



SOLICITUD DE CREDITO

FECHA DE LA SOLICITUD

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

 CIUDAD _____

Valor solicitado \$ _____ Plazo _____ meses _____ quincenas

Recoge créditos SI NO No. Créditos _____ Todos

LINEAS DE CREDITO

ORDINARIO CREDITO PRIMA VACACIONES COMPRA CARTERA
EXTRAORDINARIO EDUCATIVO ESPECIAL EDUCATIVO CAMBIO DE CHEQUE

INFORMACION PARA EL DESEMBOLSO DEL CREDITO

BANCO _____ NUMERO DE LA CUENTA _____ AHORROS CORRIENTE

DATOS DEL DEUDOR

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRES _____

CEDULA DE CIUDADANIA _____ CIUDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ ESTADO CIVIL: SOLTERO: ___ CASADO: ___
DIA MES AÑO UNION LIBRE: ___ SEPARADO: ___ VIUDO: ___

EMPRESA EN LA QUE LABORA _____ FECHA DE INGRESO _____ INGRESO MENSUAL \$ _____
DIA MES AÑO

TELEFONO DE LA OFICINA: _____ EXT.: _____ CARGO: _____ RIG: _____

CONTRATO: INDEFINIDO FIJO CONTRATISTA CORREO ELECTRONICO: _____

DIRECCION RESIDENCIA: _____ CIUDAD: _____ TELEFONO: _____ CELULAR: _____

TIPO DE VIVIENDA

PROPIA FAMILIAR ARRENDADA ESTRATO _____

VEHICULO

MARCA _____ LINEA _____ MODELO _____

REFERENCIA FAMILIAR _____ TELEFONO _____ REFERENCIA PERSONAL _____ TELEFONO _____

AUTORIZACIONES PERMANENTES

AL EMPLEADOR: Autorizo a _____, empresa a la cual me encuentro vinculado(a) laboralmente, para que, de mi salario honorarios, salario integral, bonificación, primas, cesantías, indemnizaciones, prestaciones sociales y demás conceptos, efectúe las deducciones que correspondan a las cuotas pactadas, para ahorro, auxilios, seguros o para el pago de la afiliación. También se autoriza a deducir los dineros necesarios para cubrir las obligaciones de cualquier tipo que hayan surgido en virtud del vínculo con el FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL (obligaciones surgidas por créditos o servicios, etc.) y las cuales se cobren por el incumplimiento y/o en aplicación de una cláusula aceleratoria (La terminación del vínculo con el empleador o con el FONDO).

AL FONDO DE CESANTIAS: Autorizo a la sociedad administradora de fondos de cesantías _____, para que, al momento de finalizar el vínculo laboral con mi Empleador, de mis cesantías se hagan las retenciones y abonos correspondientes para cancelar los créditos o cualquier tipo de obligación pendiente con el FONDO.

AL FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL: Otorgo plenas atribuciones al FONDO para que en caso de que por razón de la utilización de servicios o beneficios de cualquier convenio, se llegara a efectuar cargos o remisión de cuentas de cobro al Fondo y que respondieran como asociado, tales sumas de dinero sean debitadas de los ahorros si a ello hubiera lugar o en caso contrario y si el Fondo lo encontrara adecuado, proceder a pagar con cargo a un crédito al mismo por la línea y condiciones que el FONDO considerase más adecuados. Si no fuera posible lo anterior, el FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL deberá devolver el cargo o cuenta de cobro al remitente, para que directamente realice el cobro.

A CENTRALES DE RIESGO: Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL 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 riesgo que administra la asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o no de mis obligaciones se refleja en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector Financiero y al cumplimiento de mis obligaciones con el FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL. De igual manera autorizo el envío de notificaciones a mi correo electrónico.

Tanto mi actividad, mi profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el código penal colombiano. La información que he suministrado en la solicitud de este documento es veraz, verificable y me obligo a actualizarla anualmente. Los recursos que se deriven del desarrollo de este documento no se destinarán a la financiación grupos y/o actividades terroristas.

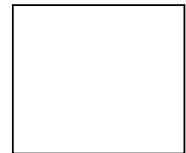
En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior

Declaro que la información en este formulario es verídica y completa y es la base para atender la solicitud, igualmente autorizo

al FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL para verificar los datos aquí señalados.
Declaro que conozco y acepto el reglamento de crédito de el FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL.

Firma de Deudor: _____

Nombre: _____ c.c. _____ de _____



HUELLA

PARA USO EXCLUSIVO DEL FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL

Fecha de ingreso a FONDEPETROL: _____ Fecha de afiliación: _____ Capacidad de pago: _____
Línea de Crédito: _____ Recoge: _____ No. Crédito(s) que recoge: _____ Plazo en Quincenas: _____
Autorizaciones: Grenecia: _____ Comité: _____ Junta directiva: _____
ANEXOS: Traslado ahorro: _____ Consignación: _____ Autorización Desembolso Tercero: _____ Otro: _____ Cual: _____

DIRECCION Carrera 50-19-42

E-mail: fondoshell@gmail.com



PAGARÉ EN BLANCO

Pagaré No. _____

Yo, _____ Mayor de edad y capaz, domiciliado en _____ identificado como aparece al pie de mi firma, hago constar que he recibido del FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL, entidad con domicilio en la ciudad de Bogotá, a título de mutuo, la cantidad de _____ suma que pagaré a la mencionada entidad a su orden en esta ciudad, en () cuotas a partir de _____ la suma debida devengará intereses del ()% anual, los que serán cubiertos mes vencido, el cual he recibido a completa satisfacción. Para el pago de esta obligación de conformidad con lo dispuesto en la legislación laboral comercial y demás disposiciones vigentes que regulan la materia, voluntariamente autorizo de manera irrevocable, amplia y suficiente a la pagadora de la entidad a la que presto mis servicios, para que descuenta del sueldo honorario, salario integral, bonificación, primas, cesantías, indemnizaciones, prestaciones sociales y demás conceptos, que recibo de la citada entidad. De la misma forma autorizo a la entidad pagadora, para que en caso de retiro de la Entidad a la que presto mis servicios, retenga los valores que haya de recibir por prestaciones sociales o cualquier concepto, la cantidad suficiente de dinero, para pagar la totalidad de mi deuda. En caso de incumplimiento en pago de la presente obligación reconoceré y pagaré intereses de moras a la tasa legal vigente sobre el total de las cuotas vencidas. Cuando no se haga efectiva o sea imposible por medio mencionado la deducción de las cuotas mensuales por cualquier causa podrá el FONDO DE EMPLEADOS ejercitar las acciones jurídicas necesarias para su cobro, de acuerdo con lo dispuesto en la ley, declaró excusado el protesto del presente título valor para los efectos del artículo 697 del código de comercio los gastos de la correspondiente acción serán de mi cargo incluyendo los honorarios de abogado. Acepto este pagaré, las autorizaciones y poderes en el contenido y la responsabilidad que este conlleva con el FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL. En constancia firmo en Bogotá a los ____ día(s) del mes de _____ del año _____.

Firma del deudor _____ c.c. _____ de _____.

HUELLA

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR LIBRANZA Y PAGARE EN BLANCO

Yo _____ identificado con c.c. _____ de _____ bajo mi propia responsabilidad, con la presente autorizo irrevocablemente al FONDO EMPLEADOS FONDEPETROL para diligenciar los espacios en blanco de la libranza y el pagaré, que adjunto a la presente solicitud y con los cuales doy garantía y respaldo al total de las obligaciones o a los saldos de estos espacios serán diligenciados sin previo aviso y de conformidad con las siguientes instrucciones. 1. El valor del pagaré, que de acuerdo con las instrucciones llene el FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL, será igual al monto de las sumas que adeude por concepto de capital, intereses, gastos de cobranzas, honorarios o cualquier otro orden en que se haya incurrido hasta el día en que se llene el pagaré. 2. La tasa de interés de mora será la máxima permitida por las disposiciones legales vigentes al día en que sean llenados los espacios en blanco del pagaré que acompaña la presente. 3. La fecha de vencimiento será la misma en que los espacios del crédito sean llenados y serán exigibles de inmediato todas las obligaciones en él contenidas, sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial para su cumplimiento. 4. Por el solo hecho de ser utilizado el pagaré al cual se acompaña la presente. "FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL" podrá declarar de plazo vencido todas y cada una de las obligaciones a cargo mío, aun cuando respecto a ellas estuviere pendiente el plazo de exigibilidad. 5. El lugar del pago para el título, será la ciudad de Bogotá. 6. El documento así llenado presta mérito ejecutivo, pudiendo "FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL", exigir su cancelación por vía judicial, sin perjuicio de las demás acciones que el FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL pueda tener.

Firma del deudor _____ c.c. _____ de _____.

HUELLA

Para Uso Exclusivo del FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL

FONDO DE EMPLEADOS FONDEPETROL NIT. 860047302-2 representado legalmente por _____ con CC _____, endosa a favor de _____ este documento.

Firma _____



AUTORIZACIÓN DE AFIANZAMIENTO

Formato número:	No.001-AD
Fecha elaboración:	6 Octubre de 2015
Fecha actualización:	21 Junio de 2017

DATOS ASOCIADO

Apellidos y Nombre:		
Lugar de Nacimiento:	Fecha Nacimiento: DD/MM/AAAA	Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
C.C. No.:	Dirección Residencia:	
Teléfono Residencia:	No. de celular:	
Ciudad:	Barrio:	Empresa:
Correo(s) electrónico(s) personal(es):		Fecha expedición identificación: DD/MM/AAAA

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Cuenta: Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>
Número de cuenta:	Ciudad:
Banco:	Cuenta: Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>
Número de cuenta:	Ciudad:

REFERENCIAS (Que no vivan con el asociado)

PERSONAL

Apellidos y Nombre:	
Teléfono residencia:	Dirección residencia:
Celular:	E-mail:

PERSONAL

Apellidos y Nombre:	
Teléfono residencia:	Dirección residencia:
Celular:	E-mail:

FAMILIAR

Apellidos y Nombre:	
Teléfono residencia:	Dirección residencia:
Celular:	E-mail:

FAMILIAR

Apellidos y Nombre:	
Teléfono residencia:	Dirección residencia:
Celular:	E-mail:

REPORTE CENTRALES DE RIESGO

Como deudor de la obligación afianzada por AFIANCOL COLOMBIA S.A., autorizo a AFIANCOL COLOMBIA S.A. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, reportar, actualizar, solicitar, compartir y divulgar a las centrales de información del sector financiero y/o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda mi información referente al comportamiento crediticio.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS

Declaro que conozco que el crédito otorgado, será afianzado por AFIANCOL COLOMBIA S.A., y en consecuencia autorizo para que el costo de esta fianza sea incluido en el valor de la cuota mensual de amortización del préstamo o deducido conforme la política establecida por la organización solidaria, valores descontados directamente de la nómina. De igual manera, autorizo para que en caso de quedar algún saldo adeudado pueda, a través de mi empresa empleadora, descontarlo de mi liquidación de prestaciones sociales, indemnizaciones, vacaciones y cualquier pago que la empresa deba hacerme. Adicional a esto, autorizo a mi empleador con base lo determinado en la LEY ESTATUTARIA 1266 de 2008, para que entregue con destino a AFIANCOL COLOMBIA S.A., copia simple de mi liquidación de prestaciones en el momento de mi retiro.

Firma y huella asociado (a):	Organización solidaria. Firma y sello autorizado:	Empresa empleadora. Firma y sello autorización (Visado):
------------------------------	--	--