

Número de radicado:

LINEA DE CRÉDITO SOLICITADA

| | | | |
|---|--|---|---|
| CRÉDITO LIBRE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> (Hasta 48 cuotas) # De Cuotas _____ | | CRÉDITO EDUCATIVO <input type="checkbox"/> (Hasta 36 cuotas) # De Cuotas _____ | |
| COMPRA DE CARTERA TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> (Hasta 24 cuotas) # De Cuotas _____ | | CRÉDIFACIL <input type="checkbox"/> (Hasta 10 cuotas) # De Cuotas _____ | |
| Monto solicitado | Entidad bancaria | Número de cuenta | Tipo de Cuenta |
| \$ <input style="width: 150px;" type="text"/> | <input style="width: 250px;" type="text"/> | <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> | Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> |
| Pacto De Cuotas Con Primas / (20%) | | | |
| JUNIO / | DICIEMBRE / | JUNIO / | DICIEMBRE / |

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Primer apellido | | Segundo apellido | | Nombres | |
| <input style="width: 150px;" type="text"/> | | <input style="width: 150px;" type="text"/> | | <input style="width: 250px;" type="text"/> | |
| Tipo de identificación | | Fecha de expedición | | Lugar | |
| C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> N° <input style="width: 100px;" type="text"/> | | D D M M A A A A <input style="width: 100px;" type="text"/> | | <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| Dirección de residencia | | Barrio | | Ciudad | |
| <input style="width: 200px;" type="text"/> | | <input style="width: 100px;" type="text"/> | | <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| Estado civil | | Tipo de vivienda | | N. Teléfono fijo | |
| Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> U. libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> | | Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> | | <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| | | | | N. Teléfono Celular | |
| | | | | <input style="width: 100px;" type="text"/> | |

Empresa Contratante e Información Personal

| | | | |
|---|--|--|--|
| PROSEGUR CASH <input type="checkbox"/> SEGURIDAD ELECTRONICA <input type="checkbox"/> VIGILANCIA/ALARMAS <input type="checkbox"/> TESEVAL <input type="checkbox"/> PROSEGUR PROCESOS <input type="checkbox"/> TECNOLOGIA <input type="checkbox"/> | | CYBERSEGURIDAD <input type="checkbox"/> PGA <input type="checkbox"/> SIST. ELECTRÓNICOS <input type="checkbox"/> COSMOS <input type="checkbox"/> TRANSBANK <input type="checkbox"/> OTRAS <input type="checkbox"/> | |
| Cargo | | Salario | |
| <input style="width: 150px;" type="text"/> | | <input style="width: 150px;" type="text"/> | |
| | | Fecha de ingreso | |
| | | D D M M A A A A <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| Referencia Personal | | | |
| Nombres y apellidos: _____ | | Número de contacto: _____ | |

Manifiesto que conozco las condiciones de los créditos que concede el Fondo de Empleados **FEPROCOL**, sus asociados y el reglamento de crédito vigente. Me comprometo a suministrar todos los documentos que el Fondo estime necesarios para la aprobación del Crédito, y en caso que me sea concedido, a otorgar, las garantías que se me exijan, lo mismo que a firmar los documentos que respalden y avalen la deuda, así mismo autorizo a la empresa a la cual presto mis servicios como empleado para que descuente y pague esta obligación de mi sueldo, prestaciones legales y extralegales, indemnizaciones y demas pagos de que tenga derecho, así como descontar la suma del Fondo de Empleados **FEPROCOL** en caso de desvinculación por cualquier causa. Finalmente autorizo al Fondo de Empleados, para consultar y reportar a las centrales de riesgo de información financiera toda la información correspondiente a mi comportamiento comercial y financiero.

FIRMA ASOCIADO
Estamento de aprobación:

| | | | | |
|----------------------------------|--|---------------------------------|--------------|--|
| GERENTE <input type="checkbox"/> | JUNTA DIRECTIVA <input type="checkbox"/> | COMITE <input type="checkbox"/> | ACTA # _____ | FECHA D D M M A A A A <input style="width: 100px;" type="text"/> |
|----------------------------------|--|---------------------------------|--------------|--|

Carta De Instrucciones Al Pagaré No. _____

Ciudad y Fecha:

Yo (nosotros) _____ mayor(es) de edad indentificado(s) con cédula de ciudadanía N° _____ Expedida(s) en _____ y plenamente capaz(ces) en virtud del presente documento faculto(amos) de manera expresa e irrevocable, al FONDO DE EMPLEADOS **FEPROCOL** o a la persona representante sus derechos o el CESIONARIO del pagaré para contemplar los espacios en blanco del pagaré N° _____ de acuerdo con lo dispuesto por el artículo 622 del código de comercio, conforme a las siguientes instrucciones:

1. Nombre e identificación de los deudores: se llenará con el nombre y número de documento e indentificación del codeudor principal y deudores solidarios.
2. Valor capital: se llenará en letras y números con el monto del capital, intereses remunerados moratorios, gastos judiciales o extrajudiciales, honorarios de abogados, comisiones y otros conceptos que se encuentren a mi (nuestro) cargo productos de la obligación adquirida con el FONDO DE EMPLEADOS **FEPROCOL** que figuren en sus libros y comprobantes de como secuencia del Crédito otorgado.
3. Fecha de Vencimiento: Se llenará con la fecha en la que se diligencien los espacios en blanco del pagaré que a su vez será a discreción del FONDO DE EMPLEADOS PROSEGUR o quien represente sus derechos, de acuerdo a estas instrucciones.
4. Cláusula aceleratoria: FONDO DE EMPLEADOS **FEPROCOL** podrá de ser necesario dar diligenciamiento al titulo valor ante las causales de aceleración de pago prevista en el pagaré N° _____ .
5. Ciudad y fecha: Se llenara con el nombre de la ciudad y fecha de otorgamiento del Pagaré.

El pagaré prodrá ser llenado por el FONDO DE EMPLEADOS **FEPROCOL** o por su tenedor legítimo, sin previo aviso y en cualquier momento y a su discreción, para instrumentar obligaciones que sea (seamos) deudor (es) de acuerdo con estas intrucciones.

Atentamente.

EL DEUDOR PRINCIPAL

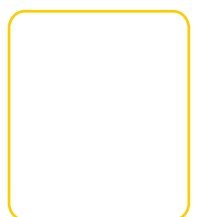
Firma _____
Nombre _____
Cédula _____
Dirección _____
Tel - Cel: _____



HUELLA

DEUDOR SOLIDARIO

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____
Dirección _____
Tel - Cel: _____



HUELLA

Acreedor: **FONDO DE EMPLEADOS FEPROCOL**

NIT: _____

Deudor(es): _____

Valor del Pagaré: \$ _____

Vencimiento: _____

Intrereses de Mora: _____

Máximo legal autorizado: _____

Yo (nosotros) _____ mayor(es) de edad, identificado(s) con cédula de ciudadanía N° _____ de _____ obrando en mi (nuestros) propio nombre, en virtud de presente pagaré y plenamente capaz (ces), manifiesto(amos) que me (nos) comprometo (emos) a pagar de manera solidaria, incondicional e irrevocable, a favor del FONDO DE EMPLEADOS FEPROCOL, entidad legalmente constituida, identificada con NIT _____ y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, o a su ORDEN, o a quien represente sus derechos, la suma de: _____ de pesos MCTE (\$ _____), el día _____ del mes _____ del año _____ en dinero, en moneda legal colombiana, en una sola cuota, en la ciudad de Bogotá D.C; en la oficina del FONDO DE EMPLEADOS FEPROCOL. En caso de mora en el pago del valor de este pagaré y sin perjuicio de las acciones legales a que tenga derecho me (nos) obligo (amos) a pagar intereses moratorios, liquidados a la tasa máxima legal vigente, desde la fecha de vencimiento del pagaré y hasta la fecha del pago total de la obligación. FONDO DE EMPLEADOS FEPROCOL, o el tenedor legítimo de este pagaré, podrá declarar insubsistentes los plazos de esta obligación que constituyen el saldo y exigir su pago inmediato judicial o extrajudicialmente en los siguientes casos: a) cuando el deudor o deudores incumplan cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento, b) cuando los deudores inicien trámite de liquidación obligatoria, se sometan a proceso concordatario o convoquen a concurso de acreedores, ley de quiebra, o reestructuración e insolvencia, c) el giro de cheques a favor de EL ACREEDOR, que sean impagados por causas imputables a cualquiera de los obligados, d) el haber suministrado información inexacta en la documentación presentada a EL ACREEDOR para obtener el servicio, e) el que los bienes dados en garantía si hay lugar a dicha garantía, sufran desmejora, sean gravados, enajenados, en todo o en parte o dejen de prestar respaldo suficiente a las obligaciones contraídas con EL ACREEDOR, f) por la renuncia e incumplimiento en la constitución de las garantías exigidas por EL ACREEDOR en la aprobación de la respectiva operación comercial, g) perder la calidad de asociado, h) en los demás casos autorizados por la ley. Dejamos expresa constancia de que EL ACREEDOR podrá hacer uso de la cláusula aceleratoria aquí señalada ante la ocurrencia de cualquiera de las causales antes mencionadas, generando los efectos correspondientes, sin necesidad de requerimiento, comunicación o trámite adicional alguno. El acreedor queda facultado para prorrogar el plazo de vencimiento de este pagaré sin necesidad de que el deudor (es) firme (mos) una nota de prórroga respectiva. El recibo de abonos parciales no implica novación y cualquier tipo de pago que hiciere se imputará primero a los gastos, después a los intereses pendientes y por último a capital. Los pagos parciales serán anotados en este documento. En el evento de realizarse gestión jurídica, judicial o extrajudicial, para obtener el recaudo de este pagaré, reconocerá la totalidad de los costos, honorarios de abogado y todo gasto que se genere por esta razón. Serán además de nuestro cargo los gastos e impuestos que se causen por el otorgamiento de este pagaré. Reconocemos que la solidaridad e indivisibilidad subsisten en caso de prórroga, novación, refinanciación, reestructuración o de cualquier modificación de lo estipulado, aun cuando se pacte con uno solo de los obligados o deudores, en cuyo caso las garantías personales y reales otorgadas por el deudor (es) principal y solidarios quedarán vigentes. Autorizo(amos) de manera irrevocable los descuentos sobre toda suma que perciba(mos) con ocasión de mi (nuestra) relación con la empresa que genera el vínculo de asociación, con la que llegare a prestar mis (nuestros) servicios o quien me realice el pago de acuerdo a la legislación vigente para cubrir el monto total de mis obligaciones; así mismo autorizo (amos) que en caso de retiro definitivo de la empresa que genera el vínculo de asociación o a quien me realice el pago de acuerdo a la legislación vigente, para que de mis (nuestras) prestaciones, vacaciones, y demás sumas causadas que me (nos) correspondan en virtud de la relación contractual me(nos) sean descontadas sin límite a favor del FONDO DE EMPLEADOS FEPROCOL o a quien represente sus derechos y hasta cubrir el monto total de mis (nuestras) obligaciones. Aceptamos desde ahora cualquier cesión, endoso o traspaso, que de este título valor hiciere EL ACREEDOR a cualquier persona natural o jurídica y renunciemos a toda clase de requerimiento. Declaro(amos) que al momento de suscribir el presente pagaré me(nos) encuentro(amos) en buen estado de salud y que mis (nuestras) habilidades físicas no se encuentran de manera alguna reducidas ni se me(nos) ha diagnosticado ninguna enfermedad grave o incapacitante.

Para constancia se firma este documento en la ciudad de _____ a los _____ () días del mes de _____ del año _____

EL DEUDOR PRINCIPAL

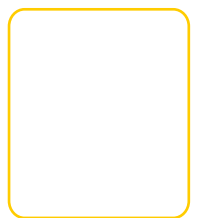
Firma _____
Nombre _____
Cédula _____
Dirección _____
Tel - Cel: _____



HUELLA

DEUDOR SOLIDARIO

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____
Dirección _____
Tel - Cel: _____



HUELLA