



# SOLICITUD DE CRÉDITO

CADA PERSONA  
(SOLICITANTE O CODEUDOR)  
deberá diligenciar y firmar con su  
letra la información requerida.

CUENTA DE CONSIGNACIÓN  
No. \_\_\_\_\_

ADJUNTA LA COPIA DE  
LA ÚLTIMA COLILLA DE PAGO

Fecha: X \_\_\_\_\_

SOLICITANTE	
Nombre(s) X _____	Apellido(s) X _____

Cédula: X \_\_\_\_\_ Fecha Ingreso a la empresa: X \_\_\_\_\_

Centro de Costos donde labora: X \_\_\_\_\_

Valor del Préstamo \$X \_\_\_\_\_ Valor en Letras X \_\_\_\_\_ Plazo: X \_\_\_\_\_

Destinación del Préstamo: X \_\_\_\_\_

Firma Empleado: X \_\_\_\_\_ Vo.Bo.Administrador X \_\_\_\_\_

AUTORIZACIÓN CONSULTA BANCOS DE DATOS Autorizo expresamente a El Fondo de Empleados de Salamanca FEINSA con NIT. 800.243.059-9 para que la información suministrada en el presente documento, que tiene carácter estrictamente personal y confidencial, sea consultado o verificada con terceras personas incluyendo los bancos de datos, igualmente para que la misma sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales y/o financieros. También autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento de las obligaciones, sea reportado en el banco de datos.

X \_\_\_\_\_ NOMBRE ASOCIADO      X \_\_\_\_\_ FIRMA      X \_\_\_\_\_ CÉDULA

CODEUDOR 1	
Nombre(s)	Apellido(s)

Cédula: \_\_\_\_\_ Fecha Ingreso a la empresa: \_\_\_\_\_

Centro de Costos donde labora: \_\_\_\_\_

Firma Empleado: \_\_\_\_\_

CODEUDOR 2	
Nombre(s)	Apellido(s)

Cédula: \_\_\_\_\_ Fecha Ingreso a la empresa: \_\_\_\_\_

Centro de Costos donde labora: \_\_\_\_\_

Firma Empleado: \_\_\_\_\_

ESPACIO PARA SER LLENADO POR EL FONDO			
	SOLICITANTE	CODEUDOR 1	CODEUDOR 2
Salario	_____	_____	_____
Total aportes obligatorios	_____	_____	_____
Deuda con FEINSA	_____	_____	_____
Discriminación	_____	_____	_____
Deducción Quincenal	_____	_____	_____

ESPACIO PARA SER LLENADO POR EL COMITÉ DE CRÉDITO		
APROBADO <input type="checkbox"/>	APLAZADO <input type="checkbox"/>	CUANTÍA \$ <input type="text"/>
Observaciones: _____		
_____	_____	_____
FIRMA	FIRMA	FIRMA

**FONDO DE EMPLEADOS DE SALAMANCA**  
**FEINSA**  
**NIT. 800.243.059 – 9**



PAGARE N° \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

INTERESES DURANTE EL PLAZO \_\_\_\_\_ INTERES DE MORA \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE EFECTUARA EL PAGO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DEUDOR 1  \_\_\_\_\_ CC.  \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CODEUDOR 1 \_\_\_\_\_ CC. \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CODEUDOR 2 \_\_\_\_\_ CC. \_\_\_\_\_

Declaramos **PRIMERA (OBJETIVO)**: Que por virtud del presente título valor pagaré (mos) incondicionalmente a la orden del Fondo de Empleados de Salamanca, o a quien represente sus derechos, en la ciudad y dirección indicados, en la fechas de amortización por cuotas señaladas en la cláusula tercera de este pagaré, la suma de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_), más los intereses señalados en la cláusula segunda de este documento.

**SEGUNDA (INTERESES)**: Que sobre la suma debida reconoceré (mos) intereses equivalentes al por ciento ( \_\_\_\_\_ %) mensual, sobre el capital o saldo.

En caso de mora reconoceré (mos) intereses a la tasa máxima legal autorizada.

**TERCERA (PLAZO)**: Que pagaré (mos) el capital indicado en la cláusula primera y sus intereses mediante cuotas correspondientes a una cantidad de (\$ \_\_\_\_\_). El primer pago lo efectuaré (mos) el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, y los siguientes pagos, así:

**CUARTA (CLÁUSULA ACELERATORIA)**: El tenedor podrá declarar vencidos los plazos de esta obligación o las cuotas que constituyan el saldo y exigir su pago inmediato o extrajudicialmente en los siguientes casos:

- Cuando el (los) deudor (es) incumplan cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento.
- Cuando el (los) deudor (es) se sometan a proceso concordatario o de recuperación de negocios o concurso similar o a la liquidación.
- En caso de desvinculación del primero de los deudores solidarios de su calidad de asociación del FONDO DE EMPRESADOS DE SALAMANCA se deja constancia que la solidaridad e indivisibilidad subsiste en caso de prórroga de pagaré o de prórroga de cualquier modificación a lo estipulado a este pagare aunque se pacten en relación con uno solo de los deudores que lo suscriben.

Para garantizar el cumplimiento de esta obligación autorizó (amos) al FONDO DE EMPLEADOS DE SALAMANCA conforme con el artículo 142 de la ley 79 de 1988, de mi (nuestro) salario y/o prestaciones o de cualquier otra cantidad que devengue (mos) de la empresa de la totalidad de mi (nuestra) liquidación (prestaciones sociales legales, extralegales y/o bonificaciones generadas al momento de mi desvinculación), y en general toda suma que con ocasión o la relación con la Empresa corresponda al trabajador para sufragar los saldos insolutos con el Fondo de Empleados.

El deudor deberá asumir los costos de cobro judicial o extrajudicial que se realicen sobre las obligaciones adeudadas.

En constancia de lo anterior, se suscribe este documento del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**OTORGANTES**

**FIRMA DEUDOR**  \_\_\_\_\_

**NOMBRE**  \_\_\_\_\_

**CC.**  \_\_\_\_\_

FIRMA CODEUDOR1 \_\_\_\_\_ FIRMA CODEUDOR2 \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

CC. \_\_\_\_\_ CC. \_\_\_\_\_

**CARTA DE INSTRUCCIONES PARA LLENAR LOS ESPACIO EN BLANCO DEL PAGARÉ**

Nosotros, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, autorizamos al Fondo de Empleados de Salamanca, que se identifica con Nit. 800.243.059 – 9, para que, haciendo uso de las facultades conferidas por el artículo 622 del Código de Comercio, llene los que se han dejado en blanco en el pagare N° adjunto.

El precio será igual al valor de todas las obligaciones exigibles que a cargo nuestro y a favor del Fondo de Empleados de Salamanca existan al momento de ser llenados los espacios.

Firmado en la ciudad de: \_\_\_\_\_ a los días: \_\_\_\_\_ del mes de: \_\_\_\_\_ del año: \_\_\_\_\_

FIRMAS DEUDOR  \_\_\_\_\_ CODEUDOR1 \_\_\_\_\_ CODEUDOR2 \_\_\_\_\_

Medellín, \_\_\_\_\_

Señores  
COMITÉ DE CREDITO FEINSA  
Medellín



Yo X \_\_\_\_\_, identificado(a) con cedula No. X \_\_\_\_\_, acepto las condiciones establecidas por Feinsa en el fondo de garantías al cual me acojo, por ello acepto tomar la opción de cancelar el 0.1% por millón por el plazo en mes del presente crédito por la suma de \$ \_\_\_\_\_, como garantía del valor aprobado del crédito por el valor que excede de los ahorros y aportes por \$ \_\_\_\_\_ el cual será cancelado en \_\_\_\_\_ cuotas quincenales y que durante su duración me comprometo al pago del saldo en las cuotas establecidas, y a cumplir las reglamentaciones que rigen este presente convenio.

Esté convenio no me exime del pago del saldo en caso de retiro del Fondo de Empleados o de la ejecución de un proceso jurídico, o la aceleración del cobro por cambio en las condiciones inicialmente pactadas o en su defecto hacer efectivas las garantías.

FIRMA X \_\_\_\_\_

NOMBRE X \_\_\_\_\_

CEDULA X \_\_\_\_\_

X

Medellín, \_\_\_\_\_

Señores  
COMITÉ DE CREDITO FEINSA  
Medellín



Yo X \_\_\_\_\_, identificado(a) con cedula No. X \_\_\_\_\_, acepto las condiciones establecidas por Feinsa en el fondo de garantías al cual me acojo, por ello acepto tomar la opción de cancelar el 0.1% por millón por el plazo en mes del presente crédito por la suma de \$ \_\_\_\_\_, como garantía del valor aprobado del crédito por el valor que excede de los ahorros y aportes por \$ \_\_\_\_\_ el cual será cancelado en \_\_\_\_\_ cuotas quincenales y que durante su duración me comprometo al pago del saldo en las cuotas establecidas, y a cumplir las reglamentaciones que rigen este presente convenio.

Esté convenio no me exime del pago del saldo en caso de retiro del Fondo de Empleados o de la ejecución de un proceso jurídico, o la aceleración del cobro por cambio en las condiciones inicialmente pactadas o en su defecto hacer efectivas las garantías.

FIRMA X \_\_\_\_\_

NOMBRE X \_\_\_\_\_

CEDULA X \_\_\_\_\_