



FONDO DE EMPLEADOS Y PRESTADORES DE SERVICIOS MÉDICOS DE PROFAMILIA "FEMPRO"
FORMATO SOLICITUD DE CRÉDITO

Fecha de solicitud

Ciudad	A	M	D
--------	---	---	---

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

Línea de Crédito	Compra de cartera <input type="radio"/>	Cupo Automático <input type="radio"/>	Educación <input type="radio"/>	Prima <input type="radio"/>	Vehículo <input type="radio"/>	Vivienda <input type="radio"/>
	Libre Inversión <input type="radio"/>	Libre Inversión Ahorro <input type="radio"/>	Libre Inversión c/cod <input type="radio"/>	Solidaria <input type="radio"/>	Otro: <input type="radio"/>	
Valor \$	Valor en letras					
Plazo (meses)	No. Abonos extraordinarios	<input type="text"/>	Junio	Valor \$		
		<input type="text"/>	Diciembre	Valor \$		
Indique los créditos a recoger				Destinación de recursos		

INFORMACIÓN PERSONAL DEL DEUDOR

Nombres y apellidos		No. Documento		Expedido en			
Dirección domicilio			Departamento		Municipio		
Teléfono domicilio		Celular		Correo electrónico			
Vivienda Propia	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	Vehículo	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	Estado civil	Personas a cargo
Referencia Familiar			Parentesco		Teléfono		

INFORMACIÓN LABORAL

Área donde labora		Cargo		Teléfono y Ext				
Dirección oficina			Teléfono		Email corporativo			
Salario \$	Fijo <input type="radio"/>	Variable <input type="radio"/>	Integral <input type="radio"/>	Tipo de contrato	Indefinido <input type="radio"/>	Tér. fijo <input type="radio"/>	Obra o labor <input type="radio"/>	Servicios <input type="radio"/>

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales (Actividad principal o salario)	\$	Total Activos (Vr aprox propiedades)	\$
Otros ingresos (especifique)	\$	Total Pasivos (Vr deudas, obligaciones)	\$
Gastos mensuales	\$	Total Patrimonio (Activos-Pasivos)	\$

INFORMACIÓN PATRIMONIAL

Inmuebles

Tipo	Dirección	Valor comercial	Hipoteca a favor de	Valor hipoteca
		\$		\$

Vehículos

Marca	Modelo	Placa	Valor comercial	Prenda a favor de	Valor prenda
			\$		\$

INFORMACIÓN PERSONAL DEUDOR SOLIDARIO 1

Nombres y apellidos		No. Documento		Expedido en				
Dirección domicilio			Departamento		Municipio			
Teléfono domicilio		Celular		Correo electrónico				
Vivienda Propia	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	Vehículo	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	Estado civil	Personas a cargo	
Área donde labora		Cargo		Teléfono y Ext				
Dirección oficina			Teléfono		Email corporativo			
Salario \$	Fijo <input type="radio"/>	Variable <input type="radio"/>	Integral <input type="radio"/>	Tipo de contrato	Indefinido <input type="radio"/>	Tér. fijo <input type="radio"/>	Obra o labor <input type="radio"/>	Servicios <input type="radio"/>

INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR SOLIDARIO 1

Ingresos mensuales (Actividad principal o salario)	\$	Total Activos (Vr aprox propiedades)	\$
Otros ingresos (especifique)	\$	Total Pasivos (Vr deudas, obligaciones)	\$
Gastos mensuales	\$	Total Patrimonio (Activos-Pasivos)	\$

INFORMACIÓN PATRIMONIAL DEUDOR SOLIDARIO 1

Inmuebles

Tipo	Dirección	Valor comercial	Hipoteca a favor de	Valor hipoteca
		\$		\$

Vehículos

Marca	Modelo	Placa	Valor comercial	Prenda a favor de	Valor prenda
			\$		\$

INFORMACIÓN PERSONAL DEUDOR SOLIDARIO 2					
Nombres y apellidos			No. Documento		Expedido en
Dirección domicilio			Departamento		Municipio
Teléfono domicilio		Celular		Correo electrónico	
Vivienda Propia	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	Vehículo	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Estado civil			Personas a cargo		
Área donde labora		Cargo		Teléfono y Ext	
Dirección oficina		Teléfono		Email corporativo	
Salario \$	Fijo <input type="radio"/>	Variable <input type="radio"/>	Integral <input type="radio"/>	Tipo de contrato	Indefinido <input type="radio"/>
				Térm. fijo <input type="radio"/>	Obra o labor <input type="radio"/>
				Servicios <input type="radio"/>	
DESEMBOLSO DE CRÉDITO					
Autorizo desembolso del producto de esta solicitud de crédito mediante:			Transferencia	<input type="checkbox"/>	Cheque
Titular/Beneficiario			CC /Nit		
Tipo cuenta (Ahorros o corriente)		No.		Banco	
AUTORIZACIONES DEL DEUDOR PRINCIPAL Y DEUDOR SOLIDARIO					
<p>a. Con mi (nuestra) firma y cédula referenciados en la parte inferior de este formulario, autorizo irrevocablemente al pagador de la nómina de la empresa a la que me encuentre vinculado para que me sean descontados de mi salario y/o acreencias laborales con destino al Fondo de Empleados y Prestadores de servicios médicos de Profamilia FEMPRO, el valor correspondiente a las cuotas pactadas por concepto de pago de todas las obligaciones de crédito, seguro de vida y demás sumas u obligaciones adquiridas con Fempro como asociado del Fondo en calidad de deudor o deudor solidario de conformidad con la ley, el Estatuto y los reglamentos de Fempro, tal como le he autorizado en las solicitudes de crédito y pagares firmados. Igualmente autorizo al pagador de la nómina para que en caso de mi retiro de la empresa efectúe los descuentos de mis prestaciones legales, extralegales, bonificaciones, indemnizaciones, cesantías, pensión y en general de cualquier valor a mi favor, las sumas a mi cargo generadas por todas las obligaciones adquiridas con Fempro.</p> <p>En caso de mora en el pago del presente crédito, autorizo(amos) que me (nos) descuenten del salario, prestaciones y/o cualquier ingreso adicional el valor correspondiente; y en caso de retiro de la entidad empleadora, autorizo(amos) que me (nos) descuenta(n) de la liquidación de cesantías, prestaciones legales y extralegales y/o cualquier derecho de orden laboral el saldo que hubiere a favor de Fempro.</p> <p>b. Así mismo autorizo(amos) a Fempro, o quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a reportar, procesar, solicitar y divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos, toda la información referente a mi comportamiento comercial y financiero.</p> <p>c. Declaro(amos) haber leído y comprendido la reglamentación de créditos vigente, aceptando las condiciones que se indiquen allí, con respecto a los procedimientos, tasas de interés, plazos y en si todas aquellas contempladas en el mismo</p> <p>d. Autorizo(amos) enviar mi correspondencia al correo electrónico descrito en este formulario.</p> <p>e. Declaro conocer las políticas de tratamientos de datos personales. Otorgo mi consentimiento a Fempro para tratar mi información personal, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, y por tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en www.fempro.com.co</p> <p>f. Autorizo a Fempro para consultar a quien corresponda sobre mi salario, descuentos y demás información económica que considere necesaria. Autorizo a Fempro para que con fines estadísticos, de control, de supervisión y de información comercial a otras entidades; solicite, almacene, actualice, consulte, procese, compile, intercambie, suministre y reporte a las centrales de riesgo o a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial; el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de las obligaciones por mi contraídas con Fempro o quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor legítimo. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignarán de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones.</p> <p>g. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la Entidad por cada producto o servicio que utilice.</p>					
DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS					
<p>1. Declaro que los recursos, bienes, actividades y/o ingresos descritos en este formato de solicitud de crédito provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis actividades y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.</p> <p>2. Declaro que no me encuentro en ninguna lista de reporte internacional o bloqueado por actividades de narcotráfico, lavado de activos o delitos asociados a financiación del terrorismo y/o ningún otro delito tipificado en el Artículo 323 y 345 del Código Penal Colombiano.</p> <p>3. Declaro que en mi contra no se adelanta ningún proceso en instancias nacionales o internacionales por ninguno de los aspectos anteriores.</p> <p>4. Declaro que los recursos aquí solicitados se utilizarán para el destino informado en este formato.</p>					
OBSERVACIONES FINALES E INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA					
<p>Certifico(amos) que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo(amos) el presente documento a los _____ días del mes de _____ de _____ en la ciudad de _____.</p>					
FIRMA DEUDOR PRINCIPAL		FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 1		FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 2	
Firma: _____		Firma: _____		Firma: _____	
C.C. No. _____		C.C. No. _____		C.C. No. _____	
 HUELLA		 HUELLA		 HUELLA	
Anexar los siguientes documentos a esta solicitud					
<p>Fotocopia último desprendible de nómina o pensión</p> <p>Pagaré en blanco con carta de instrucciones, firmado por deudor principal y deudores solidarios</p> <p>Declaración de asegurabilidad (Créditos iguales o superiores a \$20 millones, total deudas Fempro)</p>					

F-02-2018

Radicado Fondo de Empleados

Fecha _____