

CELULAR: ☐☐☐ — ☐☐☐☐☐☐☐ TELÉFONO FIJO: ☐☐☐☐☐☐☐ EXT ☐☐☐☐

EMPRESA DONDE LABORA: _____ CARGO: _____ ANTIGUEDAD _____

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 ☐☐☐☐ ES PEP (PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE): SI ☐ *(adjunto formato PEP1)* NO ☐

INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES DEL PRIMER CODEUDOR

INGRESOS

SUELDO: **$** _____

HONORARIOS**: $** _____

OTROS INGRESOS: **$** _____

DESCRIBA 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: _____ CORREO: _____

CELULAR: ☐☐☐ — ☐☐☐☐☐☐☐ TELÉFONO FIJO: ☐☐☐☐☐☐☐ EXT ☐☐☐☐

EMPRESA DONDE LABORA: _____ CARGO: _____ ANTIGUEDAD _____

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 ☐☐☐☐ ES PEP (PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE): SI ☐ *(adjunto formato PEP1)* NO ☐

INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES DEL SEGUNDO CODEUDOR

INGRESOS

SUELDO: **$** _____

HONORARIOS**: $** _____

OTROS INGRESOS: **$** _____

DESCRIBA 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 con 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.fondofodecom.com.

Supersolidaria VIGILADO

FIRMA DEL SOLICITANTE	NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE	CEDULA DEL SOLICITANTE

PARA USO EXCLUSIVO FONDO DE EMPLEADOS

APROBADO V.B GERENCIA	*APROBADO V.B COMITÉ DE CRÉDITOS*	*Observaciones:*	*¿Medio por el que se enteró de FODECOM?:* ***Visita Asesor_☐ Referido_☐ Oficina_☐ Eventos_☐ Redes Sociales_☐ Publicidad/Tótem_☐ Volante_☐ Otros, ¿Cuáles?:*** _____
APROBADO V.B COMERCIAL	*APROBADO V.B JUNTA DIRECTIVA*		