



SOLICITUD DE CREDITO

FONDO DE EMPLEADOS PARA EL BIENESTAR SOCIAL DE LOS SERVIDORES Y EXSERVIDORES PUBLICOS DEL ICBF Y EMPLEADOS DE FONBIENESTAR NIT 800052963-2

Seccional	Fecha: Día	Mes	Año
-----------	------------	-----	-----

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres		Apellidos		C de C				
Situación laboral	Servidor ICBF	Cargo		Tiempo de servicio				
	Trabajador Fonbienestar	Carrera administrativa	Provisional	Por contrato				
	Exfuncionario	Pensionado FOPEP						
Dirección Residencia			Teléfono fijo		Celular			
Dirección oficina			Teléfonos					
Cuenta para abono: Banco			No de cuenta		Ahorros	Corriente		
Inmuebles				Vehículo				
Bienes	Dirección		Vr. comercial	Hipoteca	Marca y modelo		Pignoración	
			\$	Si No			Si	No

2. INFORMACIÓN PARA EL CRÉDITO

Monto solicitado	Sueldo	Saldo aportes:	Saldo créditos:	Saldo codeudas	
\$	\$	\$	\$	\$	
Línea de crédito:	Plazo (Cuotas)	Descuentos		Cuotas ordinarias fijas	
		Nómina	Ventanilla	No	Valor \$
Cuotas extras fijas (Semestre):				Garantía Real	
No	Valor \$	1ª cuota	Última	Hipoteca	Pignoración

3. INFORMACIÓN DE LOS CODEUDORES SOLIDARIOS

Codeudor 1	Nombres:		Apellidos		C de C	
	Dirección Residencia:			Teléfono fijo		Celular
	Dirección Oficina:			Teléfono fijo		
	Sueldo:		Saldos			
	\$	Aportes:\$		Créditos:\$		Codeudas:\$
Codeudor 2	Nombres:		Apellidos		C de C	
	Dirección Residencia:			Teléfono fijo		Celular
	Dirección Oficina:			Teléfono fijo		
	Sueldo:		Saldos			
	\$	Aportes:\$		Créditos:\$		Codeudas:\$

4. CERTIFICACIONES ICBF - FONBIENESTAR

Sueldo básico	Descuentos de ley:	Otros descuentos:	Total descuentos
\$	\$	\$	\$

Fecha: Día			Mes	Año	Cargo: _____
					Firma autorizada



SOLICITUD DE CREDITO

FONDO DE EMPLEADOS PARA EL BIENESTAR SOCIAL DE LOS SERVIDORES Y EXSERVIDORES PUBLICOS DEL ICBF Y EMPLEADOS DE FONBIENESTAR NIT 800052963-2

5. AUTORIZACIONES

1. Autorizamos a FONBIENESTAR para que con fines estadísticos y de información consulte, reporte, circule e incluya información a las centrales de riesgo o a cualquier entidad autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia, relacionada con mi nombre, comportamiento comercial crediticio, hábitos de pago, manejo de crédito y de cuentas, saldos de mis obligaciones crediticias pasadas, presentes y futuras, del tiempo de mora en el pago de dichas obligaciones, lo mismo que el suministro de tal información a quienes tuvieran interés legítimo en ella. Me comprometo a actualizar esta información por lo menos una vez al año
2. Autorizamos al ICBF a FONBIENESTAR para que en caso de ser aprobado y desembolsado el monto del crédito solicitado, el cual declaro formalmente aceptado, me sean descontadas irrevocablemente de mi sueldo, prestaciones y demás emolumentos que llegare a devengar, las cuotas ordinarias y extraordinarias acordadas, hasta la cancelación total de la obligación adquirida con FONBIENESTAR.
3. Autorizamos a FONBIENESTAR para que en caso de pérdida de la calidad de asociado, de incumplimiento o retardo en el pago de las cuotas establecidas, se efectúen los cruces de cuenta necesarios.
4. Autorizamos a FONBIENESTAR para que una vez cancelada la obligación derivada de esta solicitud y de no haber solicitado por escrito la devolución de las garantías dentro de los sesenta (60) días siguientes, proceda a su destrucción, previo levantamiento del acta correspondiente.

6. FIRMAS

Certificamos que la información consignada en la presente solicitud es verdadera:

Solicitante:	Codeudor 1	Codeudor 2
Firma	Firma	Firma

7. APROBACIÓN Y TRÁMITE (Para uso exclusivo de FONBIENESTAR)

Línea de crédito:		Monto: \$	Interés nominal mensual de:	Forma de pago: Nómina Ventanilla		
Cuotas ordinarias fijas	No	Valor \$	Cuotas extraordinarias	No	Valor \$	
Revisado por : Apellidos y nombres Asesor (a)				Firma		
Aprobado Comité	Junta Directiva	Fecha: Día Mes Año			Firma	
Acta No		Revisado Área de Crédito: Fecha Día Mes Año:			No obligación	Firma
DESCUENTOS						
Valor seguro de vida:			Valor intereses Anticipados:			
Fecha de giro: Día Mes Año		Firma Tesorería		Firma Gerente		

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Solicitud de Crédito

- Diligenciar en tinta negra, con letra imprenta o a computador. No se realizara ningún trámite de crédito de documentos en fax o con enmendaduras
- Diligenciar la totalidad de los espacios requeridos dentro de los documentos que hacen parte integral del crédito.
- La solicitud debe contar con la certificación de descuentos y firma de pagaduría y/o Recurso Humano o quien haga sus veces.
- La solicitud de Crédito debe ser impresa en una sola hoja por lado y lado.

Carta de aceptación

- La fecha en la que los deudores firman la carta de aceptación coincide con la de aprobación del comité seccional y aceptación del crédito por parte de los deudores.

Carta de instrucciones

- Se debe diligenciar lo correspondiente a nombres y apellidos, firma y cedula de ciudadanía
- La fecha en la que los deudores firman la carta de instrucciones no se diligencia.

Instrucciones de diligenciamiento del pagare

- Los espacios de la ciudad y fecha de vencimiento en el pagare no deben ser diligenciados
- Se debe diligenciar lo correspondiente a apellidos, nombres y cedula de ciudadanía del deudor y codeudor solidario
- Los espacios correspondientes a ciudad y fecha de suscripción del Pagaré no deben ser diligenciados.
- La parte inferior debe ser diligenciada en los espacios de firma y cedula
- Huella del índice derecho: realizada en forma clara (utilizar huellero)
- Se debe diligenciar la totalidad de los datos sin tachones ni enmendaduras.