



Fonquimicas

SOLICITUD DE CRÉDITO

FECHA DE RADICACIÓN

DD	MM	AAAA
No.		

LÍNEA DE CRÉDITO	Ordinario Extraordinario Otro	Plazo Fijo Almacén Cual _____	Vehículo Especial
VALOR SOLICITADO	PLAZO EN MESES	ABONOS EXTRA ORDINARIOS	PRIMA CESANTIAS

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE	C.C. No. DE				
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	TELÉFONO EXTENSIÓN				
DIRECCIÓN OFICINA	TELÉFONO EXTENSIÓN				
CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR				
EMPLEADO POR	CARGO				
Nivel de ingresos en SMLV :	Mayor 0 hasta 1 Mayor 8 hasta 11	Mayor 1 hasta 2 Mayor 11 hasta 17	Mayor 2 hasta 3 Mayor 17 hasta 24	Mayor 3 hasta 4 Mayor 24 hasta 48	Mayor 4 hasta 6 Mayor 6 hasta 8 Superior
TIEMPO DE SERVICIO	ANTIGÜEDAD EN EL FONDO				

DATOS DEL DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE	C.C. No. DE				
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	TELÉFONO EXTENSIÓN				
DIRECCIÓN OFICINA	TELÉFONO EXTENSIÓN				
CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR				
EMPLEADO POR	CARGO				
Nivel de ingresos en SMLV :	Mayor 0 hasta 1 Mayor 8 hasta 11	Mayor 1 hasta 2 Mayor 11 hasta 17	Mayor 2 hasta 3 Mayor 17 hasta 24	Mayor 3 hasta 4 Mayor 24 hasta 48	Mayor 4 hasta 6 Mayor 6 hasta 8 Superior
TIEMPO DE SERVICIO	ANTIGÜEDAD EN EL FONDO				

ESPACIO PARA FONQUIMICAS - DATOS DEL ASOCIADO

SALDOS A LA FECHA	CUPOS	RESUMEN DE DESCUENTOS
AHORRO \$	\$	AHORRO \$
PREST. ORDINARIO \$	\$	PREST. ORDINARIO \$
PREST. EXTRAORD. \$	\$	PREST. EXTRAORD. \$
PREST. PLAZO FIJO \$	\$	PREST. PLAZO FIJO \$
PREST. ALMACEN \$	\$	PREST. ALMACEN \$
PREST. ESPECIAL \$	\$	PREST. ESPECIAL \$
PREST. OTROS \$	\$	PREST. OTROS \$
TOTAL SALDO \$	\$	TOTAL DESTOS. \$

INFORMACION EMPLEADOR

Sueldo	\$
Desto. Fdo. Emp.	\$
Otros Descuentos	\$
Total Descuentos	\$
Valor descuento autorizado por el Empleador \$ _____	
Vo.Bo. JF. Recursos Humanos	

NOMBRE DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

COMENTARIOS ESTUDIO DE CREDITO Y Vo.Bo.

Vo.B. GERENCIA FONQUIMICAS

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA E INCLUSIÓN DE DATOS FINANCIEROS EL LA CENTRAL DE RIESGOS

YO, _____ (DEUDOR) IDENTIFICADO CON C.C. No. _____ EXPEDIDA EN _____, Y _____ (DEUDOR SODARIO), IDENTIFICADO CON C.C. No. _____ EXPEDIDA EN _____, AUTORIZO AL FONDO DE EMPLEADOS DE ESPECIALIDADES QUIMICAS "FONQUIMICAS", O A QUIEN REPRESENTE SUS DERECHOS U OSTENTE EN EL FUTURO LA CALIDAD DE ACREEDOR A REPORTAR, PROCESAR, SOLICITAR Y DIVULGAR A LA CENTRAL DE RIESGOS QUE MANEJE O ADMINISTRE BASES DE DATOS, TODA LA INFORMACIÓN REFERENTE A MI COMPORTAMIENTO COMERCIAL.

DEUDOR

DEUDOR SOLIDARIO

FIRMA _____
CEDULA _____

FIRMA _____
CEDULA _____

CARTA DE INSTRUCCIONES

Señores

FONDO DE EMPLEADOS DE ESPECIALIDADES QUIMICAS " FONQUIMICAS "
Bogotá, D.C.

Yo(nosotros) como aparece al pie de mi(nuestra) firma(s) en la fecha he(mos) suscrito a favor de ustedes la Letra de Cambio y/o el pagaré a la orden No. _____ con espacios en blanco que acompaño(amos) a la presente carta de instrucciones de conformidad con lo dispuesto en el artículo 662 del Código de Comercio.

Los autorizo(amos) expresamente e irrevocablemente, para llenar sin previo aviso los espacios que han dejado en el referido título valor, tales como la fecha de vencimiento, cuantía intereses remunerados durante el plazo, y moratorios de conformidad con las siguientes instrucciones:

1. La cuantía sera igual a la suma total que le(es) este(mos) adeudando por concepto de los créditos "FONQUIMICAS".
2. La fecha de vencimiento del pagaré sera la del día en que se llenen los espacios dejados en blanco.
3. Los intereses corrientes moratorios serán los que estén rigiendo al momento del diligenciamiento del pagaré, conforme al Reglamento de Ahorro y Crédito y las tasas máximas de interés certificadas por la Superintendencia Financiera.
4. El Pagaré llenado conforme a las anteriores instrucciones, prestará merito ejecutivo sin más requisiciones ni requerimientos.
5. Manifiesto(amos) que he(mos) conservado copia de las instrucciones.

Firmado en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ de _____

FIRMA DEUDOR FIRMA _____ C.C. No. _____	FIRMA DEUDOR SOLIDARIO FIRMA _____ C.C. No. _____
HUELLA INDICE DERECHO	HUELLA INDICE DERECHO

PAGARE

VALOR	A LA ORDEN
OBJETO DE CREDITO	

Yo, _____ identificado como aparece al pie de mi firma, mayor de edad, vecino de la ciudad de Bogotá, D.C., Manifiesto: PRIMERO: Que recibí del FONDO DE EMPLEADOS DE ESPECIALIDADES QUÍMICAS "FONQUIMICAS", la suma de _____ (\$ _____) Mcte, cantidad que me obligo a pagar. SEGUNDO - PLAZOS: que me comprometo a devolver la suma prestada mediante _____ (_____) cuotas, en pagos _____ sucesivos correspondientes cada uno a la cantidad de _____ (\$ _____) a partir del primer pago que se efectuara el día _____ (_____) de _____ (_____). TERCERO- INTERESES: Que sobre la suma prestada reconocerá al FONDO DE EMPLEADOS DE ESPECIALIDADES QUIMICAS "FONQUIMICAS", intereses vencidos equivalentes al _____ (_____ %) sobre el capital a su saldo insoluto. En el caso de mora, del total o de cualquiera de las cuotas estipuladas reconoceré intereses a razón de _____ (_____ %). CUARTO CLAUSULA ACELERATORIA: FONDO DE EMPLEADOS DE ESPECIALIDADES QUIMICAS "FONQUIMICAS" podrá dar por vencido el plazo de la totalidad de las cuotas que constituya el saldo exigir su pago inmediato judicial y extrajudicialmente en los siguientes casos: a) Cuando los deudores incumplan cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento. b) Cuando por cualquier causa el deudor perdiera el vinculo con el FONDO DE EMPLEADOS DE ESPECIALIDADES QUIMICAS "FONQUIMICAS", c) Cuando se produzca un giro a favor del acreedor el deudor o codeudores, de cheques, sin provisión de fondos; d) Por cualquier otro hecho o conducta previsto en el reglamento de Crédito del Fondo. QUINTO: En caso de que haya lugar a cobro judicial, los gastos de cobranza, así como los costos judiciales y las agencias en derecho, serán pagados por mí, sometiendome a la jurisdicción legal en cualquier lugar de la República y renunciando a favor de Fondo el nombramiento de depositario de bienes. SEXTO - ACEPTO: Desde ahora la cesión de este crédito que hiciera el acreedor a cualquier persona natural o jurídica, haciendo declaración expresa de que el acreedor queda con el derecho de dirigirse contra cualquiera de las obligaciones por este instrumento, sin necesidad de recurrir a mas notificaciones que la solidaridad subsiste en el caso de prorroga o de cualquier modificación de lo estipulado. SEPTIMO: Que los ciudadanos: _____

Y _____ identificados como aparecen al pie de las firmas, suscriban este pagaré como codeudores y aceptan las obligaciones como tales en los términos expresados de manera solidaria y mancomunadamente.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., a los _____ días del mes de _____ de _____

FIRMA DEUDOR FIRMA _____ NOMBRE _____ C.C. No. _____	FIRMA DEUDOR SOLIDARIO FIRMA _____ NOMBRE _____ C.C. No. _____
HUELLA INDICE DERECHO	HUELLA INDICE DERECHO